

472



Destinatario

Remitente

Nombre/ Razón Social: VERONICA TRINIDAD CARVAJAL GIL
 Dirección: CARRERA 20 # 102 A 831 (121) PIEDRAS BLANCAS
 Ciudad: MEDELLIN_ ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Fecha admisión: 31/10/2025 08:58:43

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO
 Ciudad: MEDELLIN_ ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Envío: RA544409526CO

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9
 Mintic Concesión de Correo

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

RA544409526CO



3333
000

Valores	Destinatario	Remitente
Peso Físico(grs):100	Nombre/ Razón Social: VERONICA TRINIDAD CARVAJAL GIL	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Peso Volumétrico(grs):0	Dirección: CARRERA 20 # 102 A 831 (121) PIEDRAS BLANCAS	Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO
Peso Facturado(grs):100	Tel:3008838257	Referencia:
Valor Declarado:\$0	Ciudad:MEDELLIN_ ANTIOQUIA - ANTIOQUIA	Ciudad:MEDELLIN_ ANTIOQUIA
Valor Flete:\$10.250		Teléfono:3023769812
Costo de manejo:\$0		Depto:ANTIOQUIA
Valor Total:\$10.250 COP		Código Postal:050012218
		Código Operativo:3333485

Dice Contener: No L S 20 es
 Observaciones del cliente: DCTOS
 sm 162

Causal Devoluciones:

<input checked="" type="checkbox"/>	RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado
<input type="checkbox"/>	NS	No existe	N1	N2	No contactado
<input type="checkbox"/>	NR	No reside	FA	AC	Fallecido
<input type="checkbox"/>	DE	No reclamado	AC	FM	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/>		Desconocido			Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>		Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

1er

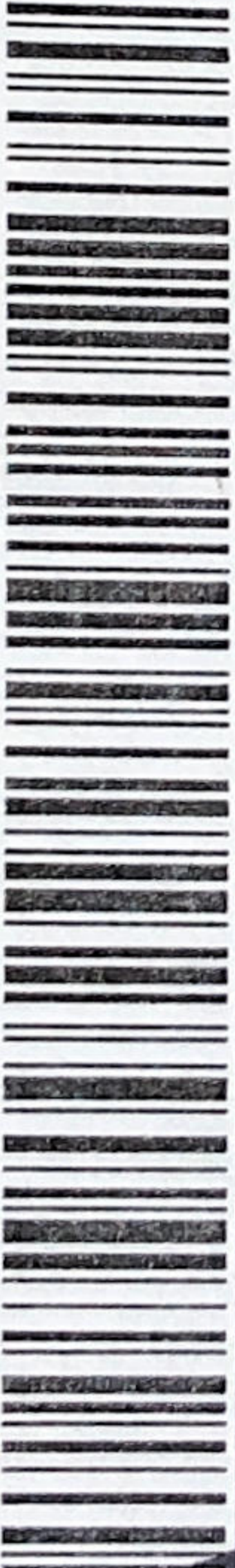
04 NOV 2025
2do


RA544409526CO
71785591

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

3333
485

3333485333000RA544409526CO



		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				<small>CÓDIGO: 1-05-01</small> <small>VERSIÓN: 2</small> <small>FECHA: 15/07/2022</small> <small>PÁGINA: 1</small>		
Forma de notificación:	Personal <input type="checkbox"/>	Correo certificado <input 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	VERONICA TRINIDAD CARVAJAL GIL			CÉDULA	1.017.180.191			
NÚMERO FICHA O CARPETA	45980							
DIRECCIÓN	CARRERA 20 # 102 A 831 DE REFERENCIA (121)			TELÉFONOS	3008838257			
BARRIO	PIEDRAS BLANCAS	COMUNA	90					
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input type="checkbox"/>	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input checked="" 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 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 type="checkbox"/>	Prestada <input type="checkbox"/>	Invasiva <input type="checkbox"/>
				PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>		
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	2 MESES							
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="checkbox"/>		REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
			DE DÓNDE:	<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 NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR, SE REALIZA ANÁLISIS DEL HOGAR REMITIDO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA, HOGAR REMITIDO CON FICHA TÉCNICA: N° 126732 - FICHA SOCIAL: N° 45980 EN RADICADO ISVIMED: E3526- HOGAR CONFORMADO POR 2 PERSONAS, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN: DEFINITIVA, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA: POSESION, DAÑOS EN LA VIVIENDA: PARCIAL, PERDIDA DE ENSERES: PARCIAL - LLEVAN 2 MESES EN LA VIVIENDA AFECTADA, Y 2 MESES EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, PRESENTA CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: NO - SE ENCUENTRA EN ZONA ALTO RIESGO: NO - SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 809 DE 2024, ACORDE AL ARTICULOS 14.3 Y 42. NOTIFICAR POSIBLE INCUMPLIMIENTO YA QUE EL JEFE DE HOGAR DEBERA CUMPLIR CON UNA PERMANENCIA MÍNIMA EN MEDELLÍN DE 6 AÑOS O DEMOSTRAR CALIDAD DE DESPLAZADO. ADEMÁS EN EL ANÁLISIS SE EVIDENCIA QUE LA PERSONA: VERONICA TRINIDAD CARVAJAL GIL, GENERA UN CRUCE SUBSIDIO, CON LA ENTIDAD: FONDO ADAPTACIÓN, VALOR SUBSIDIO: 0. SE LE INDICA QUE TIENEN EL TERMINO DE DOS MESES PARA APORTAR LOS DOCUMENTOS DESDE QUE SE SURTA LA NOTIFICACIÓN (APORTAR CERTIFICADO DE RESIDENCIA O REGISTRO UNICO DE VICTIMAS. Y COPIA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DE SUBSIDIO Y ESTADO ACTUAL DEL MISMO, 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 DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL DE NO SER POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO, SE NOTIFICARÁ POR AVISO.</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>								
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>						
#VALORI	KATYA PAOLA RUIZ CATAÑO			Nombre del beneficiario o integrante				
C.C. 1.143.404				c.c.				
				La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>				
Firma de testigo y cédula								