

INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HÁBITAT DE MEDELLÍN		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-GS-01 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	<input type="checkbox"/> Personal <input checked="" type="checkbox"/> Correo certificado <input type="checkbox"/> Aviso <input type="checkbox"/> Otros	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	ANGELA MARIA BARRIENTOS ARROYAVE		CÉDULA	43119830	
NÚMERO FICHA O CARPETA	122626				
DIRECCIÓN	CARRERA 25 # 68 146		TELÉFONOS	3246652319	
BARRIO	VERSALLES	COMUNA	3		
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 SDAT	<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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años) <input type="text"/>					
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="text"/> DE DÓNDE: <input type="text"/>	REGISTRADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>		
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	<input type="text"/>		CÉDULA	<input type="text"/>	
PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="text"/>					
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
DE ACUERDO AL ARTÍCULO 42 Y SIGUIENTES DEL DECRETO 0809 DE 2024, LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DE ARRIENDO TEMPORAL SON: 1. COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR. 2. DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA POSESIÓN DE LA VIVIENDA AFECTADA. 3. CONSTANCIA DEL TIEMPO DE PERMANENCIA DEL JEFE DE HOGAR EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, EMITIDA POR LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL O LA JUNTA DE ACCIÓN LOCAL CORRESPONDIENTE. 4. COMPROBANTE DE LOS INGRESOS DEL HOGAR, DE ACUERDO A LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR. EL VALOR MÁXIMO DEL SUBSIDIO ES \$591.777, Y PARA ACCEDER AL MISMO, SE DEBEN CUMPLIR LAS SIGUIENTES CONDICIONES DURANTE TODO EL TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL PROYECTO: • NO SE DEBE DISPONER DEL INMUEBLE. • NO SE DEBE POSEER OTRAS PROPIEDADES. • LOS INGRESOS DEL HOGAR NO DEBEN SUPERAR LOS DOS SALARIOS MÍNIMOS. DE NO SER POSIBLE LA NOTIFICACIÓN POR VOZ IP, SE INTENTARÁ POR CORREO CERTIFICADO O EN CASO DE SER NECESARIO NOTIFICAR POR AVISO, EL TÉRMINO INICIARÁ AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL AVISO, SO PENA DE INACTIVAR SU ATENCIÓN EN EL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CRA. 40 #49-24, OFICINA 506, HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES Y JUEVES DE 8:00 AL 4:00 PM, VIERNES DE 8:00 AM A 12:15 AM EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN O AL CORREO ELECTRÓNICO: DOCUMENTOS.SDAT@ISVIMED.GOV.CO. LO ANTERIOR CONFORME, AL ARTÍCULO 15 NUMERAL 15.1.1 DEL DECRETO 0809 DE 2024.					
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.					
Expresamente autorizo me sean notificados al correo electrónico <input type="text"/> 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.					
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Nombre de quien realiza la notificación	<input type="text"/>		Nombre del beneficiario o integrante	<input type="text"/>	
CC.	<input type="text"/>		CC.	<input type="text"/>	
		La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula					

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55  
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@4-72.com.co  
Mintic Concesión de Correo

## Destinatario

Nombre/ Razón Social: ANGELA MARIA BARRIENTOS ARROYAVE  
Dirección: CARRERA 25 # 68 -146  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA-ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 050012218  
Fecha admisión: 05/08/2025 12:49:49

## Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 050012218  
Envío: RA534167493CO

3333  
000

472

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

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN  
Orden de servicio:

Fecha Admisión: 05/08/2025 12:49:49  
Fecha Aprox Entrega: 06/08/2025

RA534167493CO

Valores	Destinatario	Remitente
Peso Físico(gms):100 Peso Volumétrico(gms):0 Peso Facturado(gms):100 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$10.250 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$10.250 COP	Nombre/ Razón Social: ANGELA MARIA BARRIENTOS ARROYAVE Dirección: CARRERA 25 # 68 -146 Tel:3246652319 Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA-ANTIOQUIA Codigo Postal: 050012218 Depto:ANTIOQUIA Codigo Operativo:3333485	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO Referencia: NIT/C.C/T.I: Teléfono:3023769812 Codigo Postal:050012218 Codigo Operativo:3333485
	Dice Contener: C20 con YG9 Observaciones del cliente: DCTOS NORCA	

## Causal Devoluciones:

RE Refusado	CI C2	Cerrado
NE No existe	NI N2	No contactado
NR 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. Tel: Hora:

Fecha de entrega: 05/08/2025

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

Ter

2do

PV.BELEN  
NOR-OCIDENTE3333  
485

333348533300RA534167493CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 75 B # 55 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co línea Nacional al 8000 111 210 / Tel contacto (571) 4722000. Men. Transporte Lic. de carga 0002000 del 20 de mayo de 2019/Ah. DC. Res. Mensajería Express 001657 de 2018. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contenido antes de aceptar el envío. Para obtener más detalles consulte la página web 4-72. Para obtener más detalles consulte la página web 4-72. Para obtener más detalles consulte la página web 4-72.

John Fredy Castano C  
00 A60 2113  
1128476826