

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-GS-91 VERSIÓN: 7 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	Personal <input type="checkbox"/>	Correo certificado <input type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	
	DÍA <input type="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	YEISON ALBERTO CASTAÑO VASQUEZ			CÉDULA	1.063.746.099
NÚMERO FICHA O CARPETA	47117				
DIRECCIÓN	CALLE 76 C # 92 50		TELÉFONOS	3107050877 - 3236021783	
BARRIO	AURES N° 1-713	COMUNA	7		
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input 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 SDAT	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input checked="" 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
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	7 MESES				
DESPLAZADO	SI <input checked="" 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"/>
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 QUE, EL HOGAR FUE REMITIDO CON FICHA TECNICA: N° 129937, FICHA SOCIAL: N° 47117, EN RADICADO ISVIMED: E5146, HOGAR CONFORMADO POR 2 PERSONAS, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACION: TEMPORAL, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA: ALQUILADA, DAÑOS EN LA VIVIENDA: PARCIAL, PERDIDA DE ENSERES: TOTAL- LLEVAN 7 MESES EN LA VIVIENDA AFECTADA, Y 7 MESES EN LA CIUDAD DE MEDELLIN, PRESENTA CONDICION DE DESPLAZAMIENTO:SI, ZONA EN ALTO RIESGO: NO- NOTIFICAR QUE SU ATENCION NO ES PROCEDENTE SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 0885 DE 2025 , TODA VEZ QUE PRESENTA UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA PRESTADA/ALQUILADA, CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACION TEMPORAL. SEGÚN EL DECRETO EN SU ARTICULO 44.4; INDICA QUE A LOS HOGARES QUE SE LES RECOMIENDE EVACUACION TEMPORAL, DEBERAN ACREDITAR TENENCIA COMO PROPIETARIOS O POSEEDORES.</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. En autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recopilar 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 establecido en los artículos 56 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de la Contaduría Administrativa.</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.			c.c.		
			La persona se niega a firmar	<input type="checkbox"/>	
Firma de testigo y cédula					

472
 Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900 052 917 9 00 25 0 95 A 55
 Avenida Liviana # 45-1472900 51400 111 210 - www.serviciospostales.gov.co
 Ministerio de Correos

Destinatario
 Nombre/Razón Social: YEISON ALBERTO CASTAÑO VÁSQUEZ
 Dirección: CALLE 76 C # 92-50 AURES
 Ciudad: MEDELLÍN ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050041252
 Fecha admisión: 06/02/2026 15:47:48

Remitente
 Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGÍSTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OF 1 506 EDIF. CENTRO
 Ciudad: MEDELLÍN ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Envío: RA553473981CO

3333
 501

472
 CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025
 Centro Operativo: PV.BELEN
 Orden de servicio:
 Fecha Admisión: 06/02/2026 15:47:48
 Fecha Aprox Entrega: 09/02/2026



RA553473981CO

Valores	Destinatario	Remitente	Causal Devoluciones:	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> NT</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td>Faltante</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Desconocido</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> EM</td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dirección errada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado	<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> NT	No contactado	<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Faltante	<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> Desconocido		<input type="checkbox"/> EM	Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> Dirección errada			
	<input type="checkbox"/> RE	Rehusado			<input type="checkbox"/> C2	Cerrado																						
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> NT	No contactado																									
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Faltante																									
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado																									
<input type="checkbox"/> Desconocido		<input type="checkbox"/> EM	Fuerza Mayor																									
<input type="checkbox"/> Dirección errada																												
Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGÍSTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OF 1 506 EDIF. CENTRO NIT/C.C.I.T. Referencia: Teléfono: 3023769812 Código Postal: 050012218 Ciudad: MEDELLÍN ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333485	Nombre/ Razón Social: YEISON ALBERTO CASTAÑO VÁSQUEZ Dirección: CALLE 76 C # 92-50 AURES Tel: 3107650877 Código Postal: 050041252 Código Operativo: 3333501 Ciudad: MEDELLÍN ANTIOQUIA - Depto: ANTIOQUIA	Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: Fecha de entrega: Distribuidor: C.C. Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> Ter	3333 485 PV.BELEN NOR-OCCIDENTE																									
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: <i>20 - F B l o n c</i> Observaciones del cliente: DOCUMENTO <i>↑</i>	472 FREDY ACOSTA C.C. 16.783.704 26																										



33334853333501RA553473981CO

Principales Bogotá D.E. Colombia Bogotá 25 0 # 80-3-55 Bogotá - www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 10200 - Tel contacto: 051 4722000. No transporte lic. de carga 000000 del 29 de mayo de 2014. M+ HC Res. Mensaje 472 3 septiembre del 2016. El usuario de la empresa consigna y se hace responsable del contenido del correo cuando se encuentra publicado en la página web. 472 trata a sus datos personales para mejorar la entrega del envío. Para más información consulte la Política de Privacidad en www.472.com.co. Para consultar la Política de Privacidad consulte la Política de Privacidad en www.472.com.co.