

	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO: F-GS-01 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 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	LUZ ADRIANA SUAREZ AGUDELO			CÉDULA	43,987,001
NÚMERO FICHA O CARPETA	<input type="checkbox"/> 120668				
DIRECCIÓN	CARRERA 79 A # 92 205 INTERIOR 301		TELÉFONOS	3136737902	
BARRIO	KENENEDY	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 checked="" type="checkbox"/>	Temporal <input type="checkbox"/>	Propia <input type="checkbox"/>	Alquilada <input checked="" type="checkbox"/>	Prestada <input type="checkbox"/>
	No bene <input type="checkbox"/>		Inviadita <input type="checkbox"/>		
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (en años)	35 AÑOS				
DESPALZADO	SI <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="checkbox"/>	DE DÓNDE: <input type="checkbox"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>	NO SABE <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	LUZ ADRIANA SUAREZ AGUDELO		CÉDULA	43,987,001	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="checkbox"/> JEFE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>SE NOTIFICA QUE SU ATENCIÓN NO ES APTA SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO N° 809 DE 2024 ARTÍCULO 44.3, EL CUAL INDICA QUE LOS HOGARES QUE SON MERO TENEDORES, SÓLO SE ATIENDEN SÍ TIENEN ORDEN O RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN DEFINITIVA.</p> <p>HOGAR CONFORMADO POR 1 PERSONAS, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN TEMPORAL, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA ALQUILADA, DAÑOS EN LA VIVIENDA PARCIAL, PERDIDA DE ENSERES PARCIAL</p> <p>POR LO CUAL, NO PROcede LA ATENCIÓN DENTRO DEL SUSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL.</p> <p>CR 40 # 49 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO OFICINA 506, HORARIO LUNES, MARTES Y JUEVES DE 8:00 AM A 4:30 PM</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 recopile, 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 la 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 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 establecido 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 c.c.			Nombre del beneficiario o integrante c.c.		
			La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
<p>Firma de testigo y cédula</p>					

Remitente		4-72 SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9			Minc Concesión de Correo//																									
Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Departamento: ANTIOQUIA Código Postal: 050012218 Envío: RA525431566CO		CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025 Centro Operativo : PV.BELEN Orden de servicio: 3333 504			Fecha Admisión: 21/05/2025 14:24:45 Fecha Aprox Entrega: 22/05/2025																									
Destinatario Nombre/Razón Social: LUZ ADRIANA SUAREZ AGUDELO Dirección: CARRERA 79 A # 92 -205 INT 301 KENEDY 12 DE OCTUBRE Cludad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Departamento: ANTIOQUIA Código Postal: 050040405 Fecha admisión: 21/05/2025 14:24:45		Remitente Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Departamento: ANTIOQUIA Código Postal: 050012218 Envío: RA525431566CO			Barcode: RA525431566CO Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr> <td>RE</td> <td>Rehusado</td> <td>OC</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td>NE</td> <td>No existe</td> <td>N1 N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td>NS</td> <td>No reside</td> <td>FA</td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td>NR</td> <td>No reclamado</td> <td>AC</td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td>DE</td> <td>Desconocido</td> <td>FM</td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Dirección errada</td> </tr> </table> Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: Fecha de entrega: 21/05/2025 Distribuidor: c.c. 1001509221 <i>Brayan</i> Gestión de entrega: 1er <i>1061509221</i> 2do <i>1061509221</i> 29/5/25 <i>Brayan</i> <i>38 + Recorrido</i> <i>padre scf</i> <i>38/5/25</i>		RE	Rehusado	OC	Cerrado	NE	No existe	N1 N2	No contactado	NS	No reside	FA	Fallecido	NR	No reclamado	AC	Apartado Clausurado	DE	Desconocido	FM	Fuerza Mayor	Dirección errada			
RE	Rehusado	OC	Cerrado																											
NE	No existe	N1 N2	No contactado																											
NS	No reside	FA	Fallecido																											
NR	No reclamado	AC	Apartado Clausurado																											
DE	Desconocido	FM	Fuerza Mayor																											
Dirección errada																														
Valores Peso Físico(grs): 100 Peso Volumétrico(grs): 0 Peso Facturado(grs): 100 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$10.250 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$10.250 COP		Destinatario Dirección: CARRERA 79 A # 92 -205 INT 301 KENEDY 12 DE OCTUBRE Cludad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Departamento: ANTIOQUIA Código Postal: 050040405 Envío: RA525431566CO			Barcode: 3333485333504RA525431566CO																									