	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL	CÓDIGO: F-GS-91 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1

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

NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	JORGE IVAN GALLEGO GALLEGO)	CÉDULA	71,739,627
NÚMERO FICHA O CARPETA	40306		
DIRECCIÓN	CALLE 36 D # 109 76 INTERIOR 109 DIRECCION DE REFERENCIA	TELÉFONOS	3166761566
BARRIO	VEINTE DE JULIO	COMUNA	13

TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	X	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO		
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO		DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO		
	TERMINACIÓN DEL SMAT		OTROS		

TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva	X	TENENCIA	Propia	X	PERDIDA DE ENSERES	SI	X
	Temporal			Alquilada			NO	
	No tiene			Prestada				
				Invadida				

TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	26 AÑOS						
DESPLAZADO	SI		HACE CUÁNTO:		REGISTRADO	SI	
	NO		DE DÓNDE			NO	
						NO SABE	

PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		CÉDULA		PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	

INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO

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 SERVICOS 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 SERÍA PROCEDENTE POR 6 MESES PREVIO CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS, PRORROGABLES POR UN PERIODO MAXIMO DE 12 MESES ADICIONALES, PARA LOS REMITIDOS DE ZONA APTAS PARA HABITAR SEGUN LO ESTABLECIDO EN EL POT.. 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 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.

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 Proyecto de Arrendamiento Temporal, de conformidad a lo ordenado en los artículos 56 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de la Contencioso Administrativo.

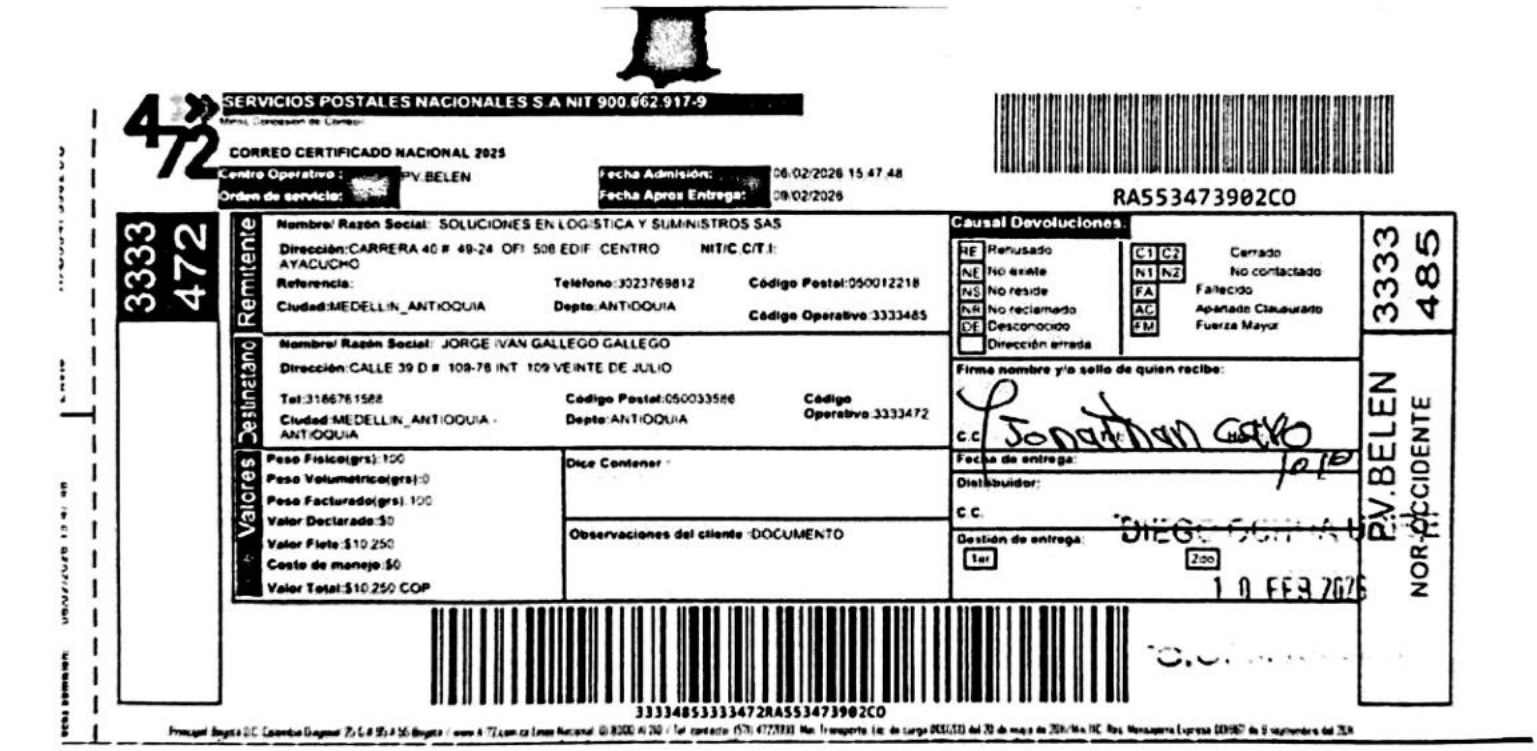
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI		NO	

Nombre de quien realiza la notificación

Nombre del beneficiario o integrante c.c.

La persona se niega a firmar

Firma de testigo y cédula



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo : PV.BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión: 06/02/2026 15:47:48

Fecha Aprox Entrega: 09/02/2026

RA553473902CO

3333 472

Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS

Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 508 EDIF CENTRO AYACUCHO

NIT/C.C/T.I:

Referencia:

Teléfono: 3023769812

Código Postal: 050012218

Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA

Depto: ANTIOQUIA

Código Operativo: 3333485

Destinatario

Nombre/ Razón Social: JORGE IVAN GALLEGO GALLEGO

Dirección: CALLE 39 D # 109-78 INT 109 VEINTE DE JULIO

Tel: 3186761588

Código Postal: 050033566

Código Operativo: 3333472

Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA

Depto: ANTIOQUIA

Valores

Peso Físico(grs): 100

Peso Volumetrico(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
NE	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. Jonathan Cano 1018

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega: 1er 2do

10 FEB 2026

3333 485

P.V.BELEN

NOR-OCCIDENTE

3333485333472RA553473902CO