

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				<small>CÓDIGO: F-04-01</small> <small>VERSIÓN: 3</small> <small>FECHA: 15/07/2022</small> <small>PÁGINA: 1</small>						
Forma de notificación:	Personal <input type="checkbox"/>	Correo certificado <input type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>								
	DÍA <input type="checkbox"/>	MEB <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>									
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	ELIMAR ALBANI QUIROZ PEREIRA			CÉDULA	28.014.893							
NÚMERO FICHA O CARPETA	115971											
DIRECCIÓN	CARRERA 88 # 2B 154 INTERIOR 4 EDIFICIO B			DIRECCIÓN DE REFERENCIA	TELÉFONOS 3127990301 - 3127573218							
BARRIO	SAN JOSE DEL MANZANILLO		COMUNA	70 ALTAVISTA								
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"/>								
TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva <input type="checkbox"/>	Temporal <input checked="" type="checkbox"/>	No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input checked="" type="checkbox"/>	Alquilada <input 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)	4 AÑOS											
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>		DE DÓNDE:	<input type="text"/>		REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO SABE <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	ELIMAR ALBANI QUIROZ PEREIRA			CÉDULA	28.014.893		PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	JEFE DE HOGAR				
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO												
<p>SE NOTIFICA EL POSIBLE IMPEDIMENTO PARA POSTULARSE AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL DEBIDO A QUE EN EL ANALISIS PREVIO DE REQUISITOS, LA PERSONA ELIMAR ALBANI QUIROZ PEREIRA PRESENTA POSIBLE IMPEDIMENTO PARA INGRESO AL SDAT, NO CUMPLE CON LA PERMANENCIA MÍNIMA DE 6 AÑOS CONTINUOS, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 15, NUMERAL 15.3 DEL DECRETO N°1053 DE 2020.</p> <p>PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</p> <p>SE LE SOLICITA PERMISO DE PERMANENCIA EN COLOMBIA, CARTA DE PERMANENCIA EXPEDIDA POR LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL, ADICIONAL SI CUENTA CON CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER TENIDO EN CUENTA EN EL ANALISIS JURIDICO, LO PUEDE APORTAR</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>												
<small>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -INVIMED- 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.invimed.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 54 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.						c.c.						
						La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>						
Firma de testigo y cédula												

472

Destinatario

Nombre/Razón Social: ELIMAR ALBANI QUIROZ PEREIRA
 Dirección: CARRERA 88 # 2 B 154 INT 4 EDIF 8 SAN JOSE DEL MANZANILLO
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: ANTIOQUIA
 Fecha admisión: 14/01/2025 11:56:46

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Envío: RA511564718CO

RECIBIDO 22 ENE 2025 3333
 000

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Minitic Concesión de Correo//

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2024

Centro Operativo: PV.BELEN

Fecha Admisión: 14/01/2025 11:56:46

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 16/01/2025



RA511564718CO

Valores	Destinatario	Remitente	Causal Devoluciones:
	Nombre/ Razón Social: ELIMAR ALBANI QUIROZ PEREIRA Dirección: CARRERA 88 # 2 B 154 INT 4 EDIF 8 SAN JOSE DEL MANZANILLO Tel: 3127990301 Código Postal: Código Operativo: 3333000 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTOQUIA Depto: ANTOQUIA	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO NIT/C.C/T.I.: Referencia: Teléfono: 3246770085 Código Postal: 050012218 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA Depto: ANTOQUIA Código Operativo: 3333485	
Peso Físico(grs):80 Peso Volumétrico(grs):0 Peso Facturado(grs):80 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$7.350 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$7.350 COP	Dice Contener: <i>Zona Peligra</i> Observaciones del cliente:	Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora:	3333 485 PV.BELEN NOR-OCCIDENTE
Fecha de entrega: Distribuidor: C.C.: Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er			



33334853333000RA511564718CO

Principal Bogotá D.C. Colombia 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/Min. TIC. Res. Mensajería Expressa 00667 de 3 de mayo de 2014.
 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 Privacidad: www.4-72.com.co

GIBER PABON
 21 ENE 2025
 C.C. 1.017.149.235