

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL CONDICIONES ESPECIALES					
		Forma de notificación:	Personal <input checked="" type="checkbox"/>	Correo certificado <input type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>		
DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR ANA GABRIELA SALAZAR VIVAS				CÉDULA	4,874,417		
NUMERO FICHA O CARPETA 44883							
DIRECCIÓN CALLE 62 # CARRERA 131 69				TELÉFONOS	3219143964		
BARRIO	CABECERA SAN CRISTÓBAL-6000	COMUNA	60 SAN CRISTÓBAL				
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 SMAT <input type="checkbox"/>		OTROS <input type="checkbox"/>				
	Definitiva <input type="checkbox"/> Temporal <input checked="" type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)							
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="text"/>		REGISTRADO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO SABE <input type="checkbox"/>
NO <input type="checkbox"/>		DE DÓNDE <input type="text"/>					
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>Con fundamento en lo establecido en el Decreto Distrital 0363 del 29 de abril de 2025, "Por medio del cual se declara la Calamidad Pública en el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, para enfrentar las consecuencias de la temporada de lluvias para el segundo trimestre de 2025", el hogar notificado será atendido en el marco de la resolución N° 1088 del 14 de mayo de 2025 de mayo de 2025, "Por medio de la cual se establece el procedimiento para la atención de los hogares remitidos para ser atendidos con el subsidio distrital de arrendamiento temporal -SDAT-, en el marco de la calamidad pública decreta por el Distrito de Medellín mediante Decreto 363 de 2025", expedida por el ISVIMED.</p> <p>Plazo de atención con el subsidio distrital de vivienda -SDV- en la modalidad de arrendamiento temporal será por tres (3) meses. El valor máximo será de hasta quinientos noventa y un mil setecientos setenta y siete pesos M.L. (5591.777).</p> <p>Los documentos que se deben aportar son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Copia de la cédula de ciudadanía del jefe de hogar. 2. Contrato de arrendamiento debidamente suscrito entre el jefe de hogar o algún integrante del hogar mayor de edad, y el propietario de la vivienda y/o la persona autorizada para arrendar la vivienda. El inmueble objeto de arrendamiento, no podrá estar ubicado en zona de riesgo -ZR-. 3. Certificación bancaria vigente a nombre de quien suscribió el contrato en calidad de arrendatario, y/o de quien lo suscribió en calidad de arrendador, que contenga la entidad bancaria y número de cuenta a la cual se le puedan transferir estos recursos. 4. Copia del documento de identidad del titular de la cuenta aportada. <p>Lugares para entrega de documentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Carrera 40 N. 49 - 24 Edificio Centro Ayacucho oficina 506. <p>Líneas de atención:</p> <p>Correo electrónico: documentos.sdat@isvimed.gov.co Línea WhatsApp: 3332568904 Teléfono fijo: 6044283350 Ext 1001 - 1003 - 1006 Horarios de atención: de lunes a jueves entre las 8:00 a.m. a 12:15 y 01:30 p.m. a 5:00 p.m y viernes entre las 8:00 a.m. a 12:15.</p> <p>Se le informa que el término para aportar los documentos se mantiene por el tiempo que dure el decreto por calamidad pública; en caso de ser necesario notificar por aviso por la imposibilidad de notificar por medio de correo certificado, se entenderá notificado el día siguiente al retiro del aviso. Se le recuerda que, en caso de no aportar la documentación en el término indicado, no será posible su postulación al interior del Subsidiado Distrital de Arrendamiento Temporal.</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 _____, 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.</p> <p>INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Nombre de quien realiza la notificación C.C. _____</p> <p>Nombre del beneficiario o integrante C.C. _____</p> <p>La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/></p>							



Destinatario

Nombre Razón Social: ANA GABRIELA SALAZAR VIVAS
Dirección: CALLE 62 # 131 - 69
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo Postal: 050036504
Fecha admisión: 25/07/2025 16:13:48

Remitente

Nombre Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO
Ciudad: AYACUCHO
Referencia: Código Postal: 050012218
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Envío:

3333
469

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Misión: Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión: 25/07/2025 16:13:48

Fecha Aprox Entrega: 28/07/2025



RA533142067CO

Causal Devoluciones:

RE	Rehusado
<input checked="" type="checkbox"/>	No existe
NR	No reside
NR	No reclamado
DE	Desconocido
	Dirección errada

C1	C2	Cerrado
N1	N2	No contactado
FA		Fallecido
AC		Apartado Clausurado
FM		Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel. Hora:

399795

Fecha de entrega:

Disribuidor:

C.C. 399795

Gestión de entrega:

1er diputación

2do diputación



33334853333469RA533142067CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogota / www.4-72.com.co Línea Nacional: (1 800) # 210 / Tel. contacto: (571) 4722000. Min. Transporte: Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2016/Min. 10. Res. Mercadería Express 000067 del 9 de septiembre del 2016
El usuario deja expresa constancia que tiene conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para proteger la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicios@4-72.com.co Para consultar la Política de Instancia: www.4-72.com.co