

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-06-01 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	Personal ☐ Correo certificado ☒ Aviso ☐ Otros ☐				
	DÍA MES AÑO				
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR:	ANA LIGIA MESA GIRALDO		CÉDULA	42.788.602	
NÚMERO FICHA O CARPETA	119288				
DIRECCIÓN	CALLE 110B 30 A 57 INT 130		TELÉFONO	3042732857-3013201862	
BARRIO	SANTO DOMINGO SABIO	COMUNA	1 POPULAR		
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 tiene ☐	TENENCIA Propia ☒ Alquilada ☐ Prestada ☐ Invadida ☐	PERDIDA DE ENSERES SI ☒ NO ☐	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	54 AÑOS				
DESPLAZADO	SI ☐ NO ☐	HACE CUÁNTO: DE DÓNDE:	REGISTRADO SI ☐ NO ☐ NO SABE ☐		
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	ANA LIGIA MESA GIRALDO		CÉDULA	42.788.602	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
NOTIFICAR POSIBLE IMPEDIMENTO TODA VEZ QUE EN EL PREVIO ANÁLISIS DE REQUISITOS LA PERSONA ANA LIGIA MESA GIRALDO, JEFE DE HOGAR, GENERA UN CRUCE CON SUBSIDIO MUNICIPAL PARA EL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA, POR UN VALOR DE \$8.842.500, RESOLUCIÓN NO.1136 DEL 2 DE DICIEMBRE DE 2013. ADICIONAL SI CUENTA CON CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER TENIDO EN CUENTA EN EL ANÁLISIS JURÍDICO, LO PUEDE APORTAR. SE LE INFORMA QUE EL TÉRMINO 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 TÉRMINO INICIARÁ AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL AVISO, 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 MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. CR 40 # 49 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO OFICINA 508, HORARIO LUNES, MARTES Y JUEVES DE 8:00 AM A 4:30 PM					
Con el envío de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín (ISVHMED) con NIT 900.014.480-5, 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.isvmed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.					
Expresamente autorizo ser avisado por 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 54 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.		C.C.			
		La persona se niega a firmar ☐			
Firma de testigo y cédula					

Remittente

Dirección: **Medellin, Antioquia**
 Departamento: **Antioquia**
 Código postal: **050012210**
 Envío: **RA525431623C0**

3333
479

472

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2020

Centro Operativo ; PV BELEN
Orden de servicio:

Fecha Admisión: 21/05/2025 14:24 45
Fecha Aprox Entrega: 22/05/2025



RA525431623C0

Gwia.

Valores	Destinatario Remitente	Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 48-24 OFI 606 EDIF CENTRO NIT/C.CIT: 901883312-8 AYACUCHO Referencia: Teléfono: 3248770085 Código Postal: 050012218 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333485		Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr><td>RE</td><td>Rechazado</td><td>C1</td><td>C2</td><td>Cerrado</td></tr> <tr><td>NE</td><td>No existe</td><td>N1</td><td>N2</td><td>No contactado</td></tr> <tr><td>NR</td><td>No reside</td><td>PA</td><td>PN</td><td>Falsificado</td></tr> <tr><td>NN</td><td>No reclamado</td><td>PL</td><td>PR</td><td>Apartado / Desmarcado</td></tr> <tr><td>DE</td><td>Desconocido</td><td></td><td></td><td>Fuerza Mayor</td></tr> <tr><td></td><td>Dirección errada</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		RE	Rechazado	C1	C2	Cerrado	NE	No existe	N1	N2	No contactado	NR	No reside	PA	PN	Falsificado	NN	No reclamado	PL	PR	Apartado / Desmarcado	DE	Desconocido			Fuerza Mayor		Dirección errada			
	RE	Rechazado	C1	C2	Cerrado																														
NE	No existe	N1	N2	No contactado																															
NR	No reside	PA	PN	Falsificado																															
NN	No reclamado	PL	PR	Apartado / Desmarcado																															
DE	Desconocido			Fuerza Mayor																															
	Dirección errada																																		
Envío	Receptor	Nombre/Razón Social: HIA LIGIA MESA GIRALDO Dirección: CALLE 110 B # 30 A 67 INT 130 SANTO DOMINGO SAVO Tel: 3042732867 Código Postal: 050002420 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333478		Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel Hora:																															
Peso Físico(gra): 100 Peso Volumétrico(gra): 0 Peso Facturado(gra): 100 Valor Declarado: \$0 Valor Foto: \$10 250 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$10 250 COP		Diseño Contenedor: Observaciones del cliente:		Fecha de entrega: Distribuidor: C.C.: Gestión de entrega: <table border="1"> <tr><td>1er</td><td>2do</td></tr> </table>		1er	2do																												
1er	2do																																		

[illegible]