

		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"/>	
	DÍA <input type="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	VALENTINA CHAVERRA PINILLA			CÉDULA	1.000.549.230
NÚMERO FICHA O CARPETA	47108				
DIRECCIÓN	CARRERA 107 # 55 168 INTERIOR 103 DE REFERENCIA			TELÉFONOS	3117326651
BARRIO	OLAYA HERRERA - 722	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 type="checkbox"/>	Temporal <input checked="" type="checkbox"/>	No tiene <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/>
				SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		24			
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="checkbox"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DE DÓNDE:	<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 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>					
<p>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín - INVIMED- 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.invimed.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.			c.c.		
			La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula					

472
 Servicios Postales Nacionales S.A. N° 900.062.317-9 DO 25 O 95 A 55
 Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 91 3000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co
 Mistic Concesión de Correo

Destinatario

Nombre Razón Social: VALENTINA CHAVERRA PINILLA
 Dirección: CARRERA 15 # 88 N. CERRILLO AMBROSIO
 Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 26/01/2026 14 54 51
 Fecha admisión:

Remitente

Nombre Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO
 Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: RA552511502CO
 Envío

3333
 000

Minic. Concesión de Correo
CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025
 Centro Operativo: PV.BELEN
 Fecha Admisión: 26/01/2026 14:54:51
 Orden de servicio: RA552511502CO
 Fecha Aprox Entrega: 27/01/2026



Valores	Destinatario	Remitente
Nombre/ Razón Social: VALENTINA CHAVERRA PINILLA Dirección: CARRERA 107 # 55- 168 INT 103 ROBLEDO OLAYA HERRERA 722 Tel: 3117329651 Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Código Postal: 2601000 Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333000	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	Nombre/ Razón Social: VALENTINA CHAVERRA PINILLA Dirección: CARRERA 15 # 88 N. CERRILLO AMBROSIO Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Departamento: ANTIOQUIA Código postal: 2601000 Envío
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	Dice Contener: no EXT 55-168 Observaciones del cliente: DCTOS	Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Refusado <input checked="" type="checkbox"/> NS No existe <input type="checkbox"/> NR No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada <input type="checkbox"/> C1 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 No contactado <input type="checkbox"/> N2 Fallecido <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. 28.776 Fecha entrega: 26/01/2026 Distribución: 77779537 C.C. 77779537 Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2do		PV.BELEN NOR-OCCIDENTE



33330003333000RA552511502CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 # 45 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (571) 4722000. Min. Transportes. Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2018/Min.TIC. Res. Mensajería Expressa 000967 de 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