

NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				COLEGIO F-24-61 VERSIÓN 2 FECHA 16/07/2023 PÁGINA: 1				
Forma de notificación: Personal	<input type="checkbox"/>	Correo certificado	<input checked="" type="checkbox"/>	Aviso	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	
DIA	<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						
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 checked="" type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia	<input checked="" type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI	
	Temporal	<input type="checkbox"/>		Alquilada	<input type="checkbox"/>		NO	
	No tiene	<input type="checkbox"/>		Prestada	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				Invadida	<input type="checkbox"/>			
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)								
DESPLAZADO	SI	<input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>		REGISTRADO	SI	
	NO	<input type="checkbox"/>	DE DÓNDE	<input type="text"/>		NO	<input type="checkbox"/>	
NO SABE	<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		
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 DEL 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 DISPOSER 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 #48-24, OFICINA 508, HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES, MARTES, MIERCOLES Y JUEVES DE 8:00 AM AL HASTA 4:00 PM, VIERNES DE 8:00 AM A 12:15 AM EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN O AL CORREO ELECTRÓNICO. DOCUMENTO SDAT@ISVIMED.GOV.CO. LO ANTERIOR CONFORME, AL ARTÍCULO 15 NUMERAL 15.1 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 recolecta, 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 66 y 67 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				Nombre del Beneficiario o Integrante				
CC.				CC.				
				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: JUAN PABLO ROJAS  
 Dirección: CALLE 62 # 95 A 157 INT 150 ROBLEDO OLAYA HERRERA  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA-ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código 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 505 EDIF CENTRO  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código postal: 050012218  
 Envío

472

Mintic Concesión de Correo

/

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo:

PV.BELEN

Fecha Admisión:

17/07/2025 17:18:46

Fecha Aprox Entrega:

18/07/2025

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

3333  
469

Destinatario

Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 505 EDIF CENTRO  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA

Nombre/ Razón Social: JUAN PABLO ROJAS  
 Dirección: CALLE 62 # 95 A 157 INT 150 ROBLEDO OLAYA HERRERA  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA

Nombre/ Razón Social: JUAN PABLO ROJAS  
 Dirección: CALLE 62 # 95 A 157 INT 150 ROBLEDO OLAYA HERRERA  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA

Nombre/ Razón Social: JUAN PABLO ROJAS  
 Dirección: CALLE 62 # 95 A 157 INT 150 ROBLEDO OLAYA HERRERA  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA

Nombre/ Razón Social: JUAN PABLO ROJAS  
 Dirección: CALLE 62 # 95 A 157 INT 150 ROBLEDO OLAYA HERRERA  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA

Nombre/ Razón Social: JUAN PABLO ROJAS  
 Dirección: CALLE 62 # 95 A 157 INT 150 ROBLEDO OLAYA HERRERA  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA

Nombre/ Razón Social: JUAN PABLO ROJAS  
 Dirección: CALLE 62 # 95 A 157 INT 150 ROBLEDO OLAYA HERRERA  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA

Nombre/ Razón Social: JUAN PABLO ROJAS  
 Dirección: CALLE 62 # 95 A 157 INT 150 ROBLEDO OLAYA HERRERA  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA

Nombre/ Razón Social: JUAN PABLO ROJAS  
 Dirección: CALLE 62 # 95 A 157 INT 150 ROBLEDO OLAYA HERRERA  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA

Nombre/ Razón Social: JUAN PABLO ROJAS  
 Dirección: CALLE 62 # 95 A 157 INT 150 ROBLEDO OLAYA HERRERA  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA

Orden de servicio:

PV.BELEN

Centro Operativo:

PV.BELEN

RA532009251CO

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C.

Fech. de recpt.

Tel:

Hora:

Firma

de recpt.

Domicilio

Folio

Nro

No rec

No reclamado

Desconocido

Dirección errada

C.C.

Fech. de recpt.

Tel:

Hora:

Firma

de recpt.

Domicilio

Folio

Nro

No rec

No reclamado

Desconocido

Dirección errada

C.C.

Fech. de recpt.

Tel:

Hora:

Firma

de recpt.

Domicilio

Folio

Nro

No rec

No reclamado

Desconocido

Dirección errada

C.C.

Fech. de recpt.

Tel:

Hora:

Firma

de recpt.

Domicilio

Folio

Nro

No rec

No reclamado

Desconocido

Dirección errada

C.C.

Fech. de recpt.

Tel:

Hora:

Firma

de recpt.

Domicilio

Folio

Nro

No rec

No reclamado

Desconocido

Dirección errada

C.C.

Fech. de recpt.

Tel:

Hora:

Firma

de recpt.

Domicilio

Folio

Nro

No rec

No reclamado

Desconocido

Dirección errada

C.C.

Fech. de recpt.

Tel:

Hora:

Firma

de recpt.

Domicilio

Folio

Nro

No rec

No reclamado

Desconocido

Dirección errada

C.C.

Fech. de recpt.

Tel:

Hora:

Firma

de recpt.

Domicilio

Folio

Nro

No rec

No reclamado

Desconocido

Dirección errada