



NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL

CÓDIGO: F-03-01
VERSIÓN: 2
FECHA: 15/07/2022
PÁGINA: 1

Forma de notificación: Personal Correo certificado Aviso Otros

DÍA MES AÑO

NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR CÉDULA

NÚMERO FICHA O CARPETA

DIRECCIÓN TELÉFONOS

BARRIO COMUNA

TIPO DE NOTIFICACIÓN

REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO 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 Temporal No tiene

TENENCIA

Propia Alquilada Prestada Invadida

PERDIDA DE ENSERES

SI NO

TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)

DESPLAZADO

SI NO

HACE CUÁNTO:

DE DÓNDE:

REGISTRADO

SI NO NO SABE

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

INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO

SE NOTIFICA PERSONALMENTE, A LA SEÑORA NORELIS KARINA RODRIGUEZ SUAREZ DE LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL:

- COPIA DE SU CÉDULA Y COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR
- DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA POSESIÓN DE LA VIVIENDA AFECTADA
- CONSTANCIA DEL TIEMPO DE PERMANENCIA QUE TIENE EL JEFE DE HOGAR EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN
- DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INGRESOS DE ACUERDO CON LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR.

SE LE INDICA QUE TIENEN EL TÉRMINO DE DOS (2) MESES PARA APORTAR LOS DOMENTOS SOLICITADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE AL RECIBO DE ESTA COMUNICACIÓN, 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 MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL CON LA FICHA ACTUAL. SI ES POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO O EN CASO DE SER NECESARIO NOTIFICAR POR AVISO, EL TERMINO 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 A VIERNES DE 8:00 AL HASTA 4:30 PM, EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN O AL CORREO ELECTRÓNICO DOCUMENTOS.SDAT@ISVIMED.GOV.CO. SE LE RECUERDA QUE, EN CASO DE NO APORTAR LA DOCUMENTACIÓN EN EL TÉRMINO INDICADO, NO SERÁ POSIBLE SU POSTULACIÓN AL SUBSIDIO MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. LO ANTERIOR CONFORME, AL ARTICULO 16 NUMERAL 16.1.2 DEL DECRETO 1053 DE 2020.

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 lo 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



Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS S
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUC
 Ciudad: MEDELLIN_ ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Envío: RA538211144CO

Destinatario

Nombre/ Razón Social: NORELIS KARINA RODRIGUEZ SUAREZ
 Dirección: CALLE 17 # 89 -11
 Ciudad: MEDELLIN_ ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal:
 Fecha admisión: 11/09/2025 12:05:10



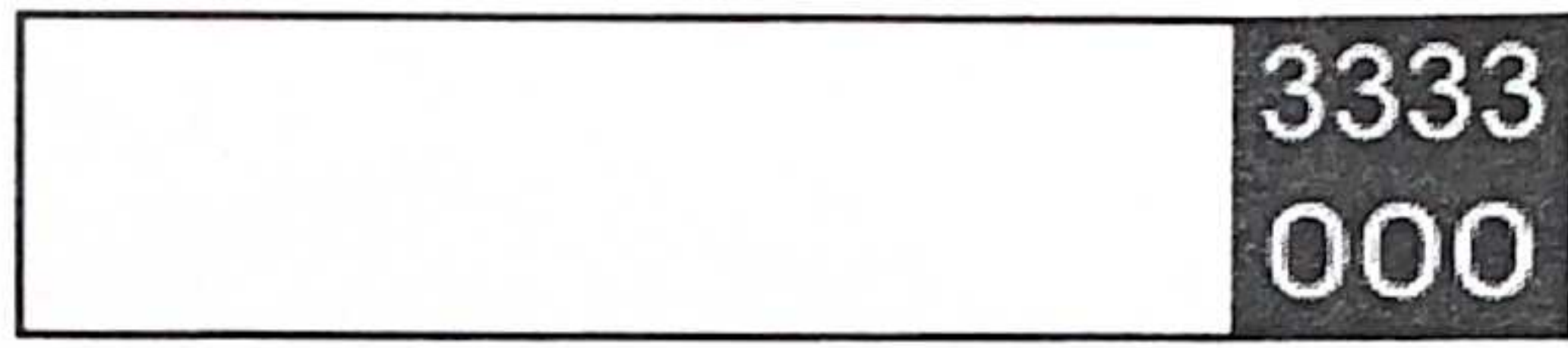
SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9
 Mintic Concesión de Correo//
 CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo : PV.BELEN
 Orden de servicio:

