

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       | NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL                              |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                                                                             | CÓDIGO: 0591<br>VERSIÓN: 7<br>FECHA: 15/1/2022<br>PÁGINA: 1                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Forma de notificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Personal <input checked="" type="checkbox"/>                          | Carteo certificado <input type="checkbox"/>                        | Aviso <input type="checkbox"/>                                                                                           | Otro <input type="checkbox"/>                                                                                                                                           |                                                                                             |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DÍA <input type="text"/>                                              | MES <input type="text"/>                                           | AÑO <input type="text"/>                                                                                                 |                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                                                      |
| NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | JESUS ARBEY LARREA LARREA                                             |                                                                    |                                                                                                                          | CÉDULA                                                                                                                                                                  | 70 112 081                                                                                  |                                                                                      |
| NÚMERO FICHA O CARPETA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 47712                                                                 |                                                                    |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                                                      |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CARRERA 116 D # 34 AA 37                                              |                                                                    |                                                                                                                          | TELÉFONO                                                                                                                                                                | 3147982994                                                                                  |                                                                                      |
| BARRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | EL CORAZÓN-1313                                                       |                                                                    | COMUNA                                                                                                                   | 13-SAN JAVIER                                                                                                                                                           |                                                                                             |                                                                                      |
| TIPO DE NOTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO                                   |                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                 | INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO                                                                                                                 |                                                                                             | <input 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"/><br>Temporal <input checked="" type="checkbox"/><br>No tiene <input type="checkbox"/> | TENENCIA<br>Propia <input type="checkbox"/><br>Alquilada <input checked="" type="checkbox"/><br>Prestada <input type="checkbox"/><br>Usucapión <input type="checkbox"/> | PÉRDIDA DE ENSERES<br>SI <input type="checkbox"/><br>NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                      |
| TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       | 52                                                                 |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                                                      |
| DESPLAZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input checked="" type="checkbox"/> | HACER CUÁNTO <input type="text"/><br>DE DÓNDE <input type="text"/> | REGISTRADO <input type="checkbox"/><br>NO SABE <input type="checkbox"/>                                                  |                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                                                      |
| PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | JESUS ARBEY LARREA LARREA                                             |                                                                    | CÉDULA                                                                                                                   | 70 112 081                                                                                                                                                              |                                                                                             | PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR<br>JEFE DE HOGAR <input checked="" type="checkbox"/> |
| INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                       |                                                                    |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                                                      |
| <p>SE CONTACTA A LA JEFE DE HOGAR PARA NOTIFICAR HE INFORMA SOBRE LOS REQUISITOS QUE DEBE APORTAR PARA ACCEDER AL BENEFICIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL, SE LE INDICA QUE DEBE APORTAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR DOCUMENTOS QUE ACREDITAN TENENCIA DE LA CASA TALES COMO ESCRITURA, COMPRAVENTA, PROMESA DE COMPRAVENTA, CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, IMPUESTO PREDIAL, DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL, INSTALCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS, TODOS ELLOS CON FECHA ANTERIOR AL EVENTO, 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, CERTIFICADO DE INGRESOS Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR, O CARTA SIMPLE DE AYUDA ECONÓMICA, REGISTRO UNICO DE VICTIMAS EN CASO DE APLICAR, Y EL TIEMPO PARA APORTAR ESTOS DOCUMENTOS QUE SERÁN DE DOS MESES, EN CASO DE NO HACERLO DURANTE ESTE TIEMPO NO PODRÁ POSTULARSE AL SUBSIDIO MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL CON LA FICHA ACTUAL.</p> |                                                                       |                                                                    |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                                                      |
| <p><small>Con la entrega de la información personal contenida en este documento al Instituto Local de Vivienda y Habitat de Medellín «IIVVM» con Nit 800.016.680-8 para que respectos, emisiones, uso, transferencias y enajenas se otorgue el uso de sus datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta al día de la misma, antes de recibir 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 sobre el manejo que se le dará de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</small></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                                                                    |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                                                      |
| <p><small>Según establece el artículo 15 de la Ley 1712 de 2014, el acceso a la información pública es un derecho fundamental de los ciudadanos. En consecuencia, el acceso a la información pública es un derecho fundamental de los ciudadanos. En consecuencia, el acceso a la información pública es un derecho fundamental de los ciudadanos.</small></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                       |                                                                    |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                                                      |
| INTERESADO A INGRESAR AL PROYECTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                       | SI <input type="checkbox"/>                                        | NO <input type="checkbox"/>                                                                                              |                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                                                      |
| Nombre de quien realiza la notificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |                                                                    | Nombre del beneficiario o integrante<br>C.C.                                                                             |                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |                                                                    | La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                                                      |
| Firma de testigo y cédula                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                                                                    |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                                                      |

RA561711855CO

Envío

08/05/2026 16:22:16

Fecha admisión:

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.002.917-9

Minic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión: 08/05/2026 16:22:16

Fecha Aprox Entrega: 11/05/2026

RA561711855CO

3333  
474

**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

**Destinatario**  
Nombre/ Razón Social: JESUS ARBEY LARREA LARREA  
Dirección: CARRERA 116 D # 34 AA 37 EL CORAZON SAN JAVIER  
Tel: 3147982994 Código Postal: 050033468 Código Operativo: 3333474  
Ciudad: MEDELLIN\_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  
☐ NE No existe  
☐ NS No reside  
☐ NR No reclamado  
☐ DE Desconocido  
☐ Dirección errada

☒ C2 Cerrado  
☐ N1 No contactado  
☐ FA Fallecido  
☐ AC Apartado Clausurado  
☐ FM Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C.

Tel:

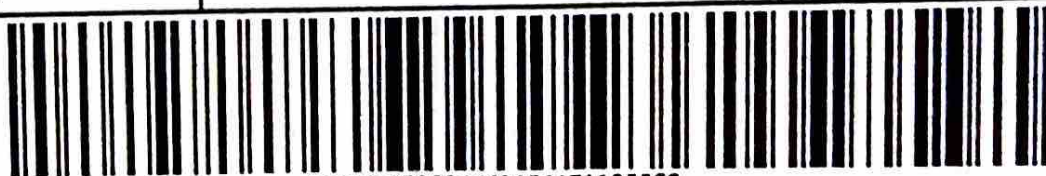
Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

1er



33334503333474RA561711855CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 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 2011/Min.TIC. Rns. Mensajería Expressa 001967 de 9 septiembre del 2011  
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato 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

3333  
450PV.BELEN  
NOR OCCIDENTE11 MAY 2026  
C.C. 73.312.771