

	<b>NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL</b>	CÓDIGO: F-GS-91 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1
<b>Forma de notificación:</b> Personal <input 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"/>		
<b>NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR</b> CARLOS IGNACIO TABORDA RODRIGUEZ		<b>CÉDULA</b> 71749039
<b>NÚMERO FICHA O CARPETA</b> 43108		
<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 8 SUR # 90 28 INTERIOR 125		<b>TELÉFONOS</b> 3145801565 - 3128075031 - 3207661538
<b>BARRIO</b> SAN JOSÉ DEL MANZANILLO		<b>COMUNA</b> 70
<b>TIPO DE NOTIFICACIÓN</b>	<b>REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO</b> <input type="checkbox"/>
	<b>IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO</b> <input type="checkbox"/>	<b>DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO</b> <input type="checkbox"/>
	<b>TERMINACIÓN DEL SMAT</b> <input type="checkbox"/>	<b>OTROS</b> <input type="checkbox"/>
	<b>TIPO DE EVACUACIÓN</b> Definitiva <input checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	
<b>TENENCIA</b> Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>		
<b>TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)</b> 50 AÑOS		
<b>DESPLAZADO</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
<b>HACE CUÁNTO:</b> <input type="text"/>		
<b>DE DÓNDE:</b> <input type="text"/>		
<b>REGISTRADO</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>		
<b>PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN</b> <input type="text"/>		<b>CÉDULA</b> <input type="text"/>
<b>PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR</b> <input type="text"/>		
<b>INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO</b>		
<p>SE REALIZA NOTIFICACIÓN AL GRUPO FAMILIAR DE LOS DOCUMENTOS PARA CONTINUAR CON SU POSTULACIÓN AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL, DEBE APORTAR COPIA DE SU CEDULA Y COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL HOGAR, DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA RELACIÓN DE LA VIVIENDA CON RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN Y EL GRUPO FAMILIAR, CONSTANCIA DEL TIEMPO DE PERMANENCIA QUE TIENE EL JEFE DE HOGAR EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN POR MEDIO DEL CERTIFICADO DE RESIDENCIA, DEBE DEMOSTRAR LOS INGRESOS DE ACUERDO A LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR. LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN Cra. 40 #49-24, OFICINA 506, EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN.</p> <p>SE LE INFORMA QUE EL TERMINO 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. 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>		
<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>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 ordenado en los artículos 56 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.</small>		
<b>INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
<b>Nombre de quien realiza la notificación</b> _____		<b>Nombre del beneficiario o integrante o.o.</b> _____
		<b>La persona se niega a firmar</b> <input type="checkbox"/>
<b>Firma de testigo y cédula</b>		

Manual de Contorno

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV BELEN

Fecha Admisión: 25/10/2025 09:14:48

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 27/10/2025



RA543822988CO

3333  
000

**Remitente**

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGÍSTICA Y SUMINISTROS SAS  
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF. CENTRO NIT/C: 071  
 AYACUCHO  
 Referencia: Teléfono: 3023760812 Código Postal: 050012218  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIQUIA Depto: ANTIQUIA Código Operativo: 3333485

**Causal Devoluciones:**

<input type="checkbox"/> RE	Refusado	<input checked="" type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NO	No existe	<input type="checkbox"/> N1	No contactado
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Fallecida
<input type="checkbox"/> DR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada		

3333  
485

**Destinatario**

Nombre/ Razón Social: CARLOS IGNACIO TABORDA RODRIGUEZ  
 Dirección: CALLE 6 SUR # 90-26 INT. 125  
 Tel: 3145801555 Código Postal: Código Operativo: 3333000  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIQUIA Depto: ANTIQUIA

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
 C.C. *John Taborda* Tel. Hora

PV.BELEN  
NORTE OCCIDENTE

**Valores**

Peso Físico (grs): 100  
 Peso Volumétrico (grs): 0  
 Peso Facturado (grs): 100  
 Valor Declarado: \$0  
 Valor Flete: \$10.250  
 Costo de manejo: \$0  
 Valor Total: \$10.250 COP

Dice Contener: *P. Caja*  
**GIBER PABÓN**  
 Observaciones del cliente: DCTOS  
 05 NOV 2025

Fecha de entrega:  
 Dispositivo:  
 C.C.  
 Gestión de entrega:  
**GIBER PABÓN**



33334853333000RA543822988CO

27 OCT 2025

Principal Bogotá D.C. Colombia Segunda 751 # 95-410 Bogotá - www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 4170 - Tel contacto (57) 4720000 - Aire Transporte (sic) de carga 000000 del 21 de mayo de 2011 No TC, Res. Mensajero (carga) 000000 de 11 septiembre de 2011  
 El usuario debe expresar constancia cada vez con el momento del contrato para excusarse públicamente en la página web 472 traslata sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: serviciosclientes@472.com.co Para consultar la Política de

Envío RA543822988CO Fecha admisión: 25/10/2025 09:14:48