

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-GS-01 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación: Personal <input type="checkbox"/> Correo certificado <input checked="" type="checkbox"/> Aviso <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>		DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR SILVIO VICENTE PACHECO YAGUAL		CÉDULA 909,464,653			
NÚMERO FICHA O CARPETA 46867					
DIRECCIÓN CARRERA 90 B # 108 15 INTERIOR 208		TELÉFONOS 3006739929			
BARRIO LA FRANCIA		COMUNA 2			
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO <input checked="" type="checkbox"/>		INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO <input type="checkbox"/>		
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO <input type="checkbox"/>		DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO <input type="checkbox"/>		
	TERMINACIÓN DEL SMAT <input type="checkbox"/>		OTROS <input type="checkbox"/>		
TIPO DE EVACUACIÓN Definitiva <input type="checkbox"/> Temporal <input checked="" type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>		TENENCIA Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>		PERDIDA DE ENSERES SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años) 30 AÑOS					
DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		HACE CUÁNTO: <input type="checkbox"/>		REGISTRADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
		DE DÓNDE: <input type="checkbox"/>			
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN <input type="checkbox"/>		CÉDULA <input type="checkbox"/>		PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="checkbox"/>	
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR, LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL: DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR, DOCUMENTOS QUE AGREDITAN TENENCIA DE LA VIVIENDA, TALES COMO: ESCRITURA, COMPRAVENTA, PROMESA DE COMPRAVENTA, CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, IMPUESTO PREDIAL, DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL, INSTALCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS, TODOS ELLOS CON FECHA ANTERIOR AL EVENTO . CERTIFICADO DE RESIDENCIA EMITIDO POR LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS A LA CIUDADANÍA (PARA DEMOSTRAR PERMANENCIA) A NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR. INGRESOS DEL HOGAR: CERTIFICADO DE CONTADOR CON T.P EN CASO DE SER INDEPENDIENTES, O CERTIFICADO LABORAL SI ES EMPLEO FORMAL CON EXPEDICION NO MAYOR A 30 DIAS , TAMBIEN DEBE ANEXAR CERTIFICADO DE LA JUNTA DE ACCION COMUNAL O DE LA PARROQUIA DONDE INDIQUE HACE CUANTO ES PROPIETARIO O POSEEDOR DE LA VIVIENDA, SU ATENCION SERÍA PROCEDENTE POR 6 MESES PREVIO CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS, PRORROGABLES POR UN PERIODO MAXIMO DE 12 MESES ADICIONALES, PARA LOS REMITIDOS DE ZONA APTAS PARA HABITAR SEGUN LO ESTABLECIDO EN EL POT. SI NO ES POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO O EN CASO DE SER NECESARIO NOTIFICAR POR AVISO, EL TERMINO INICIARA AL FINALIZAR EL DIA SIGUIENTE AL RETIRO DEL AVISO. SI TIENE ALGUNA DUDA PUEDE PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CRA. 40 #49-24, OFICINA 506, HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES A JUEVES DE 8:00AM A 12:15 Y DE 1:30 A 5:00 PM Y VIERNES DE 8:00AM A 12:15 Y 1:30 A 4:00 PM, EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN.</p>					
<p>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín (ISVIMED) con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</p>					
<p>Expresamente autorizo me sean notificados al correo electrónico _____ los actos administrativos y en general toda la información relacionada con el Proyecto de Arrendamiento Temporal, de conformidad a lo ordenado en los artículos 56 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.</p>					
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Nombre de quien realiza la notificación _____		Nombre del beneficiario o integrante _____ c.c. _____ La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula					

Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 DC 25 G 95 A 55
 Atención al usuario: (57-1) 4722800 - 01 8000 111 710 - servicioalcliente@472.com.co
 Minitic - Comisión de Correos

472

Destinatario

Nombre/Razón Social: SILVIO VICENTE PACHECO YAGUAL
 Dirección: CARRERAS # 108-15 INT. 208 LA FRANCIA
 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 26012026 14.54.51
 Fecha admisión: 26/01/2026 14.54.51

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERAS # 63-09 STREET CENTRAL
 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: RA552511374CO
 Envío:

3333
000

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Minitic - Comisión de Correos

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Fecha Admisión: 26/01/2026 14.54.51

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 27/01/2026



RA552511374CO

Valores Destinatario Nombre/Razón Social: SILVIO VICENTE PACHECO YAGUAL Dirección: CARRERA 50 B # 108-15 INT 208 LA FRANCIA Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Tel: 3006739929 Código Postal: ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333000		Valores Remitente Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF. CENTRO NIT/C.G.T.I.: AYACUCHO Referencia: Teléfono: 3023769812 Código Postal: ANTIOQUIA Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333000		Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> JX</td> <td>C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td>N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> BR</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dirección errada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> JX	C2	Cerrado	<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	N2	No contactado	<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido	<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> BR	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	Dirección errada			
<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> JX	C2	Cerrado																															
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	N2	No contactado																															
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido																															
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado																															
<input type="checkbox"/> BR	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor																															
<input type="checkbox"/>	Dirección errada																																		
Peso Físico(grams): 100 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 100 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$10.250 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$10.250 COP		Dice Contener: Observaciones del cliente: DCTOS <i>F. Lechillo & cafe</i>		Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: <i>Robinson Urrego L.</i> Fecha de entrega: Distribución: C.C. Gestión de entrega: Tel: <i>71.052.533</i> Cdd: <i>790126</i>																															
33330003333000RA552511374CO		3333 000		PV.BELEN BOYACÁ-OCIDENTE																															

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 710 / Tel. contacto: (57) 4722000. Mta. Transporte: Lic. de carga 0002203 del 23 de mayo de 2014/Mta. TIC. Res. Mensajería Expresa 000967 de 9 septiembre del 2011.
 El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 472 insuporta sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

