

INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DE MEDELLIN		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO FICHA 01 VERSIÓN 3 PERSONA: 15/01/2022 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="text"/>	MESES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	MARIA DORIS PIEDRAHITA MUÑOZ			CÉDULA	42.878.802
NÚMERO FICHA O CARPETA	118024				
DIRECCIÓN	CLL 11 # 70 15 INTERIOR 301			TELÉFONOS	3142272911 - 3103767086
BARRIO	BELEN	COMUNA	16		
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 BMAT	<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)	62 AÑOS				
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO
			DE DÓNDE:	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	MARIA DORIS PIEDRAHITA MUÑOZ			CÉDULA	42.878.802
				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 MARIA DORIS PIEDRAHITA MUÑOZ GENRA UN CRUCE CON LA ENTIDAD CATASTRO MEDELLIN CON EL INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCION: CL 011 070 011 00000 CON NUMERO DE CEDULA CATASTRAL: 16060090028 Y NUMERO DE MATRICULA INMOBILIARIA: 763284, ESTE EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, MUNICIPIO DE MEDELLÍN</p> <p>PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</p> <p>SE LE SOLICITA CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICION DEL INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCION: CL 011 070 011 00000 CON NUMERO DE CEDULA CATASTRAL: 16060090028 Y NUMERO DE MATRICULA INMOBILIARIA: 763284, ESTE EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, MUNICIPIO DE MEDELLÍN", ADICIONAL SI CUENTA CON CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER TENIDO EN CUENTA EN EL ANALISIS JURIDICO O DE CONTEXTO DE QUE ESE INMUEBLE NO PUEDA SER SOLUCION DE VIVIENDA PARA EL GRUPO FAMILIAR LO PUEDE APORTAR, TAMBIEN EN EL CASO QUE APLIQUE CONDICION DE DESPLAZAMIENTO PUEDE APORTAR EL REGISTRO UNICO DE VICTIMAS.</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 la Contratación 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.e.			c.e.		
			La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula					

Remite

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 QFI 508 EDIF. CENTRO
 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Envío: RA511564704CO

Destinatario

Nombre/Razón Social: MARIA DORIS PIEDRAHITA MUÑOZ
 Dirección: CALLE 11 # 70-15 INT 301 BELEN
 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050025345
 Fecha: 14/01/2025 11:56:46

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-0

(Ministe. 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



RA511564704CO

3333
498

Remite	Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 QFI 508 EDIF. CENTRO NIT/C.C.T.I.: AYACUCHO Referencia: Teléfono: 3246770085 Código Postal: 050012218 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA														
Destinatario	Nombre/Razón Social: MARIA DORIS PIEDRAHITA MUÑOZ Dirección: CALLE 11 # 70-15 INT 301 BELEN Tel: 3142272911 Código Postal: 050025345 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA														
Valores	<table border="1"> <tr> <td>Peso Físico (grs): 80</td> <td>Dice Contener: <i>8 Negra Rojo</i></td> </tr> <tr> <td>Peso Volumétrico (grs): 0</td> <td><i>F b d d d d - crema - verde</i></td> </tr> <tr> <td>Peso Facturado (grs): 80</td> <td>Observaciones del cliente:</td> </tr> <tr> <td>Valor Declarado: \$0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Flete: \$7.350</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Costo de manejo: \$0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Total: \$7.350 COP</td> <td></td> </tr> </table>	Peso Físico (grs): 80	Dice Contener: <i>8 Negra Rojo</i>	Peso Volumétrico (grs): 0	<i>F b d d d d - crema - verde</i>	Peso Facturado (grs): 80	Observaciones del cliente:	Valor Declarado: \$0		Valor Flete: \$7.350		Costo de manejo: \$0		Valor Total: \$7.350 COP	
Peso Físico (grs): 80	Dice Contener: <i>8 Negra Rojo</i>														
Peso Volumétrico (grs): 0	<i>F b d d d d - crema - verde</i>														
Peso Facturado (grs): 80	Observaciones del cliente:														
Valor Declarado: \$0															
Valor Flete: \$7.350															
Costo de manejo: \$0															
Valor Total: \$7.350 COP															

Causas Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE Retirado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NR No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada	<input checked="" type="checkbox"/> Cerrado <input checked="" type="checkbox"/> No contactado <input type="checkbox"/> Faltado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
C.C.	Tel: <i>3142272911</i>
Fecha de entrega:	
Distribución:	
C.C.	
Gestión de entrega:	
1er	

3333
485

PV BELEN
NOR-OCCIDENTE



33334853333498RA511564704CO

Principales Oficinas D.C. Colombia: Bogotá 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01800 111 219 / Tel. contacto (57) 4722000 Min. Transporte Lic. de cargo 090200 del 20 de mayo de 2014/Min. TIC Res. Mensajería Express 00567 de 9 septiembre del 2014
 El usuario debe aceptar la conformidad que tiene con el contrato que se encuentra publicado en la página web 472.com.co sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicios@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento de Datos: 472.com.co