

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: FOS 91 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	☐ Personal ☒ Correo certificado ☐ Aviso ☐ Otros	DIA: MES: AÑO:			
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	CONSUELO HERMINIA OSORIO ECHAVARRIA		CÉDULA	42.998.801	
NÚMERO FICHA O CARPETA	47883				
DIRECCIÓN	CALLE 77 # 47 88 INTERIOR 103		TELÉFONOS	3103951733	
BARRIO	CAMPO VALDÉS N° 1	COMUNA	4		
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 CONTINUACIÓN 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)		73 AÑOS			
DESPLAZAJO	SI ☐ NO ☐	HACE CUÁNTO: DE DÓNDE:	REGISTRADO SI ☐ NO ☒		
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN			CÉDULA		
PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR					
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
SE NOTIFICA AL JEFE DE HOGAR, 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, COMPRAVENTAS, ENTRE OTROS CERTIFICADO DE RESIDENCIA EMITIDO POR LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS A LA CIUDADANÍA (PARA DEMOSTRAR PERMANENCIA) A NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR, INGRESOS DEL HOGAR, CERTIFICADO DE CONTADOR CON T.P. CON EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS O CERTIFICADO LABORAL SI ES EMPLEADO FORMAL, TAMBIÉN DEBE ANEXAR CERTIFICADO DE LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL O DE LA PARROQUIA DONDE INDIQUE HACE CUÁNTO ES PROPIETARIO O POSEEDOR DE LA VIVIENDA. SI NO 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. SI TIENE ALGUNA DUDA PUEDE PODERAN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CRA 40 #49-24, OFICINA 506. HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES A JUEVES DE 8:00AM A 12:15 Y DE 1:30 A 5:00 PM Y VIERNES DE 8:00AM A 12:15 Y 1:30 A 4:00 PM EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN.					
Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín (ISVIME) con NIT 908.014.480-8, 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.isvime.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.					
Expresamente autorizo me sean notificados el correo electrónico _____ los otros administrativos y en general toda la información relacionada con el Proyecto de Arrendamiento Temporal, de conformidad a lo ordenado en los artículos 36 y 37 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.					
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO		SI ☐	NO ☐		
			Nombre del beneficiario o integrante c.c. La persona se niega a firmar ☐		
Firma de testigo y cédula					

El usuario de la Empresa Mensajería Expresa que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web, 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Minic. Concesión de Correo

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



RA558565424CO

3333
511

Remitente
Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO NIT/C.C.T.I:
Referencia: Teléfono: 3023769812 C. Postal: 050012218
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333450

Destinatario
Nombre/ Razón Social: CONSUELO HERMINIA OSORIO ECHAVARRIA
Dirección: CALLE 77 # 47- 56 INT 103 CAMPO VALDES
Tel: 3103951733 Código Postal: 050010022 Código Operativo: 3333511
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 :
Observaciones del cliente : DOCUMENTO

Causal Devoluciones:

☒ RE	Rehusado	☒ N1	Cerrado
☐ NE	No existe	☐ 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:

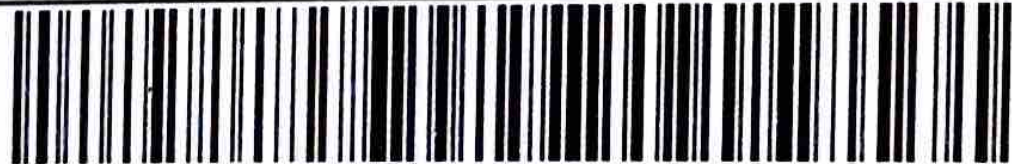
C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: Distribuidor: C.C.

Gestión de entrega: 1er 2do

3333
450

BELEN
CORREO CERTIFICADO NACIONAL



33334503333511RA558565424CO

Jorge Andres M...
C.C. 1.017.140.188
7/4/26