

Destinatario

Nombre/Razón Social: KAROL JAXBREIDY SANCHEZ
Dirección: CALLE 56 # 17-17 PISO 2 VILLA HERMOSA
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Código postal: 050014174
Fecha admisión: 22/12/2025 13:04:25

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Código postal: 050012218
Envío: RA549922508CO

3333
482

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Minitic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión: 22/12/2025 13:04:25

Fecha Aprox Entrega: 23/12/2025



RA549922508CO

Valores	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.E:	
Destinatario	Referencia:	Teléfono: 3023769812	Código Postal: 050012218
	Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA	Depto: ANTIOQUIA	Código Operativo 3333485
Destinatario	Nombre/ Razón Social: KAROL JAXBREIDY SANCHEZ	Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
	Dirección: CALLE 56 # 17-17 PISO 2 VILLA HERMOSA		
Valores	Tel: 3045738371	Código Postal: 050014174	Código Operativo 3333482
	Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA	Depto: ANTIOQUIA	
Valores	Peso Físico(grams): 100	Dice Contener:	
	Peso Volumétrico(grams): 0		
Valores	Peso Facturado(grams): 100	Observaciones del cliente: DCTOS	
	Valor Declarado: \$0		
Valores	Valor Flete: \$10.250		
	Costo de manejo: \$0		
Valores	Valor Total: \$10.250 COP		



33334853333482RA549922508CO

	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL	CÓDIGO: F-GS-91 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="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR <input type="text" value="KAROL JAXBLEIDY SANCHEZ SANCHEZ"/> CÉDULA <input type="text" value="1,146,434,183"/>		
NÚMERO FICHA O CARPETA <input type="text" value="46656"/>		
DIRECCIÓN <input type="text" value="CLL56#17-17 SEGUNDO PISO"/> TELÉFONOS <input type="text" value="3045736371-3128104919"/>		
BARRIO <input type="text" value="LA LIBERTAD -812"/> COMUNA <input type="text" value="8 VILLA HERMOSA"/>		
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"/> Invadida <input type="checkbox"/> PERDIDA DE ENSERES: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años) <input type="text" value="35 AÑOS"/>		
DESPLAZADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
HACE CUÁNTO: <input type="text"/> DE DÓNDE: <input type="text"/>		
REGISTRADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>		
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN <input type="text"/> CÉDULA <input type="text"/> PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="text"/>		
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, LOS DOCUMENTOS QUE APORTE DEBEN TENER FECHA ANTERIOR AL EVENTO DE EVACUACIÓN. 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 SI ES EMPLEADO, CERTIFICADO DE INGRESOS Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR SI SON 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 (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 explicada 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.</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 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 <input type="text"/>		
Nombre del beneficiario o integrante c.c. <input type="text"/>		
La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula		