

 NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: 70591 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/01/2022 PÁGINA: 1
Forma de notificación: Personal ☐ Correo certificado ☐ Aviso ☐ Otros ☐		
DIA MES AÑO		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR: LEONISA DE JESUS QUINCHIA PUERTA		CÉDULA: 22 018 324
NÚMERO FICHA O CARPETA: 47492		
DIRECCIÓN: CARRERA 50 B # 106 15 INTERIOR 106		TELÉFONOS: 3117532263
BARRIO: LA FRANCIA		COMUNA: 2
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 SMAT ☐	OTROS ☐
	TIPO DE EVACUACIÓN Definitiva ☒ Temporal ☐ No sabe ☐	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años): 58 AÑOS		
DESPLAZADO: SI ☒ NO ☐		HACE CUÁNTO:
DE DÓNDE:		REGISTRADO: SI ☐ NO ☐ NO SABE ☐
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN:		CÉDULA:
PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR:		
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO		
SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR, LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL: DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR, DOCUMENTOS QUE ACREDITAN TENENCIA DE LA VIVIENDA: TALES COMO, ESCRITURA O CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, IMPUESTO PREDIAL, COMPRAVENTA, PROMESA DE COMPRAVENTA, DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL E INSTALCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS. LOS DOCUMENTOS QUE APOORTE DEBEN INDICAR FECHA ANTERIOR AL EVENTO DE EVACUACIÓN. DEBEN APORTAR DOS DOCUMENTOS DE LOS MENCIONADOS. CERTIFICADO DE RESIDENCIA EMITIDO POR LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS A LA CIUDADANÍA (PARA DEMOSTRAR PERMANENCIA) A NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR, INGRESOS DEL HOGAR: CARTA LABORAL SI ES EMPLEADO, CERTIFICADO DE INGRESOS Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR SI SON INDEPENDIENTES, O CARTA SIMPLE DE AYUDA ECONÓMICA QUE LE PROPORCIONEN OTRAS PERSONAS AL HOGAR. REGISTRO UNICO DE VÍCTIMAS EN CASO DE APLICAR. SE LE INDICA QUE TIENEN EL TÉRMINO DE DOS MESES PARA APORTAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS DESDE QUE SE SURTA LA NOTIFICACIÓN, 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 Y SE ENTENDERÁ NOTIFICADO EL DÍA SIGUIENTE DE SER RETIRADO EL AVISO.		
Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 800.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue explicada y puesta de presente, antes de recabar 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 Social de Vivienda y Hábitat de Medellín las políticas de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.		
Expresamente autorizo por medio de esta declaración a los administradores y en general toda la información relacionada con el Proyecto de Arrendamiento Temporal, de conformidad a lo establecido 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 obliga a firmar:		La persona se obliga a firmar:
Firma de testigo y cédula		

000012200
RA558565296CO

Envío

08/04/2026 09 24 37

Código postal:
Fecha admisión:

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Mintic Concesión de Correo/

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Fecha Admisión: 08/04/2026 09 24 37

Fecha Aprox Entrega: 09/04/2026



RA558565296CO

3333
000

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: 3333450

Causal Devoluciones:

☒ RE Rehusado
☐ NE No existe
☐ NS No reside
☐ NR No reclamado
☐ DE Desconocido
☐ Dirección errada

☒ Cerrado
☐ No contactado
☐ Fallecido
☐ Apartado Clausurado
☐ Fuerza Mayor

Destinatario
Nombre/ Razón Social: LEONISA DE JESUS QUINCHIA PUERTA
Dirección: CARRERA 50 B # 108-15 INT 109 LA FRANCIA
Tel: 3117532263 Código Postal: Código Operativo: 3333000
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

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:

Observaciones del cliente: DOCUMENTO

Robinson Urrego L.

C.C.

Gestión de entrega: 71.052.533



33334503333000RA558565296CO

3333
450
PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE