

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		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"/>	DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	MARIA EUNICE RODRIGUEZ SANCHEZ			CÉDULA	43.834.427
NÚMERO FICHA O CARPETA	47020				
DIRECCIÓN	CARRERA 87 # 101 81 DE REFERENCIA- CASA 10			TELÉFONOS	3014371957
BARRIO	EL PICACHO	COMUNA	60		
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
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	54 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"/>
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					
<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 SERIA PROCEDENTE SOLO POR 3 MESES, TODA VEZ QUE EN FICHA TÉCNICA ALLA SUFRIDO PERDIDA DE ENSERES. 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 606, 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 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.e.		
			La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula					

Servicios Postales Nacionales S.A. N° 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55  
 Admisión al servicio: 01/01/2006 - 01/000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co  
 Ministe Concesión de Correo

472

**Destinatario**  
 Nombre/Razón Social: MARIA EUNICE RODRIGUEZ SANCHEZ  
 Dirección: CASAS DEL PICACHO  
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código postal: 26012026 14 54 51

**Remitente**  
 Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS S.A.  
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO  
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código postal: RA552511414CO

3333  
000

472  
 CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025  
 Ministe Concesión de Correo

Centro Operativo: PV.BELEN  
 Orden de servicio:  
 Fecha Admisión: 26/01/2026 14:54:51  
 Fecha Aprox Entrega: 27/01/2026



RA552511414CO

<b>Valores Destinatario</b>	Nombre/ Razón Social: MARIA EUNICE RODRIGUEZ SANCHEZ Dirección: CARRERA 87 # 101 -81 CASAS 10 EL PICACHO Tel:3014371957 Ciudad:MEDELLIN_ANTIQUA - ANTIQUA Código Postal: Depto:ANTIOQUIA Código Operativo:3333000	<b>Causal Devoluciones:</b> <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input checked="" type="checkbox"/> No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada <input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
	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 : <i>en cca87 no existe</i> Observaciones del cliente :DCTOS <i># 81 101</i>	

3333  
000  
PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE



33330003333000RA552511414CO

**JAIME GÓMEZ**  
71683209

29 ENE 2026

Principales Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel contacto: (57) 4722000. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014. Min. TIC, Res. Mensajería Expresa 000007 del 9 septiembre del 2011. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 472 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de