

 Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED-	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO F-00-01 VERSIÓN 3 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA 1
Forma de notificación:		Personal <input type="checkbox"/>	Correo certificado <input type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
		DIA <input type="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>	
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"/>	DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO <input type="checkbox"/>	
		IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR 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 type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES <input type="checkbox"/>	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="checkbox"/> DE DÓNDE: <input type="checkbox"/>	REGISTRADO <input type="checkbox"/>	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 - BUSTENTO 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". PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</p> <p>SE LE SOLICITA CERTIFICADO DE LIBERTAD 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>					
<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 900.014.480-3, 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 recoger mi información personal, lo 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 que 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 C.C.		Nombre del beneficiario e integrante C.C.			
		La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula					

Destinatario

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

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 QFI 506 EDIF CENTRO
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Código postal: 050012218
Envío RA511564704CO

472

SOLICITUD DE SERVICIOS
CONCESSIONADA DE CORREO
MEDELLIN, ANTIOQUIA
ANTIOQUIA
050012218
RA511564704CO

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

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**

Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS

Dirección: CARRERA 40 # 49-24 QFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.I.:
AYACUCHO

Referencia: Teléfono: 3246770085 Código Postal: 050012218
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Operativo: 333455

Nombre/ Razón Social: MARIA DORIS PIEDRAHITA MUÑOZ

Dirección: CALLE 11 # 70-15 INT 301 BELEN

Tel: 3142272911 Código Postal: 050025345
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA

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

Valores
Destinatario

Dice Contener:
PNCGR Reja.
F b d a l r - c r e m a - v e d e
Observaciones del cliente:

Causal Devoluciones:

- RE Rehusado
- NE No existe
- NS No reside
- NR No reclamado
- DE Desconocido
- Dirección errada

- FA Faltado
- AC Apertado Clasificado
- FM Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel. Hora

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

1er

Alexander Hurtado

24 ENE 2025

fc. 9866018.

**3333
485**

PV.BELEN NOR-OCCIDENTE
NOR-OCCIDENTE



33334853333498RA511564704CO

Principal Oficina D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 1120 / Tel. contacto: (571) 472000 Min Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/MIN TIC Res. Mensajería Express 00057 de 3 septiembre del 2014
El usuario debe expresar su consentimiento para que sea tratado su dato personal en el sentido establecido en la legislación colombiana. El usuario tiene la posibilidad de acceder a su información personal y modificarla en el sitio web. 472 tratará sus datos personales para prestar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo, serviciocliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento www.472.co