NOAT

	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL	CÓDIGO: F-GS-81 VERSIÓN: 53 FECHA: 18/03/2026 PÁGINA: 1

Forma de notificación:	**Personal**		**Correo certificado**		**Aviso**		**Otros**	
	DIA		**MES**		**AÑO**			

NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	NELSON DE JESUS CHAVERRA JARAMILLO	**CÉDULA**	70568174
NÚMERO FICHA O CARPETA	47813		
DIRECCIÓN	CALLE 36 D SUR # 55 C 44 DE REFERENCIA APTO 3	**TELÉFONOS**	3189075431 - 3128263976
BARRIO	CABECERA SAN ANT DE PR -8000	**COMUNA**	80 - SAN ANTONIO DE PRADO

TIPO DE NOTIFICACIÓN	**REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO**		**INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL SUBSIDIO**		X
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL SUBSIDIO		**DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD CON EL SUBSIDIO**		
			OTROS		
	TERMINACIÓN DEL BDAT		**PERDIDA DE ENSERES**	SI NO	X

TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva Temporal No tiene	 X 	**TENENCIA**	Propia Alquilada Prestada Invadida	 X 	**ZONA DE RIESGO**	SI NO	 X

TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	1 AÑO(S)						
DESPLAZADO	SI		**HACE CUÁNTO:**		**REGISTRADO**	SI	
	NO	X	**DE DÓNDE**			NO	
						NO SABE	

PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	NELSON DE JESUS CHAVERRA JARAMILLO	**CÉDULA**	70568174	**PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR**	JEFE DE HOGAR

INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURIDICO - PLAZO OTORGADO

SE NOTIFICA AL SEÑOR NELSON DE JESUS CHAVERRA JARAMILLO DE LA NO ATENCION DENTRO DEL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL DEBIDO A QUE

NOTIFICAR QUE SU ATENCION NO ES APTA SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO N° 0605 DE 2025 ARTICULO 44 4, EL CUAL INDICA QUE LOS HOGARES QUE SON MEROS

TENEDORES, SÓLO SE ATIENDEN SI TIENEN ORDEN O RECOMENDACION DE EVACUACION DEFINITIVA CON PEDIDA DE ENSERES

" CONFORMADO POR 4 PERSONAS, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACION TEMPORAL, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA ALQUILADA, DAÑOS EN LA VIVIENDA, NO

AFECTADO, PERDIDA DE ENSERES, NO AFECTADO, LLEVAN 1 AÑO, EN LA VIVIENDA AFECTADA, Y 1 AÑO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN"

MOTIVO POR EL CUAL NO PROCEDE LA ATENCION DENTRO DEL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL

SE LE INFORMA QUE SE ENTIENDE NOTIFICADO AL RECIBO DE ESTA COMUNICACIÓN. SI ES POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO O EN CASO DE SER NECESARIO SE

NOTIFICARÁ POR AVISO

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.

Expresamente autorizo me sean notificados al correo electrónico _____, los actos administrativos y en general toda la información relacionada con el Subsidio Distrital de Arrendamiento Temporal, de conformidad a lo ordenado en los artículos 56 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

