

114924
Trámite

INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HÁBITAT DE MEDELLÍN		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				Clasificación y uso del formulario	
Forma de notificación:		Personal <input type="checkbox"/>	Correo certificado <input type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>		
DIA <input type="checkbox"/>		MEB <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>				
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		ANA CECILIA MOSQUERA VECINO			CÉDULA	32,183,928	
NÚMERO FICHA O CARPETA		114924					
DIRECCIÓN		CL 62 # 109 A 120 DE REFERENCIA			TELÉFONO	3046485582	
BARRIO		SANTA MARGARITA		COMUNA	7 ROBLEDO		
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 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 type="checkbox"/>	Prestada <input type="checkbox"/>	Invasiva <input checked="" type="checkbox"/>		
PERDIDA DE ENSERES		SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>			
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		8 AÑOS					
DESPLAZADO		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="checkbox"/>		REGISTRADO	
				DE DÓNDE: <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>	
						NO <input type="checkbox"/>	
						NO SABE <input type="checkbox"/>	
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		ANA CECILIA MOSQUERA VECINO			CÉDULA	32,183,928	
					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 DE LA INFORMACION LA PERSONA ANA CECILIA MOSQUERA VECINO EN EL PRESENTE ANALISIS GENERA CRUCE CON LA ENTIDAD IGAC, COMO PROPIETARIO DE UN INMUEBLE EN LA DIRECCION: C 2 11 39, Y CON CEDULA CATASTRAL #:2700601000000080000550000001 EN EL DEPARTAMENTO DE CHOCÓ MUNICIPIO DE ACANDÍ.</p> <p>PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</p> <p>SE LE SOLICITA CERTIFICADO DE POSEER BIENES DEL DEPARTAMENTO DE CHOCÓ MUNICIPIO DE ACANDÍ, A NOMBRE DE LA SEÑORA ANA CECILIA MOSQUERA VECINO, 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>							
<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				Nombre del beneficiario o integrante			
e.s.				e.s.			
				La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula							

472

Remitente

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: RA511564695CO

Destinatario

Nombre/Razón Social: ANA CECILIA MOSQUERA VECINO
 Dirección: CALLE 62 # 109 A - 120 SANTA MARGARITA ROBLED
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050036399
 Fecha admisión: 14/01/2025 11:56:46

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9
 Minitic Concesión de Correo//

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2024

Centro Operativo: PV.BELEN

Fecha Admisión: 14/01/2025 11:56:46

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 16/01/2025



RA511564695CO

RECIBIDO 17 ENE. 2025
 3333
 469

Valores	Destinatario	Remitente
Nombre/ Razón Social: ANA CECILIA MOSQUERA VECINO Dirección: CALLE 62 # 109 A - 120 SANTA MARGARITA ROBLED Tel: 3046485582 Código Postal: 050036399 Código Operativo: 3333469 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO NIT/C.C/T.I: Referencia: Teléfono: 3246770085 Código Postal: 050012218 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333485	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO NIT/C.C/T.I: 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>PLA APT</i> Observaciones del cliente:	Causal Devoluciones: RE Rehusado NE No existe NS No reside NR No reclamado DE Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Dirección errada C1 C2 Cerrado N1 N2 No contactado FA Fallecido AC Apartado Clausurado FM Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C. *1210*

Gestión de entrega:
 1er 2do



33334853333469RA511564695CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 6000 111 210 / Tel. contacto: (571) 4722000. Min. Transporte. Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2010/ Min. TIC. Res. Mensajería Expresa 00857 de 9 septiembre del 2010. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.co

3333
 485
 PV.BELEN
 NOR-OCCIDENTE