

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		<small>CÓDIGO: F-QS-91</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 checked="" type="checkbox"/> Aviso <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>				
	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>				
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		SARA MARIA RESTREPO LONDOÑO		CÉDULA	1,214,746,363
NÚMERO FICHA O CARPETA		104125			
DIRECCIÓN		REF CALLE 75 CC No 27 D 59, INT 101		TELÉFONOS	3023454261
BARRIO		LA CRUZ		COMUNA	3
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 type="checkbox"/>	Temporal <input checked="" type="checkbox"/>	Propia <input checked="" type="checkbox"/>	Alquilada <input type="checkbox"/>	PRESTADA <input type="checkbox"/>
	No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA <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)		24 AÑOS			
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DE DÓNDE:	<input type="text"/>	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>SE NOTIFICA AL HOGAR DEL POSIBLE IMPEDIMENTO QUE ESTA PRESENTANDO, PARA ACCEDER AL PROYECTO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. LO ANTERIOR DEBIDO A QUE EN EL ANALISIS DEL PREVIO CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS SE EVIDENCIA QUE EL SEÑOR YENDERSON ALEXIS BETANCUR VASQUEZ GENERA CRUCE CON SIFI: SUBSIDIO MUNICIPAL EN DINERO CON UNA ASIGNACION DE SUBSIDIO POR VALOR DE: \$15.000.000. SE LE NOTIFICA QUE DEBE PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, PARA LEVANTAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO: COPIA SE RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN (ENTREGA EFECTIVA) DE SUBSIDIO MUNICIPAL OTORGADO. 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. 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. 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 16 NUMERAL 16.1.2 DEL DECRETO 1053 DE 2020.</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 <a href="http://www.isvimed.gov.co">www.isvimed.gov.co</a> 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 <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.</small>					
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Nombre de quien realiza la notificación		Nombre del beneficiario o integrante			
c.e.		c.e.			
		La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula					



472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 D.G. 25 G. 95 A 52  
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@p4-72.com.co  
Mintic Concesión de Correo

## Destinatario

Nombre/ Razón Social: SARA MARIA RESTREPO LONDOÑO  
Dirección: CALLE 75 CC # 27 D - 59 INT 101 BARRIO LA CRUZ  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA-ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 050012218  
Fecha admisión: 14/01/2025 11:56:46

## Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
Dirección: CARRERA 42 # 49-24 OF. 506 EDIF. CENTRO AYACUCHO  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 050012218  
Envío: RA511564735CO

3333  
000

472

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

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2024

Centro Operativo:

PV BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión:

14/01/2025 11:56:46

Fecha Aprox Entrega:

16/01/2025

Valores	Destinatario	Remitente
Peso Físico(grs):80 Peso Volumétrico(grs):0 Peso Facturado(grs):80 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$7.350 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$7.350 COP	Nombre/ Razón Social: SARA MARIA RESTREPO LONDOÑO Dirección: CALLE 75 CC # 27 D - 59 INT 101 BARRIO LA CRUZ Tel: 3023454261 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Código Postal: 050012218 Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333000	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OF. 506 EDIF. CENTRO AYACUCHO Referencia: Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Teléfono: 3246770085 Depto: ANTIOQUIA Código Postal: 050012218 Código Operativo: 3333485

Dice Contener:  
Observaciones del cliente:



3333485333000RA511564735CO

## Causal Devoluciones:

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

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

Tel

Zdo

PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE3333  
485

Principal Bogotá D.C. Colombia Bogotá 25 B # 95 A55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto (571) 4722000. Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2010 Min. TIC. Res. Mensajería Express 001567 de 9 de septiembre del 2010.  
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que encuentra publicado en la página web 4-72, tratara sus datos personales para poder la entrega del envío. Para obtener algún reembolso, servicio al cliente 4-72, como para consultar la Política de Privacidad www.4-72.com.co