		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-05-01 VERSIÓN: 2 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"/>		DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR LUIS JOSÉ NIS PERUSA POLO		CÉDULA 1.032.250.321			
NÚMERO FICHA O CARPETA 42892		DIRECCIÓN CARRERA 92 D #15 A 03 DE REFERENCIA		TELÉFONOS 3014407609	
BARRIO Belen (Altavista)		COMUNA 16			
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)		13 AÑOS			
DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		HACE CUÁNTO: <input type="checkbox"/> DE DÓNDE: <input type="checkbox"/>		REGISTRADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN LUIS JOSÉ NIS PERUSA POLO		CÉDULA 1.032.250.321		PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR JEFE DE HOGAR	
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>SE NOTIFICA AL SEÑOR LUIS JOSÉ JOSÉ NIS PERUSA POLO DE LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> - COPIA DE SU CEDULA Y COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR - DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA POSESIÓN DE LA VIVIENDA AFECTADA - CONSTANCIA DEL TIEMPO DE PERMANENCIA QUE TIENE EL JEFE DE HOGAR EN EL DISTRITO DE MEDELLIN E INDICAR EL TIPO DE TENENCIA QUE TIENE SOBRE EL INMUEBLE EVACUADO Y LA DIRECCION DEL MISMO - DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INGRESOS DE ACUERDO CON LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR, POR LO QUE SE LE SOLICITA APORTAR EN CASO DE QUE SE ENCUENTRE VINCULADA LABORALMENTE DE MANERA FORMAR UNA CARTA LABORAL EN DONDE INDIQUE VALOR DEL SALARIO MENSUAL, TIPO DE CONTRATO, LABOR QUE DESEMPEÑA Y FECHA DE INGRESO ADEMÁS DEBE CONTENER LOS DATOS BASICOS DE LA EMPRESA Y ESTAR FIRMADA - Y EN EL CASO DE QUE LABORE DE MANERA INFORMAL COMO INDEPENDIENTE DEBERA APORTAR CERTIFICADO POR CONTADOR PUBLICO DONDE LE INDIQUEN EL VALOR DE SUS INGRESOS MENSUALES Y LA LABOR QUE DESEMPEÑA Y DEBE ANEXAR LA TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR <p>SE LE INFORMA QUE EL TERMINO MÁXIMO PARA ACLARAR LA SITUACIÓN ES DE DOS (2) MESES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE AL RECIBO DE ESTA COMUNICACIÓN, SI ES POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO O EN CASO DE SER NECESARIO NOTIFICAR POR AVISO, EL TERMINO INICIARÁ AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL AVISO, SO PENA DE INACTIVAR SU ATENCIÓN EN EL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. SE LE RECUERDA QUE, EN CASO DE NO APORTAR LA DOCUMENTACIÓN EN EL TÉRMINO INDICADO, NO SERÁ POSIBLE SU POSTULACIÓN AL SUBSIDIO MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL.</p> <p>CR 40 # 49 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO OFICINA 506, HORARIO LUNES A JUEVES DE 8:00 AM A 4:30 PM Y VIERNES DE 8:00 AM A 4:00 PM</p>					
<small>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.</small>					
<small>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.</small>					
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					

472

Servicios Postales Nacionales S.A Nit 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55
 Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@4-72.com.co
 Mintic Concesión de Correo

Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUVINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Envío: RA538211294CO

Destinatario

Nombre/ Razón Social: LUIS JOSE NIS PERUSA POLO
 Dirección: CARRERA 92 D # 15 A 03
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal:
 Fecha admisión: 11/09/2025 12:05:10

