

	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				Edicto F-048-01 Versión 1 Fecha 16/07/2022 Página 1
Forma de notificación	Personal <input type="checkbox"/>	Correo certificado <input type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	
DIA	<input type="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		DAYERSON DE JESÚS VELÁSQUEZ ALVARADO		CÉDULA	33.543.098
NÚMERO FICHA O CARPETA	<input type="checkbox"/> 42916				
DIRECCIÓN	CARRERA 89 A # 15 50 DE REFERENCIA		TELÉFONO	3503310664 - 3233059966	
BARRIO	ALTA VISTA	COMUNA	70		
REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO		<input type="checkbox"/>		INCUMPLIMENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO <input checked="" type="checkbox"/>	
TIPO DE NOTIFICACIÓN		<input type="checkbox"/> IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO		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 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"/> Inviadita <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		12 MESES			
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="checkbox"/>	DE DÓNDE: <input type="checkbox"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	DAYERSON DE JESÚS VELÁSQUEZ ALVARADO		CÉDULA	33.543.098	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="checkbox"/> JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIA CON N° DE REMISIÓN ORDINARIA N° 124198 EL POSIBLE IMPEDIMENTO PARA POSTULARSE AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL DEBIDO A QUE NO CUMPLE CON EL REQUISITO DE PERMANENCIA MÍNIMA EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN QUE ES DE 8 AÑOS COMO LO INDICA EL DECRETO 809 DEL 2024.</p> <p>PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. CARTA DE PERMANENCIA DE LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL Y/O DEMAS DOCUMENTOS QUE CONSIDERE DEBAN SER TENIDOS EN CUENTA EN EL ANÁLISIS JURÍDICO DEL POSIBLE INCUMPLIMIENTO NOTIFICADO 2. TAMBÍEN EN EL CASO QUE APLIQUE CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO PUEDE APORTAR EL REGISTRO ÚNICO DE VÍCTIMAS. <p>SE LE INFORMA QUE EL TÉRMINO 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 TÉRMINO 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>ADICIONAL SE LE RECURREDA QUE AUN CONTIENE EN TÉRMINOS PARA APORTAR DOCUMENTOS PARA SER ATENDIDO POR LA EMERGENCIA, EL CUAL ESTARÁ VIGENTE POR EL PERÍODO QUE DURE LA DECLARATORIA DE CALAMIDAD PÚBLICA</p>					
<small>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -IVIMED- con NIT 800.014.480-8, para que recopile, almacene, use, transfiera y enriquezca a través de su sistema de manejo de datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recoger la 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.ivimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</small>					
<small>Expresamente autorizo que sea notificada al correo electrónico _____, los actos administrativos y en general toda la información relacionada con el Proyecto de Arrendamiento Temporal, de conformidad a lo establecido en los artículos 88 y 87 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 G.E.		Nombre del beneficiario o integrante G.E. La persona se rige a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula					

472

Destinatario

Nombre/Razón Social: DAYERSON DE JESUS VELASQUEZ ALVARADO
 Dirección: CARRERA 89 A # 15-50
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal:
 Fecha admisión: 01/09/2025 09:22:25

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Envío RA536931642CO

472

Mintic Concesión de Correo

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

PV BELEN

RA536931642CO

3333
485

472

Mintic Concesión de Correo

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Mintic Concesión de Correo

472

Mintic Concesión de Correo

472