		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-05-91	
				VERSIÓN: 2	
				FECHA: 15/07/2022	
				PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	Personal <input checked="" type="checkbox"/>	Correo certificado <input type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	
	DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	VALENTINA AVILA SUAZA			CÉDULA	1.000.536.932
NÚMERO FICHA O CARPETA	44269				
DIRECCIÓN	CALLE 56 # 17 45 INTERIOR 153 DIRECCIÓN DE REFERENCIA (21.1)			TELÉFONOS	3001848476
BARRIO	Villa Hermosa (La Libertad)	COMUNA	Comuna 08		
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input checked="" type="checkbox"/>	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input 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"/>	Perda Alquilada <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/>
	No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Prestada <input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
		Invasión <input type="checkbox"/>			
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	21				
DESPLAZADO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>	DE DÓNDE:	<input type="text"/>	NO SABE	<input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	VALENTINA AVILA SUAZA			CÉDULA	1.000.536.932
				PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>SE CONTACTA AL JEFE DE HOGAR PARA INFORMARLE SOBRE LOS REQUISITOS QUE DEBE APORTAR PARA CONTINUAR SU ATENCIÓN POR EL DECRETO 0809 DEL 2024, SE LE INDICA QUE DEBE APORTAR: DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR DOCUMENTOS ACREDITAN TENENCIA DE LA CASA TALES COMO: ESCRITURA, COMPRAVENTA, PROMESA DE COMPRAVENTA, CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, IMPUESTO PREDIAL, DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL, INSTALCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS, CERTIFICADO DE RESIDENCIA EMITIDO POR LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS A LA CIUDADANÍA (PARA DEMOSTRAR PERMANENCIA) INGRESOS DEL HOGAR: CARTA LABORAL O CERTIFICADO DE INGRESOS Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR, REGISTRO UNICO DE VICTIMAS EN CASO DE APLICAR Y EL TIEMPO PARA APORTAR ESTOS DOCUMENTOS QUE SERÁN DE DOS MESES, EN CASO DE NO HACERLO DURANTE ESTE TIEMPO NO PODRÁ POSTULARSE AL SUBSIDIO MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL CON LA FICHA ACTUAL.</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 recopilar 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 <a href="http://www.isvimed.gov.co">www.isvimed.gov.co</a> el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</p>					
<p>Expresamente autorizo mi consentimiento 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 c.c.		
			La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula					

SERVICIOS POSTALES NACIONALES - CORREO NACIONAL

472

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Orden de servicio: PV BELEN

Fecha Admisión: 27/09/2025 08:48:51  
Fecha Aprox Entrega: 29/09/2025

RA540433768CO



3333  
482

**Remitente**  
Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.T.I.:  
AYACUCHO  
Referencia:  
Ciudad: MEDELLIN\_ ANTIOQUIA  
Teléfono: 3023789812  
Depto: ANTIOQUIA  
Código Postal: 050012218  
Código Operativo: 3333485

**Destinatario**  
Nombre/ Razón Social: VALENTINA AVILA SUAZA  
Dirección: CALLE 56 # 17-45 INT 153  
Tel: 3001848476  
Ciudad: MEDELLIN\_ ANTIOQUIA -  
ANTIOQUIA  
Código Postal: 050014174  
Depto: ANTIOQUIA  
Código Operativo: 3333482

**Valores**  
Peso Fisico(grams): 100  
Peso Volumetrico(grams): 0  
Peso Facturado(grams): 100  
Valor Declarado: \$0  
Valor Flete: \$10,250  
Costo de manejo: \$0  
Valor Total: \$10,250 COP

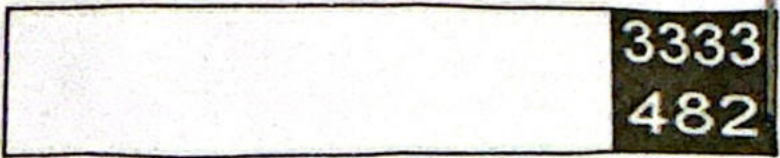
Dice Contener: *ppd ext 17-45*  
Observaciones del cliente: DICTOS

**Causal Devoluciones:**  
 RE Refusado  
 No existe  
 NS No reside  
 NR No reclamado  
 DE Desconocido  
 Dirección errada  
 C1 C2 Cerrado  
 N1 N2 No contactado  
 FA Falta de  
 AC Aparado Clausurado  
 FM Fuerza Mayor

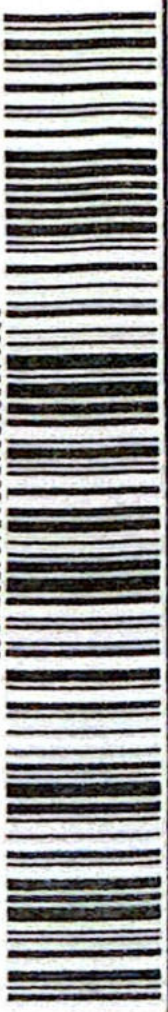
Firma nombre y/o sello de quien recibe:

CS  
Firma: *[Signature]* Tel: *3001848476* Hora:  
Distribuidor: *[Signature]*  
C.C. *71954534*

Gestión de entrega:  Tor  Zog



33334853333482RA540433768CO



Principal Bogotá D.T. Calle 107, Edificio Dignidad 75 G # 95 A.55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 01 20 / Tel. central: 571 4721000. Hora Transporte: Lte. de carga 08:00 del 20 de mayo de 2014. No. TIC. Res. Mensajería Expressa 02057 de 3 expedición de 2014.  
El usuario debe estar en concordancia con el uso consuetudinario del contenido que se encuentra publicado en la página web. 472 trata sus datos personales para prestar el servicio de correo certificado. La Política de

PV. BELEN  
NOR-OCCIDENTE  
3333  
485