



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="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	LUIS FERNANDO VASQUEZ ARENAS			CÉDULA	70082734
NÚMERO FICHA O CARPETA	47021				
DIRECCIÓN	CARRERA 54B # 10B SUR 18		TELÉFONOS	3203546043 - 3207378484	
BARRIO	LA COLINA	COMUNA	15		
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 type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia	<input checked="" type="checkbox"/>
	Temporal	<input checked="" type="checkbox"/>		Alquilada	<input type="checkbox"/>
	No tiene	<input type="checkbox"/>	Prestada	<input type="checkbox"/>	
			Invadida	<input type="checkbox"/>	
			PERDIDA DE ENSERES	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
				NO	<input type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	69 AÑOS				
DESPLAZADO	SI	<input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="checkbox"/>	REGISTRADO
	NO	<input type="checkbox"/>	DE DÓNDE	<input type="checkbox"/>	SI
					NO
					NO SABE
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>	CÉDULA	<input type="checkbox"/>	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	<input type="checkbox"/>
<p>INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO</p> <p>SE REALIZA NOTIFICACIÓN AL GRUPO FAMILIAR DE LOS DOCUMENTOS PARA CONTINUAR CON SU POSTULACIÓN AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL, DEBE APORTAR COPIA DE SU CEDULA Y COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL HOGAR, DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA RELACIÓN DE LA VIVIENDA CON RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN Y EL GRUPO FAMILIAR, CONSTANCIA DEL TIEMPO DE PERMANENCIA QUE TIENE EL JEFE DE HOGAR EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN POR MEDIO DEL CERTIFICADO DE RESIDENCIA, DEBE DEMOSTRAR LOS INGRESOS DE ACUERDO A LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR.</p> <p>LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN Cra. 40 #49-24, OFICINA 506, EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN.</p> <p>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.</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 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.</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 56 y 57 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			Nombre del beneficiario o integrante c.c.		
			La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula					

472
 Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900.062.917-9 D.C. 25 de mayo de 2011
 Atención al usuario: (57-1)-4722000 - 01.8000.111.710 - servicioalcliente@472.com.co
 Mision: Concesion de Correos

Destinatario

Nombre/Razón Social: LUIS FERNANDO VASQUEZ ARENAS
 Dirección: CARRERA 54 B # 10 B SUR 18
 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA, ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 3333000
 Fecha admisión: 26/01/2026 14:54 51

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF. CENTRO
 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: RA552511649CO
 Envío

3333
 000

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Mision: Concesion de Correos

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV BELEN
 Orden de servicio:

Fecha Admisión: 26/01/2026 14:54:51
 Fecha Aprox Entrega: 27/01/2026



RA552511649CO

Valores	Destinatario	Nombre/ Razón Social: LUIS FERNANDO VASQUEZ ARENAS Dirección: CARRERA 54 B # 10 B SUR 18 Tel: 3203546043 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Código Postal: 3333000 Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333000
	Remitente	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF. CENTRO AYACUCHO Referencia: Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA Teléfono: 3023769812 Depto: ANTIOQUIA Código Postal: Código Operativo: 3333000
		Dice Contener : Observaciones del cliente : DCTOS 194 café
		Peso Físico(grs): 100 Peso Volumétrico(grs): 0 Peso Facturado(grs): 100 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$10.250 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$10.250 COP

Causal Devoluciones:	
RE Rehusado	Cerrado
NE No existe	No contactado
NS No reside	Fallecido
NR No reclamado	Apartado Clausurado
DE Desconocido	Fuerza Mayor
Dirección errada	
Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
C.C.	Tel: Hora:
Fecha de entrega: Maicol Montoya Maicol Montoya	
C.C.	
Gestión de entrega: Ter 02 FEB 2026 Zoc 03 FEB 2026	

3333
 000
 PV BELEN
 NOR-OCCIDENTE



3333000333000RA552511649CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 de mayo 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 20 / Tel. contacto: (57) 4722000. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Min.TIC. Res. Mensajería Express 00587 de 3 de 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@472.com.co Para consultar la Política de