Fecha Admisión: 11/09/2025 12:05:10
 Fecha Aprox Entrega: 12/09/2025

RA538211144CO

3333
000



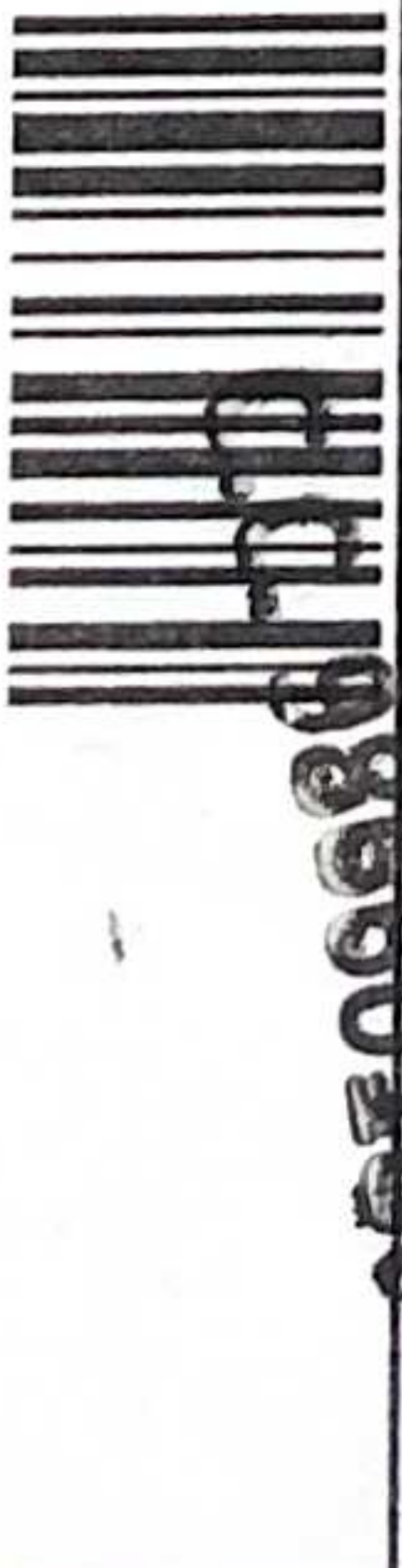
Valores	Destinatario	Remitente
Peso Físico(grams):80	Nombre/ Razón Social: NORELIS KARINA RODRIGUEZ SUAREZ	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Peso Volumétrico(grams):0	Dirección: CALLE 17 # 89 -11	Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO
Peso Facturado(grams):80	Tel:3014393766	Referencia:
Valor Declarado:\$0	Ciudad:MEDELLIN_ ANTIOQUIA - ANTIOQUIA	Ciudad:MEDELLIN_ ANTIOQUIA
Valor Flete:\$10.250		Depto:ANTIOQUIA
Costo de manejo:\$0		Teléfono:3023769812
Valor Total:\$10.250 COP		Código Postal:050012218
		Código Operativo:3333485
	Dice Contener :	
	Observaciones del cliente :DOCUMENTOS	



3333485333000RA538211144CO

Causal Devoluciones:	
RE Rehusado	C1 C2
NE No existe	N1 N2
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:
Fecha de entrega:	Hora:
Distribuidor:	
C.C.	
Gestión de entrega:	
Ter	

Alexander Hurtado
 13 SEP 2025
 08560181



3333
485

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

Principal Bogotá D.C. Colindaria Diagonal 75 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel contacto: (571) 4722000. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/Min. TIC. Res. Mensajeria Expresa 00967 de 9 septiembre del 2011
 El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web: 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.c