

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO: F-08-81 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	Personal ☒ Correo certificado ☐ Aviso ☐ Otras ☐						
	DÍA MES AÑO						
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	KAFLINN ANDREA MONTEALEGRE MENDEZ				CÉDULA	1.006.125.902	
NÚMERO FICHA O CARPETA	43014						
DIRECCIÓN	CALLE 18 D # 89 11 INTERIOR 21 41				TELÉFONOS	3005923392 - 3113378793-3194571287	
BARRIO	Belen (Altavista)		COMUNA	Comuna 16			
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO		☒		INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO		☐
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO		☐		DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO		☐
	TERMINACIÓN DEL SMAT		☐		OTROS		☐
	TIPO DE EVACUACIÓN		Definitiva ☐ Temporal ☐ No tiene ☐		TENENCIA Propia ☐ Alquilada ☐ Prestada ☐ Invalida ☐		PERDIDA DE ENSERES SI ☐ NO ☐
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)							
DESPLAZADO		SI ☐ NO ☐	HACE CUÁNTO: DE DÓNDE:		REGISTRADO SI ☐ NO ☐ NO SABE ☐		
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	KAFLINN ANDREA MONTEALEGRE MENDEZ				CÉDULA	1.006.125.902	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO							
SE CONTACTA AL JEFE DE HOGAR, PARA INFORMARLE SOBRE LOS REQUISITOS QUE DEBE APORTAR PARA CONTINUAR SU ATENCIÓN POR EL DECRETO 0809 DEL 2024, LOS CUALES SERÍAN: DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR, DOCUMENTOS ACREDITAN TENENCIA DE LA CASA TALES COMO (ESCRITURA, COMPRAVENTA, PROMESA DE COMPRAVENTA, CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, IMPUESTO PREDIAL, DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL), CARTA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL (PARA DEMOSTRAR PERMANENCIA), INGRESOS DEL HOGAR (CARTA LABORAL O CERTIFICADO DE INGRESOS CON TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR) Y REGISTRO ÚNICO DE VÍCTIMAS EN CASO DE APLICAR, EL TIEMPO PARA APORTAR ESTOS DOCUMENTOS QUE SERÁN DE DOS MESES. EL CUAL SERÁN DE DOS MESES (2) EN CASO DE NO HACERLO DURANTE ESTE TIEMPO NO PODRÁ POSTULARSE AL SUBSIDIO MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL CON LA FICHA ACTUAL.							
Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín (ISVHMED) con NIT 903.034.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y entregue 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.isvmed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.							
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.							
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO		SI ☐ NO ☐					
Nombre de quien realiza la notificación				Nombre del beneficiario o integrante			
				e.e. La persona se niega a firmar ☐			
Firma de testigo y cédula							



Remitente
Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AVACUCHO
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Envío: RA538211158CO

Destinatario
Nombre/Razón Social: KAFLINN ANDREA MONTEALEGRE MENDEZ
Dirección: CALLE 18 D # 89-11 INT 21 41
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050026480
Fecha admisión: 11/09/2025 12:05:10



3333
499

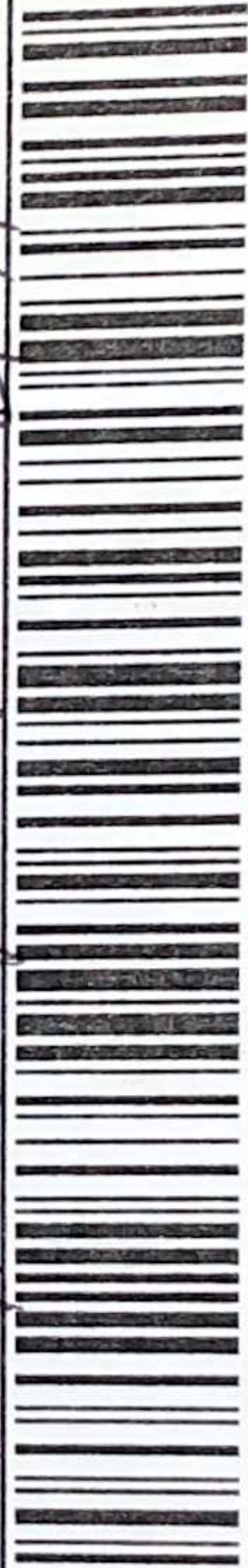
Centro Operativo: PV BELEN
Orden de servicio:

Fecha Admisión: 11/09/2025 12:05:10
Fecha Aprox Entrega: 12/09/2025

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9
Mintic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Remitente	Destinatario	Valores
Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AVACUCHO Referencia: Teléfono: 3023769812 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Código Postal: 050012218 Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333485	Nombre/ Razón Social: KAFLINN ANDREA MONTEALEGRE MENDEZ Dirección: CALLE 18 D # 89-11 INT 21 41 Tel: 3005923392 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Código Postal: 050026480 Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333499	Peso Físico(grams): 80 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 80 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$10.250 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$10.250 COP



3333485333499RA538211158CO



RA538211158CO

Causal Devoluciones:	Firma nombre y/o sello de quien recibe:	PV. BELEN	NOR-OCCIDENTE
RE Rehusado NE No existe NS No reside NR No reclamado DE Desconocido ☒ Dirección errada	C1 C2 N1 N2 FA AC FM	3333 485	
C.C. Alexander Huriad Hora:			
Fecha de entrega: 17 SEP 2025			
Distribuidor:			
C.C. 17 SEP 2025			
Gestión de entrega: 1er 9866018			