

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO: F-05-01 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"/>	DÍA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>	
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	MARIA CAMILA NARAJO MONTOYA				CÉDULA	1,018,230,360	
NÚMERO FICHA O CARPETA	47253						
DIRECCIÓN	CRA 1058 N 57A 40 DE REFERENCIA				TELÉFONOS	3043552903 - 3013329416	
BARRIO	ROBLEDO		COMUNA	7			
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"/>		TENENCIA	Propia	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Temporal	<input type="checkbox"/>			Alquilada	<input type="checkbox"/>	
	No tiene	<input type="checkbox"/>			Prestada	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			Invadida	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			PERDIDA DE ENSERES	SI	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>				NO	<input checked="" type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	<input type="text"/>						
DESPLAZADO	SI	<input type="checkbox"/>		HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>		
	NO	<input checked="" 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	<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, 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>							
<small>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín (ISVIMED) con NIT 900.014.490-8, 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.</small>							
<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.</small>							
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.				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 DO 25 Q 95 A 55
Atención al usuario: (02) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co
Ministc. Conceleón de Correo

Destinatario

Nombre/Razón Social: MARIA CAMILA NARANJO MONTOYA
Dirección: CARRERA 105 B # 57A - 40 ROBLEDO
Ciudad: MEDELLIN_ANTIIOQUIA_ANTIIOQUIA
Departamento: ANTIIOQUIA
Codigo postal: ANTIIOQUIA
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_ANTIIOQUIA
Departamento: ANTIIOQUIA
Codigo postal: ANTIIOQUIA
Envío: RA552511480CO

3333
000

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Ministc. Conceleón de Correo

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



RA552511480CO

Valores	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS	Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.I:	
	Referencia:	Teléfono: 3023769812	Código Postal:
Destinatario	Nombre/ Razón Social: MARIA CAMILA NARANJO MONTOYA	Dirección: CARRERA 105 B # 57A - 40 ROBLEDO	
	Tel: 3043552903	Código Postal:	Código Operativo 3333000
	Ciudad: MEDELLIN_ANTIIOQUIA - ANTIIOQUIA	Depto: ANTIIOQUIA	
	Peso Físico(grs): 100	Dice Contener: NO EXY 57A40	
	Peso Volumétrico(grs): 0	Observaciones del cliente : DCTOS	
	Peso Facturado(grs): 100		
	Valor Declarado: \$0		
	Valor Flete: \$10.250		
	Costo de manejo: \$0		
	Valor Total: \$10.250 COP		

Causal Devoluciones:	
RE Rehusado	G1 G2 Cerrado
<input checked="" type="checkbox"/> No existe	NT N2 No contactado
NS No reside	FA Fallecido
NR No reclamado	AC Apartado Clausurado
DE Desconocido	FM Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> Dirección errada	
Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
C.C. 27254531	Tel: Hora:
Fecha de entrega: 26/01/2026	
Distribuidor: 772	
Gestión de entrega:	
<input type="checkbox"/> 1er	<input type="checkbox"/> 2do

3333
000
PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE



33330003333000RA552511480CO

Principal Bogotá D.C. Calambra Diagonal 25 G # 35 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 10 200 / Tel. contacto: (57) 4722000. Min. Transporte. Lic. de carga 000700 del 20 de mayo de 2010/Min. TIC. Res. Mensajero Expreso 001667 de 9 septiembre del 2011