

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-G8-91	
				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"/>	
	DÍA <input type="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	IRANIA ROSA PAREDES UZCATEGUI			CÉDULA	24,884,106
NÚMERO FICHA O CARPETA	118084				
DIRECCIÓN	CARRERA 94 # 57 65 DE REFERENCIA 1		TELÉFONOS	3128638813 - 3144910837	
BARRIO	OLAYA HERRERA	COMUNA	7		
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input type="checkbox"/>	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input checked="" 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"/>	
	Definitiva <input type="checkbox"/> Temporal <input checked="" type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invasión <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	8 MESES				
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 EL POSIBLE INCUMPLIMIENTO PARA INGRESAR AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL DEBIDO A QUE, EN EL PREVIO ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN, LA PERSONA IRANIA ROSA PAREDES UZCATEGUI NO CUENTA CON LA PERMANENCIA MÍNIMA EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN DE 6 AÑOS ININTERRUMPIDOS COMO LO INDICA EL DECRETO 1053 DEL 2020 EN SU ARTÍCULO 15 NUMERAL 15.3. PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE INCUMPLIMIENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</p> <p>CERTIFICADO DE PERMANENCIA EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN A NOMBRE DE IRANIA ROSA PAREDES</p> <p>CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER EVALUADOS EN EL ANÁLISIS JURÍDICO DE LEVANTAMIENTO DEL POSIBLE IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO.</p> <p>LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CR 40 #49-24 OFC 506, EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN O AL CORREO ELECTRÓNICO DOCUMENTOS SDAT@ISVIMED GOV.CO.</p> <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>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.		c.c.			
		La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula					

472

Destinatario		Remitente	
Nombre/ Razón Social:	IRANIA ROSA PEREDES UZCATECHI	Nombre/ Razón Social:	SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección:	CARRERA 94 # 57- 65	Dirección:	CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO ATACUCHO
Ciudad:	MEDELLIN ANTIOQUIA-ANTIOQUIA	Ciudad:	MEDELLIN ANTIOQUIA
Departamento:	ANTIOQUIA	Departamento:	ANTIOQUIA
Código postal:		Código postal:	050012218
Fecha admisión:	14/01/2025 11:56:46	Envío:	RA511564766CO

RECIBIDO 17 ENE. 2025 **3333 000**

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9
Mintic Concepción de Correo /
CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2024
Centro Operativo: PV.BELEN
Orden de servicio:
Fecha Admisión: 14/01/2025 11:56:46
Fecha Aprox Entrega: 16/01/2025

Valores		Destinatario	Remitente
Peso Físico(grams):	80	Nombre/ Razón Social:	SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Peso Volumétrico(grams):	0	Dirección:	CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO ATACUCHO
Peso Facturado(grams):	80	Referencia:	
Valor Declarado:	\$0	Ciudad:	MEDELLIN ANTIOQUIA
Valor Flete:	\$7.350	Depto:	ANTIOQUIA
Costo de manejo:	\$0	Teléfono:	3246770085
Valor Total:	\$7.350 COP	Código Postal:	050012218
		Código Operativo:	3333485
Dice Contener:		Nombre/ Razón Social:	IRANIA ROSA PEREDES UZCATECHI
Observaciones del cliente:		Dirección:	CARRERA 94 # 57- 65
		Tel:	3128638813
		Ciudad:	MEDELLIN ANTIOQUIA
		Depto:	ANTIOQUIA
		Código Postal:	
		Código Operativo:	3333000
Fecha de entrega:		C.C.:	
Disponible:		Tel:	
Gestión de entrega:		Hora:	
Tar:			
Zdo:			

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	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	AC	Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	FM	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido			Fuerza Mayor
<input checked="" type="checkbox"/> D	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

Principal Bogotá C. Colombia Diagonal 25 C # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto (57) 4722000 Min. Inscrito Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2004/Mn. DC. Res. Mensajería Express 000597 de 9 septiembre del 2004
El presente documento es un instrumento del correo certificado y el contenido no es responsable en la misma web. 472. Trátese sus datos personales para poder la entrega del envío. Para hacer algún reclamo, servicio al cliente 472, con el fin de consultar la Política de Tratamiento www.4-72.com.co

3333485333000RA511564766CO



PV.BELEN **3333**
NOR-OCCIDENTE **485**