


117225
 Tamite

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F 08-01 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/10/22 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	ANA CELINA MONTOYA SEPULVEDA		CÉDULA	43,055,484		
NÚMERO FICHA O CARPETA	117225					
DIRECCIÓN	CLL 104 AA # 86 20		TELÉFONOS	3506364217 - 3137835104		
BARRIO	EL TRIUNFO	COMUNA	6 DOCE DE OCTUBRE			
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"/>	Propia Alquilada	<input checked="" type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	Temporal	<input checked="" type="checkbox"/>	Prestada	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	No tiene	<input type="checkbox"/>	Invadida	<input type="checkbox"/>		
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	65 AÑOS					
DESPLAZADO	SI	<input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="checkbox"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>	DE DÓNDE	<input type="checkbox"/>	NO SABE	<input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	ANA CELINA MONTOYA SEPULVEDA		CÉDULA	43,055,484	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 ANA CELINA MONTOYA SEPULVEDA GENERA CRUCE CON LA ENTIDAD: INURBE CON UNA ASIGNACION DE SUBSIDIO POR VALOR DE: \$1.516.906. EN LA FECHA: JULIO 13 DE 1995</p> <p>PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</p> <p>SE LE SOLICITA CERTIFICADO DE ENTREGA EFECTIVA DEL SUBSIDIO Y DEL ESTADO DEL MISMO, ADICIONAL SI CUENTA CON CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER TENIDO EN CUENTA EN EL ANALISIS JURIDICO, 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 900 014 480-8, 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.e.			c.e.			
			La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula						

472

C-2=4

Servicios Postales Nacionales S.A Nit 900.062.917-9 DG 25 G 53 A 55
 Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@4-72.com.co
 Mantic Concesión de Correo

Destinatario

Remitente

Nombre/ Razón Social: ANA CELINA MONTOYA SEPULVEDA
 Dirección: CALLE 104 AA # 86 - 20 EL TRUUNFO DOCE DE OCTUBRE
 Ciudad: MEDELLIN_ ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050043354
 Fecha admisión: 14/01/2025 11:56:46

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: RA511564810CO

RECIBIDO 17 ENE. 3333 508

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2024
 Orden de servicio: PVBELEN

Fecha Admisión: 14/01/2025 11:56:46
 Fecha Aprox Entrega: 16/01/2025

Valores		Destinatario	Remitente
Peso Físico(g/ra):80		Nombre/ Razón Social: ANA CELINA MONTOYA SEPULVEDA	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Peso Volumétrico(g/ra):0		Dirección: CALLE 104 AA # 86 - 20 EL TRUUNFO DOCE DE OCTUBRE	Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI. 506 EDIF. CENTRO AYACUCHO
Peso Facturado(g/ra):80		Tel: 3506364217	Referencia:
Valor Declarado: \$0		Ciudad: MEDELLIN_ ANTIOQUIA - ANTIOQUIA	Ciudad: MEDELLIN_ ANTIOQUIA
Valor Flete: \$7.350			Teléfono: 3246770085
Costo de manejo: \$0			Depto: ANTIOQUIA
Valor Total: \$7.350 COP			Código Postal: 050012218
			Código Operativo: 3333485

Causal Devoluciones:		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> NI	Cerrado
<input checked="" type="checkbox"/> NE	No existe	<input checked="" type="checkbox"/> NI N2	No contratado
<input checked="" type="checkbox"/> NR	No reside	<input checked="" type="checkbox"/> FA	Fallecido
<input checked="" type="checkbox"/> DE	No reclamado	<input checked="" type="checkbox"/> AC	Aparado Clausurado
<input type="checkbox"/>	Deseconocido	<input checked="" type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada		

PV.BELEN 3333
 NOR-OCCIDENTE 485



Principal Bogotá D.C. Carrera Diagonal 250 # 50 A 55 Bogotá - www.4-72.com Línea Inesical 01 8000 111 210 / Tel contacto (57) 4722000. Hora: Mensaje de Envío 00:00:00 del 20 de mayo de 2019. Mantic Concesión de Correo. El usuario debe entrar en concordancia que uno comentario del curatario que se encuentra publicado en la página web 4-72. Para más datos personales para poder la entrega del envío. Para saber cómo reclamar, servicioalcliente@4-72.com.co. Para consultar la Política de Internet: www.4-72.com

15 ENE 2025
 0822
 916 ENE 2025
 CC 98715114



RA511564810CO