

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900 062 917-9 D.O. 25 G. 95 A. 55
 Atención al usuario 01-7-114722009 - 01 8000 111 210 - servicios.nacionales@4-72.com.co
 Ministro: Cesar Gómez Gómez - Oficina: Correos

Destinatario

Nombre/Razón Social: ISIDRO ANTONIO SALDARRAGA
 Dirección: CARRERA 28 # 107-797 INT 101
 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA-ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código Postal: 05000 2583
 Fecha admisión: 22/12/2025 13:04:25

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGÍSTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OF: 508 EDIF. CENTRO
 AYACUCHO
 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 05000 12218
 Envío

3333 479

Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGÍSTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OF: 508 EDIF. CENTRO
 AYACUCHO
 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 05000 12218
 Envío

Fecha Admisión: 22/12/2025 13:04:25
 Fecha Aprox Entrega: 23/12/2025

Causal Devoluciones:

RE Rehusado
 NE No existe
 NS No reside
 NR No reclamado
 DR Desconocido
 DE Dirección errada

C1 C2 Cerrado
 N1 N2 No contactado
 FA Fallecido
 AC Apartado Clausurado
 FM Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

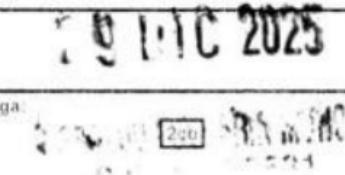
C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

Te:


200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

200

 Alcaldía de Medellín IVIMED <small>INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HÁBITAT DE MEDELLÍN</small>	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL			CÓDIGO: F-GS-91 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1
Forma de notificación: <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Correo certificado <input type="checkbox"/> Aviso <input type="checkbox"/> Otros DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>				
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		ISIDRO ANTONIO SALDARRIAGA		CÉDULA
NÚMERO FICHA O CARPETA		45923		
DIRECCIÓN		CARRERA 28 # 107 797 INTERIOR 101		TELÉFONOS
BARRIO		SANTO DOMINGO SAVIO N° 2		COMUNA
TIPO DE NOTIFICACIÓN		REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO		INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO
TERMINACIÓN DEL SMAT		<input type="checkbox"/>		OTROS
DESPLAZADO		Definitiva <input checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		CÉDULA		PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO				
SE NOTIFICA EL POSIBLE IMPEDIMENTO PARA POSTULARSE AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL DEBIDO A QUE EN EL ANALISIS DE LA INFORMACION LA PERSONA ISIDRO ANTONIO SALDARRIAGA , GENERA CRUCE CATASTRO, CON LA ENTIDAD: CATASTRO MEDELLIN, EN LA DIRECCION: CR 028 107 671 0000, CON CEDULA CATASTRAL: 1020420003, MATRICULA INMOBILIARIA: 800022887, EN EL DEPARTAMENTO DE: ANTIOQUIA, MUNICIPIO: MEDELLIN. Y EL SR ISIDRO ANTONIO SALDARRIAGA TAMBIEN GENERA CRUCE,IGAC, DIRECCION: CS SOLAR, CON CEDULA CATASTRAL: 114-12120, MATRICULA INMOBILIARIA: 114-12120, EN EL DEPARTAMENTO DE: CALDAS, MUNICIPIO: SAMANÁ . CRUCE IGAC EN LA DIRECCION: LO . CON CEDULA CATASTRAL: 176620003000000010494000000000, MATRICULA INMOBILIARIA: . EN EL DEPARTAMENTO DE: CALDAS, MUNICIPIO: SAMANÁ .				
PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD DEL INMUEBLE CON MATRICULA 114-12120 CERTIFICADO DE POSEER BIENES A NOMBRE DE ISIDRO ANTONIO SALDARRIAGA DE MEDELLIN Y DE SAMANÁ O DE SU CIRCUITO CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER TENIDO EN CUENTA EN EL ANALISIS JURIDICO O DE CONTEXTO DE SI ESAS VIVIENDAS NO PODRIAN SER SOLUCIONES DE VIVIENDA PARA EL GRUPO FAMILIAR. LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN Cra. 40 #49-24, OFICINA 506, EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN. SE LE INFORMA QUE EL TERMINO 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 TERMINO 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.				
<small>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.</small>				
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 56 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.				
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Nombre de quien realiza la notificación C.C.		Nombre del beneficiario o integrante C.C.		
La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		Firma de testigo y cédula		