



		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-GS-01 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	<input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Correo certificado <input type="checkbox"/> Aviso <input checked="" type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
DÍA		MES		AÑO	
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		ANA MILENA MOSQUERA GIL		CÉDULA	1094910259
NÚMERO FICHA O CARPETA		45204			
DIRECCIÓN		CARRERA 92 D # 15 A 8 DE REFERENCIA		TELÉFONOS	3006599768
BARRIO		ALTAVISTA CENTRAL		COMUNA	70
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 SDAT	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	
	TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva <input checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		26 AÑOS			
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	<input type="text"/>	CÉDULA	<input type="text"/>	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	<input type="text"/>
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
Se notifica, de acuerdo al artículo 44 del decreto 0809 de 2024, se informa la señora ANA MILENA MOSQUERA GIL, los requisitos para acceder al subsidio de arriendo, debe aportar copia de su cedula y copia de los documentos de identidad del hogar, documentos que demuestren la posesión de la vivienda afectada, constancia del tiempo de permanencia que tiene el jefe de hogar en la ciudad, debe demostrar los ingresos de acuerdo a la situación económica del hogar, manifiesta el jefe de hogar que se encuentra laborando de manera informal, por lo tanto, se orienta para que aporte la carta la constancia firmada por contador con su respectiva copia de la TP, no recibe subsidio ni ayudas económicas, una vez sus documentos estén completos se recibe la vivienda que va a tomar en arriendo, de la cual debe aportar copia de la cedula del propietario, ultimo impuesto predial y ultima cuenta de servicios cancelada. El valor máximo del subsidio es \$ 591.777 se informa, además, que no puede disponer del inmueble, no debe tener otras propiedades, ni debe ganar más de dos salarios mínimos y los requisitos se deben cumplir durante el tiempo de permanencia en el proyecto, se entrega plegable informativo. Si no es posible notificar por correo certificado o en caso de ser necesario notificar por aviso, el termino iniciara al finalizar el día siguiente al retiro del aviso. Si tiene alguna duda puede podran presentarse de forma personal a la direccion CRA. 40 #49-24, oficina 506, horario de atencion: Lunes a jueves de 8:00am a 12:15 y de 1:30 a 5:00 pm y viernes de 8:00am a 12:15 y 1:30 a 4:00 pm, en el distrito de Medellín.					
Expresamente autorizo me sean notificados al correo electrónico <input type="text"/> 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 lo Contencioso Administrativo.					
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI <input checked="" 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					

Código postal: 550012210
Envío RA540433887CO

RA540433887C0

20

3333
000

Remitente		Destinatario		Valores		Causal Devoluciones:	
Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AVACUCHO Referencia: Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA		Nombre/ Razón Social: ANA MILENA MOSQUERA GIL Dirección: CARRERA 92 D # 15A-8 ALTAVISTA Tel: 3006599768 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA		Peso Físico(grams): 100 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 100 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$10.250 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$10.250 COP		NIT/C.C.T.I.: Teléfono: 3023769812 Depto: ANTIOQUIA Código Postal: 050012218 Código Operativo: 3333485	
		Código Postal: Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333000		Dice Contener : Observaciones del cliente : DCTOS		RE <input type="checkbox"/> Rehusado NE <input type="checkbox"/> No existe NS <input type="checkbox"/> No reside NR <input type="checkbox"/> No reclamado DE <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido Dir <input type="checkbox"/> Dirección errada	
Firma nombre y/o sello de quien recibe: 		C.C. Fecha de entrega: Distribuidor: 30 SEP 2015 C.C.		Gestión de entrega:  CC: 9866015 2do		C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> EA <input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> Cerrado No contactado Fallecido Aparado Clausurado Fuerza Mayor	

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

3333
485

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 4-72, tratara sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo servicio al cliente 4-72.com.co Para consultar la Política de