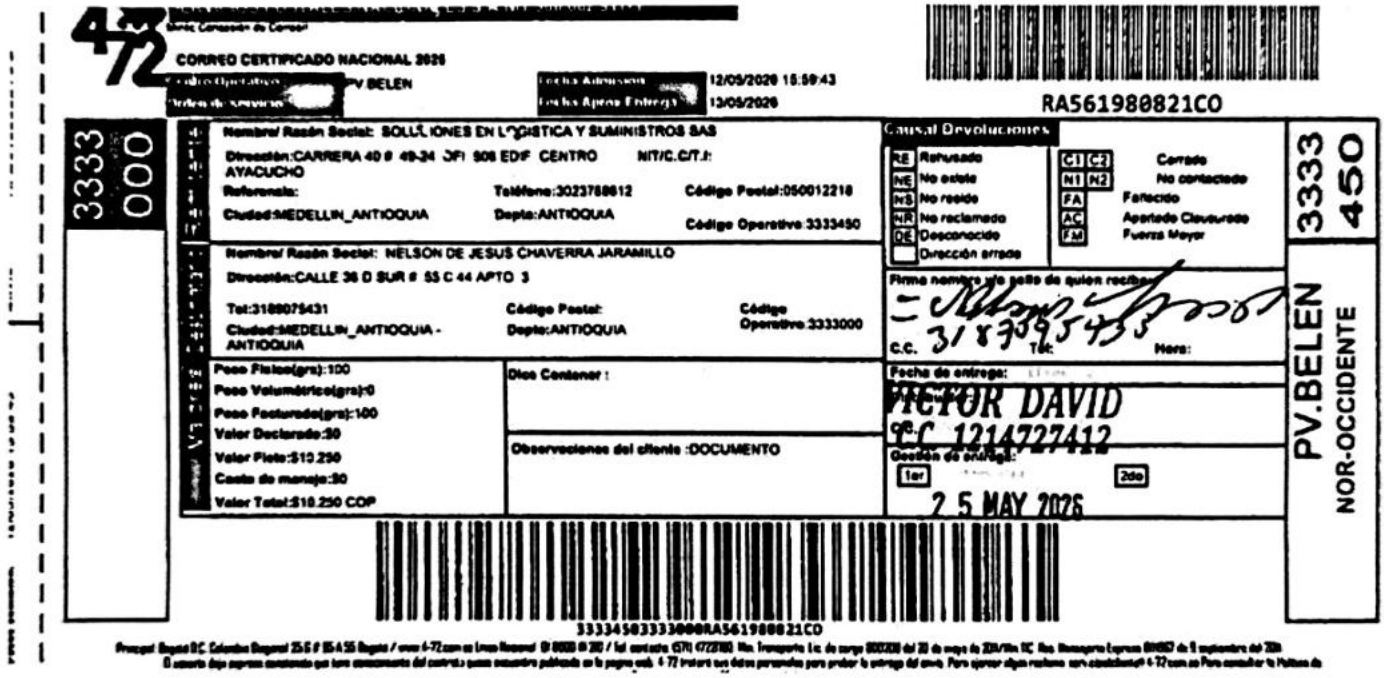
INTERESADO(A) EN INGRESAR COMO BENEFICIARIO(A)	**SI**		**NO**

Nombre de quien realiza la notificación

Nombre del beneficiario(a) o integrante
c.c.

La persona se niega a firmar

Firma de testigo y cédula



CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2026

PV BELEN

12/05/2026 15:59:43

13/05/2026

RA561980821CO

3333 000

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS

Dirección: CARRERA 40 # 49-34 OFI 908 EDIF CENTRO AYACUCHO — **NIT/C.C/T.I:**

Referencia: — **Teléfono:** 3023788612 — **Código Postal:** 050012218

Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA — **Depto:** ANTIOQUIA — **Código Operativo:** 3333450

Nombre/ Razón Social: NELSON DE JESUS CHAVERRA JARAMILLO

Dirección: CALLE 36 D SUR # 55 C 44 APTO 3

Tel: 3189075431 — **Código Postal:** — **Código Operativo:** 3333000

Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA — **Depto:** ANTIOQUIA

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 :

Observaciones del cliente : DOCUMENTO

Causal Devoluciones

RE	Rehusado	C1 C2	Cerrado
ME	No existe	N1 N2	No contactado
NS	No reside	FA	Fallecido
NR	No reclamado	AC	Apartado Clausurado
DE	Desconocido	FM	Fuerza Mayor
	Dirección errada		

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. 1187595435 — Tel: — Hora:

Fecha de entrega:

VICTOR DAVID

C.C 1214727412

Gestión de entrega: 1er 2do

25 MAY 2026

3333 450

PV.BELEN

NOR-OCCIDENTE

3333450333300RA561980821CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 11 2 72 / Tel. contacto (571) 4722100 Mcs. Transporte Ltda. de carga 3333300 del 20 de mayo de 2014/Mcs. SC Mcs. Mensajería Expresa 3333327 de 5 septiembre del 2014.
El usuario deja expreso conocimiento que este conocimiento del contrato puede encontrarse publicado en la página web 4-72 tratará sus datos personales para prestar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo con anterioridad 4-72 cuenta con Para consultar la Política de