

INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DE MEDELLIN		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-GS-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	OCTAVIO DE JESUS FRANCO VILLEGAS			CÉDULA	71.786.411
NÚMERO FICHA O CARPETA	47824				
DIRECCIÓN	CALLE 84 #7 35 INTERIOR 119 DE REFERENCIA			TELÉFONOS	3J43011257-3008403065
BARRIO	LAS ESTANCIAS		COMUNA	B	
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
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	60 AÑOS				
DESPLAZADO	SI ☐ NO ☐	HACE CUÁNTO:		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 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 EXPEDICION NO MAYOR A 30 DIAS O CERTIFICADO LABORAL SI ES EMPLEADO FORMAL, TAMBIEN DEBE ANEXAR CERTIFICADO DE LA JUNTA DE ACCION COMUNAL O DE LA PARROQUIA DONDE INDIQUE HACE CUANTO 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 TERMINO INICIARA AL FINALIZAR EL DIA SIGUIENTE AL RETIRO DEL AVISO. SI TIENE ALGUNA DUDA PUEDE PODRAN 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 (ISVIMED) con NIT 900.014.480-8, 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.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.					
Espramente 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 del beneficiario o integrante c.c. LA persona se niega a firmar ☐			
Firma de testigo y cédula					

Código postal: 050012218
Envío RA558565438CO

Código postal: 08042026 09 24 37
Fecha admisión:

3333
000

472

Minitic 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



RA558565438CO

Valores	Destinatario	Remitente	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS		Causal Devoluciones:	
			Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO	NIT/C.C/T.I:	☒ RE Rehusado	☐ C1 C2 Cerrado
			Referencia:	Teléfono: 3023769812	Código Postal: 050012218	☒ NS No existe
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA		Depto: ANTIOQUIA	Código Operativo: 3333450	☐ FA Fallecido	☐ AC Apartado Clausurado	
				☐ NR No reclamado	☐ FM Fuerza Mayor	
				☐ DE Desconocido		
				☐ Dirección errada		
Firma nombre y/o sello de quien recibe:						
C.C. Tel: Hora:						
Fecha de entrega: 08/04/2026						
Distribuidor: 3333450						
C.C. 3333450						
Gestión de entrega:						
☐ 1er dd/mm/aaaa ☐ 2do dd/mm/aaaa						

3333
450
PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE



33334503333000RA558565438CO

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. Res. Mensajería Expresa 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