

NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO: F-QB-61 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1			
Forma de notificación:	Personal	Correo certificado	X	Aviso	<input type="text"/>	Otros	<input type="text"/>
DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	GLORIA EMILSE GARCIA				CÉDULA	43271343	
NÚMERO FICHA O CARPETA	122432						
DIRECCIÓN	CRA 10 55 381 (150)			TELÉFONOS	3207406997		
BARRIO	SAN ANTONIO-814	COMUNA	8				
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO		X	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO		<input type="text"/>	
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO		<input type="text"/>	DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO		<input type="text"/>	
	TERMINACIÓN DEL SDAT		<input type="text"/>	OTROS		<input type="text"/>	
TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva	<input type="text"/>	TENENCIA	Propia	<input type="text"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI NO
	Temporal	<input type="text"/>		Alquilada	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	No tiene	<input type="text"/>		Prestada	<input type="text"/>		<input type="text"/>
				Inviadita	<input type="text"/>		
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)							
DESPLAZADO	SI	<input type="text"/>	HACE CUANTO:	<input type="text"/>		REGISTRADO	SI NO
	NO	<input type="text"/>	DE DÓNDE	<input type="text"/>			<input type="text"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	<input type="text"/>		CÉDULA	<input type="text"/>		PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO							
CORREO CERTIFICADO DE ACUERDO AL ARTÍCULO 42 Y SIGUIENTES DEL DECRETO 0809 de 2024, LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DE ARRIENDO TEMPORAL SON: 1.COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, 2.DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA POSESIÓN DE LA VIVIENDA AFECTADA, 3.CONSTANCIA DEL TIEMPO DE PERMANENCIA DEL JEFE DE HOGAR EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, EMITIDA POR LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL O LA JUNTA DE ACCIÓN LOCAL CORRESPONDIENTE, 4.COMPROBANTE DE LOS INGRESOS DEL HOGAR, DE ACUERDO A LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR. EL JEFE DE HOGAR MANIFIESTA QUE LOS INGRESOS PROVIENEN DEL SU TRABAJO INDEPENDIENTE, EN ESTE SENTIDO, SE LE ORIENTA A APORTAR UN CERTIFICADO EXPEDIDO POR UN CONTADOR PÚBLICO DEBIDAMENTE REGISTRADO, ACOMPAÑADO DE COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL EL PLAZO PARA PRESENTAR ESTA DOCUMENTACIÓN VENCE EL (10 DE AGOSTO DE 2025). ASIMISMO, INFORMA QUE NO SE RECIBEN SUBSIDIOS NI AYUDAS ECONÓMICAS ADICIONALES. EN CASO DE NO PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO, SE LE INFORMA QUE NO PODRÁ ACCEDER AL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO. EL VALOR MÁXIMO DEL SUBSIDIO ES \$591.777, Y PARA ACCEDER AL MISMO, SE DEBEN CUMPLIR LAS SIGUIENTES CONDICIONES DURANTE TODO EL TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL PROYECTO: • NO SE DEBE DISPOSER DEL INMUEBLE. • NO SE DEBE POSEER OTRAS PROPIEDADES. • LOS INGRESOS DEL HOGAR NO DEBEN SUPERAR LOS DOS SALARIOS MÍNIMOS. DE NO SER POSIBLE LA NOTIFICACIÓN POR VOZ IP, SE INTENTARA POR CORREO CERTIFICADO O EN CASO DE SER NECESARIO NOTIFICAR POR AVISO, EL TÉRMINO INICIARÁ AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL AVISO, SO PENA DE INACTIVAR SU ATENCIÓN EN EL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CRA 40 #49-24, OFICINA 506, HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES, MARTES Y JUEVES DE 8:00 AM AL HASTA 4:30 PM, EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN O AL CORREO ELECTRÓNICO. DOCUMENTOS.SDAT@ISVIMED.GOV.CO, LO ANTERIOR CONFORME, AL ARTICULO 15 NUMERAL 15.1.1 DEL DECRETO 0809 DE 2024.							
Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.450 8, para que recoleste, 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.							
Expresemos 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 lo Contencioso Administrativo.							
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI	<input type="text"/>	NO	<input type="text"/>			
Nombre de quien realiza la notificación				Nombre del beneficiario o Integrante			
				La persona se niega a firmar <input type="text"/>			
Firma de testigo y cédula							

Servicios Postales Nacionales S.A NH 900-062-917-9 DG 25 G 55 A 55
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - serviciosalcliente@4-72.com.co
Mintic Concesión de Correo

472

Destinatario

Nombre/Razón Social: GLORIA EMILSE GARCIA
Dirección: CARRERA 10 # 55-381 INT 150 SAN ANTONIO
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA-ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Código postal: 050014273
Fecha admisión: 03/07/2025 17:18:14

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 12 # 04-16 506 EDIF. CENTRO ANDINO
Ciudad: MEDELLIN-ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Código postal: 050012218
Envío: RAS30235480CO

Principal: Bogotá DC, Colombia. Diagonal #56 #85 A 55 Bulevar 1 / www.4727.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 200 / Teléfono: (57) 47272000 Mon-Fri 8am-5pm (EST) / Email: 4727@4727.com.co / Dirección: Carrera 11 #56 #85 A 55 Bulevar 1, Bogotá, Colombia. © 2008 4727 S.A. All rights reserved.

3333
482

四

SERVICIOS POSTALES
Minist. Concesión del Correo //

SERVICIOS PÚBLICOS NACIONALES
Misión Conciencia del Control

卷之三

P.V.BELEN

14

Valores	Destinatario	Remitente
Peso Fisico(grs):100 Peso Volumetrico(grs):0 Peso Facturado(grs):100 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$10250 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$10250 COP	Nombre/ Razón Social: GLORIA EMILSE GARCIA Dirección:CARRERA 10 # 55- 381 INT 150 SAN ANTONIO Tel:3270469597 Ciudad:MEDELLIN _ANTIOQUIA_- ANTOQUIA	Cedula:MEDELLIN _ANTIOQUIA_- Referencia: Ciudad:MEDELLIN _ANTIOQUIA_
	Código Postal:050014273 Depto:ANTIOQUIA	Teléfono:3246770085 Depto:ANTIOQUIA Código Postal:050012218 Código Operativo:33334822
	Dice Contener: 	Observaciones del cliente: 

RE		Rampeado
<input type="checkbox"/>		No existe
NS		No responde
<input type="checkbox"/>		No reclamado
NR		Desconocido
<input type="checkbox"/>		Dirección errada
Firma nombre y/o sello de quien recibe:		
Gestión de entrega:		
Fecha de entrega:		
Entregado		
Por favor marcar la casilla que corresponda:		
<input checked="" type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2do <input type="checkbox"/> 3er		
Tel.:		
Hora:		
PV.BELEN NOR-OCCIDENTE		
3333 485		

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

3333
485