

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		<small>CÓDIGO: F-GS-01</small> <small>VERSIÓN: 2</small> <small>FECHA: 15/07/2022</small> <small>PÁGINA: 1</small>	
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	MARIA CONSUELO MESA DE JARAMILLO			CÉDULA	22,207,988
NÚMERO FICHA O CARPETA	48889				
DIRECCIÓN	CALLE 103 # 36 BB 09		TELÉFONOS	3103629497-6045723178	
BARRIO	GRANIZAL	COMUNA	1		
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"/> Temporal <input checked="" 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)	57 AÑOS				
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="checkbox"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
		DE DÓNDE:	<input type="checkbox"/>		
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>	CÉDULA	<input type="checkbox"/>	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	<input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<small>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 ATENCIÓN SERÍA PROCEDENTE POR 3 MESES, PRORROGABLES A CRITERIO DEL ADMINISTRADOR, EN NINGÚN CASO PUEDE SER SUPERIOR A UN (1) AÑO. PREVIO CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS, 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 CUIDA 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.</small>					
<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 900.014.480-8, 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.</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.					
La persona se niega a firmar	<input type="checkbox"/>				
Firma de testigo y cédula					

Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 DO 25 G 95 A 95
 Atención al usuario: 07-11-4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@4-72.com.co
 Minitic Concesión de Correo

472

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CALLE 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Envío: RA553473916CO

Destinatario

Nombre/Razón Social: MARIA CONSUELO MESA DE JARAMILLO
 Dirección: CALLE 103 # 36 BB 09 GRANIZAL
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 05003544
 Fecha admisión: 06/02/2026 15:47:48

**3333
480**

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9
Minitic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025
 Centro Operativo: PV.BELEN Fecha Admisión: 06/02/2026 15:47:48
 Orden de servicio: Fecha Aprox Entrega: 09/02/2026



RA553473916CO

Valores	Remitente	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.T.I.: AYACUCHO Referencia: Teléfono: 3023769812 Código Postal: 050012218 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333485	Causal Devoluciones:
	Destinatario	Nombre/ Razón Social: MARIA CONSUELO MESA DE JARAMILLO Dirección: CALLE 103 # 36 BB 09 GRANIZAL Tel: 3103629497 Código Postal: 050003544 Código Operativo: 3333480 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA	<input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> No contactado <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> No llegado <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor <input type="checkbox"/> Dirección errada
		Peso Físico (grs): 100 Peso Volumétrico (grs): Peso Facturado (grs): Valor Declarado: Valor Flete: \$10.250 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$10.250 COP	Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora:
		Dice Contener: PE Gris Observaciones del cliente: DOCUMENTO U Verde	Fecha de entrega: Distribuidor: 09 ENE 2026 C.C. OSBALDO PULGARN MUNIZ Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> Ter C.C. 71785581



33334853333480RA553473916CO

**3333
485**

**PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE**

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 75 G # 85 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 11 4722000. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Min.TIC. Res. Mensajería Expresa 001967 de 9 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@4-72.com.co Para consultar la Política de