472

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

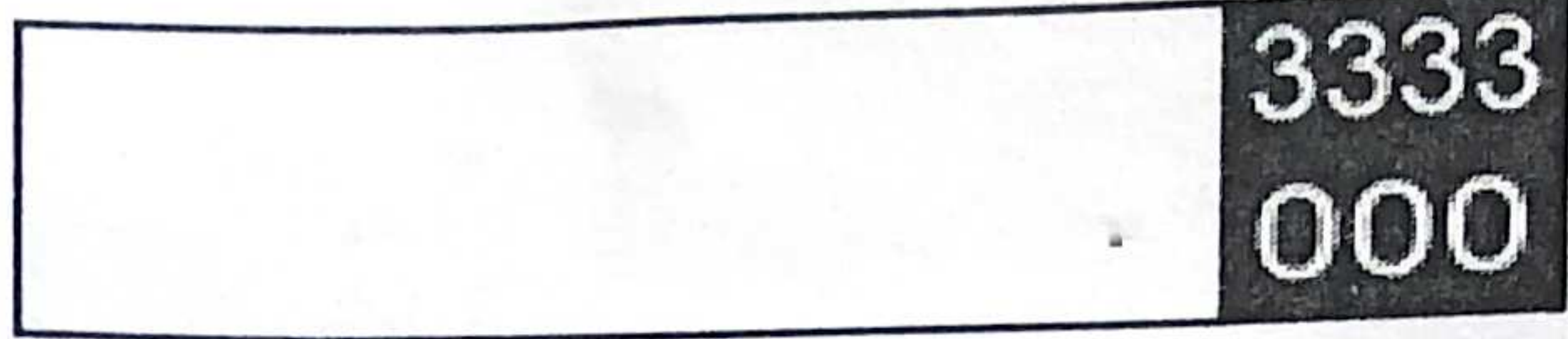
CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN
 Orden de servicio:

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

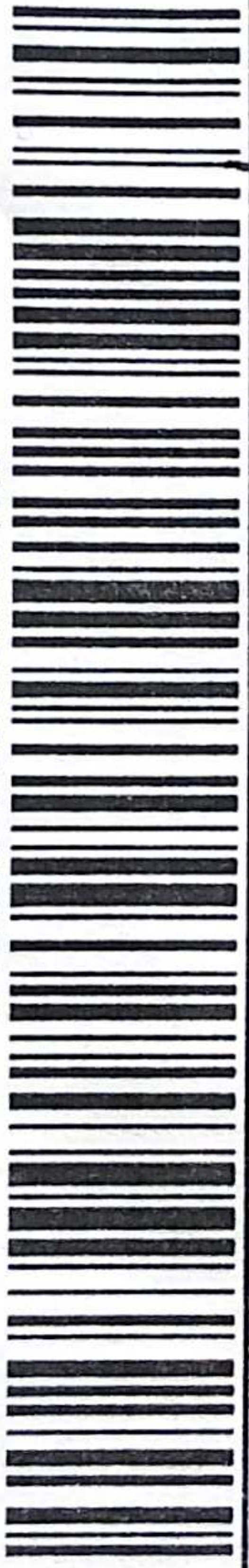
RA538211294CO

3333
000



Valores	Destinatario	Remitente
Peso Físico(grams):80	Nombre/ Razón Social: LUIS JOSE NIS PERUSA POLO	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUVINISTROS SAS
Peso Volumétrico(grams):0	Dirección: CARRERA 92 D # 15 A 03	Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO
Peso Facturado(grams):80	Tel:3014407609	Referencia:
Valor Declarado:\$0	Ciudad:MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA	Ciudad:MEDELLIN ANTIOQUIA
Valor Flete:\$10.250		Teléfono:3023769812
Costo de manejo:\$0		Depto:ANTIOQUIA
Valor Total:\$10.250 COP		Código Postal:050012218
		Código Operativo:3333485
	Dice Contener:	
	Observaciones del cliente : DOCUMENTOS	

NA
Murcia
15A03



33334853333000RA538211294CO

Causal Devoluciones:

<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	N1	N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NS	No reside	FA	AC	Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	EM		Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido			Fuerza Mayor
<input checked="" type="checkbox"/> DE	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. *Roberto Hurtado* Hora:

Distribuidor:

18 SEP 2025

Gestión de entrega:

CC 98660181

3333
485

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

Principal: Bogotá D.C. Calentía Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (571) 4722000. Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/Mn. TIC. Res. Mensajería Expressa 00967 de 9 septiembre del 2011.
 El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.c