

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO: F-GB-81 VERSIÓN: 2 FECHA: 18/07/2022 PÁGINA: 1					
Forma de notificación:	Personal <input checked="" 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	GERMAN ANTONIO GIRALDO CARDONA			CÉDULA	15.985.536						
NÚMERO FICHA O CARPETA	43557										
DIRECCIÓN	SECTOR LOS CANO PARTE ALTA ÚLTIMA CASA			TELÉFONOS	3019849019						
BARRIO	SAN JOSÉ DEL MANZANILLO -7007		COMUNA	70ALTAVISTA							
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO <input checked="" type="checkbox"/>		INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO <input type="checkbox"/>		DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO <input type="checkbox"/>						
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR 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"/>	TENENCIA	Propia <input checked="" type="checkbox"/>	Alquilada <input type="checkbox"/>	Prestada <input type="checkbox"/>	Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (en años)	42 AÑOS										
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="checkbox"/>		REGISTRADO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				
	NO <input type="checkbox"/>	DE DÓNDE: <input type="checkbox"/>				NO SABE <input type="checkbox"/>					
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	CÉDULA <input type="checkbox"/>			PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="checkbox"/>							
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO											
<p>SE NOTIFICA PERSONALMENTE, AL SEÑOR GERMAN ANTONIO GIRALDO CARDONA DE LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> - COPIA DE SU CÉDULA Y COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR - DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA POSESIÓN DE LA VIVIENDA AFECTADA (DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL) - CONSTANCIA DEL TIEMPO DE PERMANENCIA QUE TIENE EL JEFE DE HOGAR EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN - DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INGRESOS DE ACUERDO CON LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR, UNA CARTA LABORAL EN DONDE INDIQUE VALOR DEL SALARIO MENSUAL, TIPO DE CONTRATO, LABOR QUE DESEMPEÑA Y FECHA DE INGRESO; ADEMÁS, DEBE CONTENER LOS DATOS BÁSICOS DE LA EMPRESA Y ESTAR FIRMADA. <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>CR 40 # 49 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO OFICINA 506, HORARIO LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 4:30 PM</p>											
<p>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 recolecta, 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.</p>											
<p>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.</p>											
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>									
Nombre de quien realiza la notificación G.A.				Nombre del beneficiario e Integrante G.C.							
				<p>La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/></p>							
Firma de testigo y cédula											

472

Destinatario
Nombre/Razón Social: GERMAN ANTONIO GIRALDO CARDONA
Dirección: SECTOR LOS CANO PARTE ALTA ULTIMA CASA
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Fecha admisión: 11/09/2025 12:05:10

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Calle 40 # 49-24 Oficina 506 Edificio CENTRO
Dirección: AYACUCHO
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Envío

3333
000

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo : PV.BELEN

Fecha Admisión: 11/09/2025 12:05:10

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 12/09/2025



RA538211405CO

Remitente	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.I: AYACUCHO Referencia: Teléfono: 3023769812 Código Postal: 050012218 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333485		
Destinatario	Nombre/ Razón Social: GERMAN ANTONIO GIRALDO CARDONA Dirección: SECTOR LOS CANO PARTE ALTA ULTIMA CASA Tel: 3019649019 Código Postal: Código Operativo: 3333000 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA		
Valores	Peso Físico(grs): 80 Peso Volumétrico(grs): 0 Peso Facturado(grs): 80 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$10.250 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$10.250 COP	Dice Contener:	Observaciones del cliente: DOCUMENTOS

Causal Devoluciones:

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

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

ES	SE	SP
6 DEI 2025		
Tel:		Hora:
Fecha de entrega:		
Distribuidor:		
C.C.		
Gestión de entrega:		
1er	2do	3er



33334853333000RA538211405CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01800011120 / Tel. contacto: (571) 4722000. Min. Transporte. Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Min. ITC. Res. Mensajería Expresa 001967 de 9 septiembre del 2011
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

3333
485
PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE