

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900 002 017-9 D.G 25 G 95 A 55  
 Atención al usuario: (57 1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@4-72.com.co  
 Mintic Concesión de Correo

## Destinatario

Nombre/Razón Social: ARLES ARBEY URAN USUGA  
 Dirección: DIAGONAL 17 E # 56 A 33 (28) LA LIBERTAD  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA-ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código postal: 050012218  
 Fecha admisión: 31/10/2025 08 58 43

## 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: RA544409574CO

3333  
000

**CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025**  
**Centro Operativo:** PV.BELEN  
**Orden de servicio:**

**Fecha Admisión:** 31/10/2025 08:58:43  
**Fecha Aprox Entrega:** 04/11/2025

	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL			CÓDIGO: F-08-01 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="checkbox"/>		MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR <b>ARLES ARBEY URAN USUGA</b>			CÉDULA	1,017,126,782	
NÚMERO FICHA O CARPETA <b>44305</b>					
DIRECCIÓN <b>DIAGONAL 17 E # 58 A 33 DE REFERENCIA (28)</b>		TELÉFONOS <b>3045854107</b>			
BARRIO <b>LA LIBERTAD</b>		COMUNA <b>8</b>			
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO <input type="checkbox"/>		INCUMPLIMENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO <input checked="" type="checkbox"/>		
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMENTO 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 checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENBERES	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		<b>5 AÑOS</b>			
DESPLAZADO	SI <input checked="" 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 <input type="checkbox"/>		CÉDULA <input type="checkbox"/>	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="checkbox"/>		
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>SE REALIZA NOTIFICACIÓN AL HOGAR DEL POSIBLE IMPEDIMENTO, QUE ESTA PRESENTANDO EL HOGAR, PARA ACCEDER AL PROYECTO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. LO ANTERIOR DEBIDO A QUE, ARLES ARBEY URAN USUGA, JEFE DE HOGAR, GENERA UN CRUCE CON: FONDO NACIONAL DE VIVIENDA, POR UN VALOR DE: \$10.842.500, FECHA DE ASIGNACIÓN: DICIEMBRE 20 DE 2007. SE LE NOTIFICA QUE DEBE PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, PARA LEVANTAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO: CERTIFICADO DEL ESTADO ACTUAL DEL SUBSIDIO OTORGADO AL SR ARLES ARBEY URAN USUGA POR VALOR DE \$ 10.842.500, EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE VIVIENDA. 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 TERMINO INICIARÁ AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL AVISO, SO PENA DE INACTIVAR SU ATENCIÓN EN EL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CRA. 40 #49-24, OFICINA 506, HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES, MARTES, MIERCOLES Y JUEVES DE 8:00 HASTA 12:15 Y DE 1:30 HASTA 5:00 PM, VIERNES DE 8:00 HASTA 12:15 Y DE 1:30 HASTA 4:00 PM, EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN. 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. LO ANTERIOR CONFORME, AL ARTICULO 15 NUMERAL 15.1.2 DEL DECRETO 0809 DE 2024.</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 recoger 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>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 establecido 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.C. <input type="checkbox"/>			Nombre del beneficiario o integrante C.C. <input type="checkbox"/>		
			La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula					