		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-GS-01 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación: Personal <input type="checkbox"/>	Correo certificado <input type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>		
DIA <input type="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		DUVAN CAMILO CARTAGENA GONZALEZ		CÉDULA	
				1,152,465,501	
NÚMERO FICHA O CARPETA		47124			
DIRECCIÓN		CL 18 # 90 39 INT 219		TELÉFONOS	
				3233438078	
BARRIO		CORREGIMIENTO ALTA VISTA		COMUNA	
				70	
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invasiva <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		28 AÑOS			
DESPLAZADO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
		DE DÓNDE	<input type="text"/>		
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		<input type="text"/>	CÉDULA	<input type="text"/>	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>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, 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 DE EMPLEADO, CERTIFICADO DE INGRESOS Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR DE INDEPENDIENTES, O CARTA SIMPLE DE AYUDA ECONÓMICA QUE LE PROPORCIONEN OTRAS PERSONAS AL HOGAR. REGISTRO UNICO DE VICTIMAS EN CASO DE APLICAR. SE LE INDICA QUE TIENEN EL TERMINO 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.</p>					
<p>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -IVIMED- 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.ivimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</p>					
<p>Expresamente 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 36 y 37 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.</p>					
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Nombre de quien realiza la notificación		<input type="text"/>			
c.c.		<input type="text"/>			
		Nombre del beneficiario o integrante		<input type="text"/>	
		c.c.		<input type="text"/>	
		La persona se niega a firmar		<input type="checkbox"/>	
Firma de sello y cédula					

472
 Servicio Postal Nacional S.A. Nit 900.002.917-9 DG 25 G 95 A 55
 Atención al usuario: (57) 31 422000 - 91 8000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co
 Minic Concesión de Correo

Destinatario
 Nombre/Razón Social: DUVAN CAMILO CARTAGENA GONZALO
 Dirección: CALLE 18 # 90 -39 INT 219 ALTAVISTA
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 2601/2026 14.54 51
 Fecha admisión: 26/01/2026 14.54 51

Remitente
 Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS S.A.
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: RA552511533CO
 Envío

472
 3333 000

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: [Redacted]
 Fecha Admisión: 26/01/2026 14.54.51
 Fecha Aprox Entrega: 27/01/2026



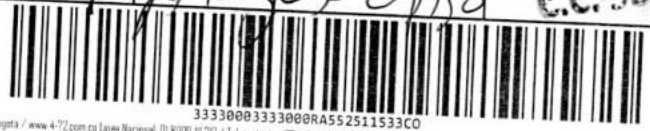
RA552511533CO

Valores		Destinatario		Remitente	
Peso Físico(grams):	100	Nombre/ Razón Social:	DUVAN CAMILO CARTAGENA GONZALO	Nombre/ Razón Social:	SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Peso Volumétrico(grams):	0	Dirección:	CALLE 18 # 90 -39 INT 219 ALTAVISTA	Dirección:	CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO
Peso Facturado(grams):	100	Tel:	3233438078	Teléfono:	3023769812
Valor Declarado:	\$0	Ciudad:	MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA	Ciudad:	MEDELLIN ANTIOQUIA
Valor Flete:	\$10.250	Código Postal:		Depto:	ANTIOQUIA
Costo de manejo:	\$0	Depto:	ANTIOQUIA	Código Postal:	
Valor Total:	\$10.250 COP	Código Operativo:	3333000	Código Operativo:	3333000
Observaciones del cliente:		Dice Contener: 03 FEB 2026			

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> C	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> NT	No contactado
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada		

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C. Alexander Hurtado
 Fecha de entrega: 30 ENE 2026
 Distribuidor:
 C.C. E.C. 9866018
 Gestión de entrega:
 Ter E.C. 9866018



33330003333000RA552511533CO

3333 000
 PV.BELEN
 NOR-OCCIDENTE

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 75 10 # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: (57) 8000 111 210 / Tel contacto: (57) 4720000 Min. Transporte. Lic. de carga 0002000 del 20 de mayo de 2010/Min TIC. Pés. Mensajería Expresa 000267 de 9 septiembre del 2010
 El usuario deja expresa autorización que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 472 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de