

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-08 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 JOSE ALVEIRO GIRALDO MONTOYA CÉDULA 98,545,757					
NÚMERO FICHA O CARPETA 115971					
DIRECCIÓN CARRERA 88 # 2 B 154 INTERIOR 401 EDIFICIO DE 4 NIVELES - DIRECCION DE REFERENCIA TELÉFONOS 3207131737					
BARRIO SAN JOSE DEL MANZANILLO COMUNA 70 ALTAVISTA					
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"/> 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 SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años) 56 AÑOS					
DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/> NO <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 JOSE ALVEIRO GIRALDO MONTOYA CÉDULA 98,545,757 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, EL GRUPO FAMILIAR PRESENTA LOS SIGUIENTES IMPEDIMENTOS</p> <p>NOTIFICAR POSIBLE IMPEDIMENTO TODA VEZ QUE, ACORDE CON EL ARTICULO 14, NUMERAL 14.2, DEL DECRETO 808 DE 2024, EL HOGAR DEBERA ACREDITAR INGRESOS FAMILIARES IGUALES O INFERIORES A (2) SMLV EN EL PREVIO ANALISIS DE LOS REQUISITOS SE EVIDENCIA QUE 3 INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR REGISTRARN COMO ACTIVO - CONTRIBUTIVO - COTIZANTE SIENDO ESTOS LOS SIGUIENTES 1. JOSE ALVEIRO GIRALDO MONTOYA- 2. AURA CENNETT VERA ZULETA - 3. SEBASTIAN GIRALDO VERA</p> <p>PARA ACLARAR ESTE POSIBLE IMPEDIMENTO DEBERA APORTAR: CARTA LABORAL A NOMBRE DE CADA UNO, EN DONDE INDIQUE EL TIPO DE CONTRATO, FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA, SALARIO DEVENGADO Y LA PERIODICIDAD, CARGO QUE DESEMPEÑA, Y EN EL CASO QUE APLIQUE, CARTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO LABORAL Y LA PLANILLA DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL CON NOVEDAD DE RETIRO E INFORMACION DE LA EMPRESA.</p> <p>POSIBLE IMPEDIMENTO TODA VEZ QUE: 1. EN EL ANALISIS PREVIO DE REQUISITOS, LA PERSONA: JOSE ALVEIRO GIRALDO MONTOYA, PRESENTA UN CRUCE CON LA ENTIDAD: CATASTRO MEDELLIN, CON EL INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCION: CR 081 B S 001 039 0000, CON CEDULA CATASTRAL # 18100040123, MATRICULA INMOBILIARIA # 717924 EN EL MUNICIPIO DE: MEDELLIN, DEPARTAMENTO DE: ANTIOQUIA, PARA ACLARAR ESTE POSIBLE IMPEDIMENTO DEBERA APORTAR: CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICION DEL INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCION CR 081 B S 001 039 0000, CON CEDULA CATASTRAL # 18100040123, MATRICULA INMOBILIARIA # 717924 EN EL MUNICIPIO DE: MEDELLIN, DEPARTAMENTO DE: ANTIOQUIA.</p> <p>2. CATASTRO ANTIOQUIA, CON EL INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCION: KR 12 N 10-22 LOTE4, CON CEDULA CATASTRAL # 0578902000010015002700000000, MATRICULA INMOBILIARIA # 032-21708 EN EL MUNICIPIO DE: TÁMESIS, DEPARTAMENTO DE: ANTIOQUIA, PARA ACLARAR ESTE POSIBLE IMPEDIMENTO DEBERA APORTAR: FICHA CATASTAL DEL INMUEBLE CON CEDULA CATASTRAL # 0578902000010015002700000000, MATRICULA INMOBILIARIA # 032-21708 EN EL MUNICIPIO DE: TÁMESIS, DEPARTAMENTO DE: ANTIOQUIA, Y CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICION</p> <p>3. EN EL ANALISIS PREVIO DE REQUISITOS, LA PERSONA: AURA CENNETT VERA ZULETA, PRESENTA UN CRUCE CON LA ENTIDAD: FONDO NACIONAL DE VIVIENDA, CON UNA ASIGNACION DE SUBSIDIO POR UN VALOR DE: \$39.000.000. EN LA FECHA: JULIO - 26 - 2024 PARA ACLARAR ESTE POSIBLE IMPEDIMENTO DEBERA APORTAR: CERTIFICADO DE ENTREGA EFECTIVA DEL SUBSIDIO Y DEL ESTADO ACTUAL DEL MISMO NOMBRE DE LA SEÑORA AURA CENNETT VERA ZULETA.</p> <p>ADICIONAL SI CUENTA CON CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER TENIDO EN CUENTA EN EL ANALISIS JURIDICO, LO PUEDE APORTAR</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 Contencioso Administrativo.</p>					
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Nombre de quien realiza la notificación e.c.		Nombre del beneficiario o integrante e.c. La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula					

472

Destinatario

Nombre/Razón Social: JOSE ALVEIRO GIRALDO MONTOYA
 Dirección: CARRERA 116 INT 401 SAN JOSE DE MANZANILLO
 Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Fecha admisión: 14/01/2025 11:56:46

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OF. 506 EDIF. CENTRO
 Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Envío: RA511564681CO

3333
000

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Minitic Concesión 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



RA511564681CO

Valores	Nombre/ Razón Social: JOSE ALVEIRO GIRALDO MONTOYA Dirección: CARRERA 88 # 2 B 154 INT 401 SAN JOSE DE MANZANILLO ALTAVISTA Tel:3207131737 Ciudad:MEDELLIN_ ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Código Postal: Código Operativo:3333000	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.I.: AYACUCHO Referencia: Teléfono:3246770085 Código Postal:050012218 Ciudad:MEDELLIN_ ANTIOQUIA Depto:ANTIOQUIA Código Operativo 3333485
	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	Dice Contener : <i>Firma Recv</i> Observaciones del cliente :

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> PA		Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AP		Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:
 Ter

3333
485
PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

450



33334853333000RA511564681CO

GIBER PABÓN
 21 ENE 2025
 C.C. 1.017.149.235