



**NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL
CONDICIONES ESPECIALES**

CÓDIGO: F-GS-27
VERSIÓN: 01
FECHA: 16/05/2025
PÁGINA: 1 de 1

| | | | | |
|---|--|---|--|--------------------------------|
| Forma de notificación | Personal <input checked="" type="checkbox"/> | Correo certificado <input 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 | | | ANGIE PAOLA VELEZ ARIAS | |
| NÚMERO FICHA O CARPETA | | | CÉDULA 1001404663 | |
| DIRECCIÓN CARRERA 90 # 6 A SUR 249(135) | | | TELÉFONOS 3044429172 | |
| BARRIO SAN JOSÉ DEL MANZANILLO-7007 | | | COMUNA 70 ALTA VISTA | |
| REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO | | <input checked="" type="checkbox"/> | INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO | |
| TIPO DE NOTIFICACIÓN | | <input type="checkbox"/> | IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO | |
| TERMINACIÓN DEL SDAT | | <input type="checkbox"/> | DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO | |
| TIPO DE EVACUACIÓN | | <input checked="" type="checkbox"/> | TENENCIA | OTROS |
| Definitiva Temporal No tiene | | <input checked="" type="checkbox"/> | Propia Alquilada Prestada Inviadita | PERDIDA DE ENSERES |
| SI <input type="checkbox"/> | | REGISTRADO | | SI <input type="checkbox"/> |
| NO <input type="checkbox"/> | | NO SABE | | <input type="checkbox"/> |
| TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años) | | | | |
| DESPLAZADO | | HACE CUÁNTO: <input type="text"/> | REGISTRADO | |
| NO | | DE DÓNDE: <input type="text"/> | NO SABE | |
| PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN | | CÉDULA 1001404663 | PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR JEFE DEL HOGAR | |
| ANGIE PAOLA VELEZ ARIAS | | | | |

INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO

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 decretada por el Distrito de Medellín mediante Decreto 363 de 2025", expedida por el ISVIMED.

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 ML (\$591.777).

Los documentos que se deben aportar son:

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 puedan transferir estos recursos.
4. Copia del documento de identidad del titular de la cuenta aportada.

Lugares para entrega de documentos:

1. Carrera 40 N. 49 - 24 Edificio Centro Ayacucho oficina 506.

Líneas de atención:
Correo electrónico: documentos.sdat@isvimed.gov.co
Línea WhatsApp: 3332588904
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 4:00 p.m y viernes entre las 8:00 a.m. a 12:15.

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.074.480-6, para que recopile, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización no fue solicitada y puesta de presente, antes de recibir información personal, la cual acepta 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 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

C.C.

Nombre del beneficiario o Integrante

C.C.

La persona se niega a firmar

Firma de testigo y cédula



Destinatario

Nombre/Razón Social: ANGIE PAOLA VELEZ ARIAS
Dirección: CARRERA 90 # 6 A SUR 249 INT 135
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Fecha admisión: 25/07/2025 16:13:48

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 508 EDIF CENTRO
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Envío: RA533141733CO

3333
000

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

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



RA533141733CO

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| Remitente | | Destinatario | | |
| Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 508 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.I.: Referencia: 3023769812 Código Postal: 050012218 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo 3333485 | | Nombre/ Razón Social: ANGIE PAOLA VELEZ ARIAS Dirección: CARRERA 90 # 6 A SUR 249 INT 135 Tel: 3044429172 Código Postal: 050012218 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo 3333000 | | |
| Valores | | Observaciones del cliente: DCTOS Dice Contener: 25/07/2025 16:13:48 | | |
| Peso Físico(grs): 100 Peso Volumétrico(grs): 0 Peso Facturado(grs): 100 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$10.250 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$10.250 COP | | Observaciones del cliente: DCTOS Dice Contener: 25/07/2025 16:13:48 | | |

Causal Devoluciones:

| | | | |
|----|------------------|----|----|
| RE | Rehusado | C1 | C2 |
| NE | No existe | N1 | N2 |
| NS | No reside | FA | |
| NR | No reclamado | AC | |
| DE | Desconocido | FM | |
| | Dirección errada | | |

Cerrado
No contactado
Fallecido
Apartado Clausurado
Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

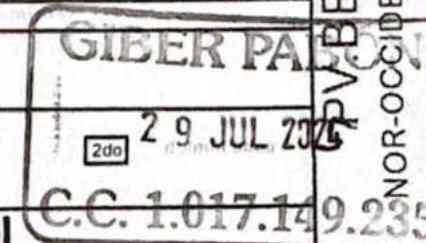
Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

1er 2do



33334853333000RA533141733CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 0120 / Tel. contacto: (571) 4772000 Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2018/MINIC. Res. Maletín Ejresa 001067 de 9 septiembre del 2018
El usuario da su expresa constancia que tiene conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web 4-72 tratará sus datos personales con el mayor de respeto. Para ejercer algún reclamo servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co