

		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="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		JUAN CARLOS ZABALA MALCANO		CÉDULA	29648889
NÚMERO FICHA O CARPETA		43761			
DIRECCIÓN		CALLE 89 A # 21 B 02 INTERIOR 9901		TELÉFONOS	3122170369
BARRIO		LA LADERA	COMUNA	8	
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)		4 AÑOS			
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
		DE DÓNDE	<input type="text"/>		
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		<input type="text"/>	CÉDULA	<input type="text"/>	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>SE REALIZA NOTIFICACIÓN POR MEDIO DE LA CUAL SE INFORMA QUE EL DECRETO 809 DE 2024, EN SU ARTICULO 44 NO DETERMINA PERIODO DE ATENCION ALGUNO PARA GRUPOS FAMILIARES CON TENENCIA "ALQUILADA" Y TIPO DE EVAUACION DEFINITIVA SIN PERDIDA DE ENSERES, POR LO QUE SU ATENCION EN EL SDAT NO CORRESPONDE EN EL ENTENDIDO DE QUE NO SE ESTIPULA PERIODO DE ATENCION PARA DICHO GRUPO FAMILIAR CON LA TENENCIA PREVIAMENTE INDICADA SIN PERDIDA DE ENSERES.</p> <p>EN CASO DE SER NECESARIO SE NOTIFICARÁ POR AVISO.</p>					
<small>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.</small>					
<small>Expreso mi autorización a ser notificado 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 lo Contencioso Administrativo.</small>					
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Nombre de quien realiza la notificación c.o.			Nombre del beneficiario o integrante c.o.		
			La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula					



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Minic. Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión: 27/09/2025 08:48:51

Fecha Aprox Entrega: 29/09/2025



RA540433771CO

3333
483

Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.I.T.:
AYACUCHO
Referencia: Teléfono: 3023769812 Código Postal: 050012218
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333485

Causal Devoluciones:

RE Rehusado C1 C2 Cerrado
 NE No existe N1 N2 No contactado
 NR No reside FA Fallecido
 NR No reclamado AC Apartado Clausurado
 DE Desconocido FM Fuerza Mayor
 Dirección errada

Destinatario

Nombre/ Razón Social: JUAN CARLOS ZABALA MALCANO
Dirección: CALLE 59 A # 21 B 02 INT 9901
Tel: 3122170369 Código Postal: 050013304 Código Operativo: 3333483
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTOQUIA Depto: ANTIOQUIA

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Valores

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

Dice Contener: *R.P. negra*

Observaciones del cliente: DCTOS

Fecha de entrega:

Distribuidor: **JORGE HENAO**

Gestión de entrega: 1er **30 OCT 2025**

C.C. 71760568

3333
485

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE



33334853333483RA540433771CO

