

INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DE MEDELLIN		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		<small>CÓDIGO: 1-24-01</small> <small>VERSIÓN: 3</small> <small>FECHA: 15/07/2023</small> <small>PÁGINA: 1</small>	
Forma de notificación:		Personal <input type="checkbox"/>	Correo certificado <input checked="" type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
DÍA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>	
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		JUAN PABLO ROJAS		CÉDULA	80755730
NÚMERO FICHA O CARPETA		116107			
DIRECCIÓN		CALLE 62 # 96 A 157 INTERIOR 150		TELÉFONOS	3217346297
BARRIO		ROBLEDO-OLAYA HERRERA		COMUNA	<input type="text"/>
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
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años) <input type="text"/>					
DESPLAZADO		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <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					
<p>DE ACUERDO AL ARTÍCULO 42 Y SIGUIENTES DEL DECRETO 0809 DE 2024, LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DE ARRIENDO TEMPORAL SON:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> • NO SE DEBE DISPONER DEL INMUEBLE. • NO SE DEBE POSEER OTRAS PROPIEDADES. • LOS INGRESOS DEL HOGAR NO DEBEN SUPERAR LOS DOS SALARIOS MÍNIMOS. <p>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 PM 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.</p>					
<p>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.</p>					
<p>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 66 y 67 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			
CC. <input type="text"/>		CC. <input type="text"/>			
		La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
		Firma de testigo y cédula <input type="text"/>			

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.052.917-9 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: JUAN PABLO ROJAS
Dirección: CALLE 62 # 96 A 157 INT 150 ROBLEDO OLAYA HERRERA
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA-ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050036261
Fecha admisión: 17/07/2025 17:18:46

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: RA532009251CO

3333
469

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.052.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión: 17/07/2025 17:18:46

Fecha Aprox Entregat: 18/07/2025

Valores	Destinatario	Remitente
Peso Físico(grams):80	Nombre/ Razón Social: JUAN PABLO ROJAS	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Peso Volumetrico(grams):0	Dirección: CALLE 62 # 96 A 157 INT 150 ROBLEDO OLAYA HERRERA	Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO
Peso Facturado(grams):80	Tel: 3217346297	Referencia: NITC.C.T.I.
Valor Declarado:\$0	Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA	Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
Valor Flete:\$10.250	Depto: ANTIOQUIA	Depto: ANTIOQUIA
Costo de manejo:\$0	Código Postal: 050036261	Código Postal: 050012218
Valor Total:\$10.250 COP	Depto: ANTIOQUIA	Código Operativo: 3333485

Dice Contener:

Observaciones del cliente:



3333485333469RA532009251CO

Causas Devoluciones:

<input checked="" type="checkbox"/> RE Rechazado	<input type="checkbox"/> C1 C2	<input type="checkbox"/> Cerrado
<input type="checkbox"/> NS No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2	<input type="checkbox"/> No contactado
<input type="checkbox"/> NR No reside	<input type="checkbox"/> FA	<input type="checkbox"/> Fallido
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> Aportado Cláusula
<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> Dirección errada		

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C.

Tel:

Hora:

Fecha de entrega:

Tel:

Zoo

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE3333
485

Principal Bogotá DC, Colombia Bogotá DC # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea gratuita 018000 111 210 / Tel. contacto (57) 4722000. Hora: Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/Min. DE. Res. Ministerio Fomento 00057 de 9 de agosto de 2014.
El usuario debe enterarse de que una consecuencia del correo es que el correo puede ser rechazado en la entrega del correo. Para evitar alguna incidencia, se recomienda al usuario que se informe a la oficina de atención al cliente de la oficina de destino.

RA532009251CO