

NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F.GS.91 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1		
Forma de notificación:	Personal ☐	Correo certificado ☐	Aviso ☐	Otros ☐
	DÍA	MES	AÑO	
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	CLARA INES MOSQUERA PEREA		CÉDULA	1037582519
NÚMERO FICHA O CARPETA	47527			
DIRECCIÓN	CARRERA 24 A # 56 B 41		TELÉFONOS	3192319087
BARRIO	EL PINAL		COMUNA	8
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	☒	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	☐
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO	☐	DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO	☐
	TERMINACIÓN DEL SDAT	☐	OTROS	☐
TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva ☐	Temporal ☒	No tiene ☐	
	TENENCIA		Propia ☒	Alquilada ☐
			Prestada ☐	Invasiva ☐
			PERDIDA DE ENSERES	SI ☒ NO ☐
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	40 AÑOS			
DESPLAZADO	SI ☐	HACE CUÁNTO:	REGISTRADO	SI ☐
	NO ☐	DE DÓNDE:		NO ☐
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN			CÉDULA	
PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR				
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO				
SE REALIZA NOTIFICACIÓN AL HOGAR DE LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. DEBE APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR, DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA POSESIÓN DE LA VIVIENDA AFECTADA, CONSTANCIA DEL TIEMPO DE PERMANENCIA QUE TIENE LA JEFE DE HOGAR, CLARA INES MOSQUERA EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN, EXPEDIDO POR LA ALCALDÍA DE MEDELLÍN. DEBE DEMOSTRAR LOS INGRESOS DE ACUERDO CON LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR. SE EVIDENCIA QUE TRES DE SUS INTEGRANTES REGISTRAN COMO ACTIVO CONTRIBUTIVO COTIZANTE (CLARA INES MOSQUERA, JUAN JOSÉ JIMÉNEZ, DIEGO ALEJANDRO MOSQUERA) DEBE APORTAR CARTA LABORAL EN DÓNDE INDIQUE TIPO DE CONTRATO, CARGO QUE DESEMPEÑA Y SALARIO DEVENGADO MENSUAL, CON UNA FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS. SE LE INFORMA QUE EL TÉRMINO MÁXIMO PARA APORTAR LA DOCUMENTACIÓN 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. LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CRA 40 #49-24, OFICINA 506, HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES Y JUEVES DE 8:00 HASTA 12:15 Y DE 1:30 HASTA 5:00 PM, VIERNES DE 8:00 HASTA 12:15 Y DE 1:30 HASTA 4:00 PM. EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN. 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 ARTÍCULO 14 DEL DECRETO 0985 DE 2025.				
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.				
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI ☐	NO ☒		
Nombre de quien realiza la notificación		Nombre del beneficiario o integrante c.c.		
		La persona se niega a firmar ☐		
Firma de testigo y cédula				

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Miembro Concesionario de Correos

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión: 08/04/2026 09:24:37

Fecha Aprox Entrega: 09/04/2026



RA558565486CO

3333
482

Remite:
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: 3333450

Destinatario:
Nombre/ Razón Social: CLARA INES MOSQUERA PEREA
Dirección: CARRERA 24 # 56 B 41 EL PINAL
Tel: 3192319067 Código Postal: 050013460 Código Operativo: 3333482
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA

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

Dice Contener:

NO EX 7 56 B 41

Observaciones del cliente: DOCUMENTO

Causal Devoluciones:

☒ RE Rehusado	☐ C1 C2 Cerrado
☒ NX 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:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: 08/04/2026

Distribuidor: PV.BELEN

C.C. RA558565486CO

Gestión de entrega:

1er

2do

3333
450

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE



33334503333482RA558565486CO