

		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 checked="" type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>							
	DÍA <input type="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>								
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	KISSINGER DE JESUS SIERRA			CÉDULA	98873491						
NÚMERO FICHA O CARPETA	119807										
DIRECCIÓN	CARRERA 23 # 86 B 157		TELÉFONOS	3042995100 - 3116403250							
BARRIO	MARIQUE-MARIA CANO-CARAMBOLAS		COMUNA	3							
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input checked="" type="checkbox"/>		INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input 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 SDAT	<input type="checkbox"/>		OTROS	<input type="checkbox"/>						
	TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva <input type="checkbox"/>	Temporal <input type="checkbox"/>	No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input type="checkbox"/>	Aquilada <input type="checkbox"/>	Prestada <input type="checkbox"/>	Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	<input type="text"/>										
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>		REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO SABE <input type="checkbox"/>		
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	<input type="text"/>		CÉDULA	<input type="text"/>		PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	<input type="text"/>				
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO											
<p>DE ACUERDO AL ARTÍCULO 42 Y SIGUIENTES DEL DECRETO 0809 DE 2024, LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DE ARRIENDO TEMPORAL SON:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, 2. DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA POSESIÓN DE LA VIVIENDA AFECTADA, 3. CONSTANCIA DEL TIEMPO DE PERMANENCIA DEL JEFE DE HOGAR EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, EMITIDA POR LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL O LA JUNTA DE ACCIÓN LOCAL CORRESPONDIENTE, 4. COMPROBANTE DE LOS INGRESOS DEL HOGAR, DE ACUERDO A LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR. <p>EL VALOR MÁXIMO DEL SUBSIDIO ES \$591.777, Y PARA ACCEDER AL MISMO, SE DEBEN CUMPLIR LAS SIGUIENTES CONDICIONES DURANTE TODO EL TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL PROYECTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • NO SE DEBE DISPONER OTRAS PROPIEDADES. • NO SE DEBE POSEER OTRAS PROPIEDADES. • LOS INGRESOS DEL HOGAR NO DEBEN SUPERAR LOS DOS SALARIOS MÍNIMOS. <p>DE NO SER POSIBLE LA NOTIFICACIÓN POR VOZ IP, SE INTENTARÁ 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. LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CRA. 40 #49-24, OFICINA 506, HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES, MARTES Y JUEVES DE 8:00 AL HASTA 4:30 PM, EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN O AL CORREO ELECTRÓNICO. DOCUMENTOS.SDAT@ISVIMED.GOV.CO. LO ANTERIOR CONFORME, AL ARTÍCULO 15 NUMERAL 15.1.1 DEL DECRETO 0809 DE 2024.</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 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.livimed.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 <input type="text"/> 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	<input type="text"/>			Nombre del beneficiario o integrante	<input type="text"/>						
CC.	<input type="text"/>			CC.	<input type="text"/>						
				La persona se niega a firmar	<input type="checkbox"/>						
Firma de testigo y cédula											

4-72

Destinatario

Nombre/Razón Social: KISS INGER DE JESUS SIERRA
 Dirección: CARRERA 23 # 86 B 157 MANRIQUE MARIA CANO CARAMBOLAS
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: ANTIOQUIA
 Fecha admisión: 17/07/2025 17:18:46

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA # 49-24 OF 506 EDIF CENTRO AYACUCHO
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Envío: RA532009225CO

3333
000

4-72

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Minitic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV BELEN
 Orden de servicio:

Fecha Admisión: 17/07/2025 17:18:46
 Fecha Aprox Entrega: 18/07/2025



RA532009225CO

Remitente	
Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS	
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO	NIT/C.C/T.I:
Referencia:	Teléfono: Código Postal: 050012218
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA	Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333485
Destinatario	
Nombre/ Razón Social: KISS INGER DE JESUS SIERRA	
Dirección: CARRERA 23 # 86 B 157 MANRIQUE MARIA CANO CARAMBOLAS	
Tel: 3042995100	Código Postal: Código Operativo: 3333000
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA	Depto: ANTIOQUIA
Valores	
Peso Físico(grs): 80	Dice Contener:
Peso Volumétrico(grs): 0	<i>No lo recibamos</i>
Peso Facturado(grs): 80	Observaciones del cliente:
Valor Declarado: \$0	<i>estan construyendo.</i>
Valor Flete: \$10.250	
Costo de manejo: \$0	
Valor Total: \$10.250 COP	

Causal Devoluciones:	
<input checked="" type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 Cerrado
<input type="checkbox"/> No existe	<input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> N2 No contactado
<input type="checkbox"/> No reside	<input type="checkbox"/> FA Fallecido
<input type="checkbox"/> No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> Dirección errada	
Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
C.C.	Tel: Hora:
Fecha de entrega: <i>20 JUL 2025</i>	
Distribuidor:	
C.C.	
Gestión de entrega: <i>1er</i> <i>2do</i>	



33334853333000RA532009225CO

3333
485
PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 710 / Tel. contacto: (57) 4722000. Mini Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Min. IC. Res. Mercadería Expresa 00567 de 9 septiembre del 2009. 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