

		<b>NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL</b>		CÓDIGO: F-GS-01 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación: Personal <input type="checkbox"/> Correo certificado <input checked="" 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 <b>MARIA BALBINA GIRALDO GRACIANO</b>		CÉDULA <b>21.910.304</b>			
NÚMERO FICHA O CARPETA <b>45310</b>					
DIRECCIÓN <b>CALLE 31 # 110 212 DE REFERENCIA, PRIMER NIVEL</b>		TELÉFONOS <b>3123820023</b>			
BARRIO <b>SAN PABLO</b>		COMUNA <b>70</b>			
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 type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invidada <input type="checkbox"/>		PERDIDA DE ENSERES SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años) <b>14 AÑOS</b>					
DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		HACE CUÁNTO: <input type="checkbox"/> DE DÓNDE: <input type="checkbox"/>		REGISTRADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN <input type="checkbox"/>		CÉDULA <input type="checkbox"/>		PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="checkbox"/>	
<b>INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO</b>					
<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, COMPRAVENTA, PROMESA DE COMPRAVENTA, CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, IMPUESTO PREDIAL, DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL, 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: CERTIFICADO DE CONTADOR CON T.P EN CASO DE SER INDEPENDIENTES, O CERTIFICADO LABORAL SI ES EMPLEO FORMAL CON EXPEDICION NO MAYOR A 30 DIAS . 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, SU ATENCION SERÍA PROCEDENTE POR 6 MESES PREVIO CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS, PRORROGABLES POR UN PERIODO MAXIMO DE 12 MESES ADICIONALES, PARA LOS REMITIDOS DE ZONA APTAS PARA HABITAR SEGUN LO ESTABLECIDO EN EL POT. 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 PODRÁN 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.</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 <a href="http://www.isvimed.gov.co">www.isvimed.gov.co</a> el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</p>					
<p>Expresamente autorizo que 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					

RA552511357CO  
Envío  
Fecha admisión: 26/01/2026 14:54:51

472

Minic. Concesión 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



RA552511357CO

3333  
000

**Remitente**  
Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO NIT/C.C/I.I:  
Referencia:  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIQUIA Teléfono: 3023769812 Código Postal:  
Depto: ANTIQUIA Código Operativo: 3333000

**Causal Devoluciones:**  
RE Rehusado  Cerrado  
NE No existe  No contactado  
NS No reside  Fallecido  
NR No reclamado  Aportado Clausurado  
DE Desconocido  FM Fuerza Mayor  
Dirección errada

**Destinatario**  
Nombre/ Razón Social: MARIA BALBINA GIRALDO GRACIANO  
Dirección: CALLE 31 # 110-212 PRIMER NIVEL SAN PABLO  
Tel: 3183820023  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIQUIA - ANTIQUIA Código Postal:  
Depto: ANTIQUIA Código Operativo: 3333000

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
*Alexander Hurtado*  
Tel: Hora:

**Valores**  
Peso Físico(grams): 100  
Peso Volumétrico(grams): 0  
Peso Facturado(grams): 100  
Valor Declarado: \$0  
Valor Flete: \$10.250  
Costo de manejo: \$0  
Valor Total: \$10.250 COP

Dice Contener:  
E.C. 9866018L

Fecha de entrega: 30 ENE 2026  
Distribuidor:  
C.C.  
Gestión de entrega: E.C. 9866018L



3333000333000RA552511357CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Lima Nacional: 01 8400 11120 / Tel. Colombia: (57) 4 8400 11120  
El usuario de esta empresa manifiesta que tuvo conocimiento del contenido de este documento en el momento de la aceptación de la presente y que 4-72 trata de los términos generales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo, survivalencia@4-72.com.co Para consultar la Política de

3333  
000  
PV-BELEN  
NOR-OCCIDENTE