

**NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL
CONDICIONES ESPECIALES**

Forma de notificación:	<input checked="" type="checkbox"/> Personal	<input type="checkbox"/> Correo certificado	<input type="checkbox"/> Aviso	<input type="checkbox"/> Otros			
DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
MES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		ANILI MARIA VELASQUEZ RAMIREZ		CÉDULA	1.017.246.112		
NUMERO FICHA O CARPETA		44278					
DIRECCIÓN		CALLE 56 # 17 45 INTERIOR 110 DE REFERENCIA PISO 3		TELÉFONOS	3005297520-		
BARRIO		LA LIBERTAD-812	COMUNA	8 VILLA HERMOSA			
TIPO DE NOTIFICACIÓN		REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO		INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO			
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO		<input type="checkbox"/>			
TERMINACIÓN DEL SMAT		<input type="checkbox"/>		DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO			
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Definitiva Temporal No tiene		TENENCIA		OTROS			
		<input checked="" type="checkbox"/> Propia		<input type="checkbox"/> Alquilada		<input type="checkbox"/> SI	
		<input type="checkbox"/> Prestada		<input type="checkbox"/> Invadida		<input type="checkbox"/> NO	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En sitios)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
DESPLAZADO		SI <input type="checkbox"/>		HACE CUÁNTO: <input type="checkbox"/>			
		NO <input type="checkbox"/>		DE DÓNDE: <input type="checkbox"/>		REGISTRADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE	
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		<input type="checkbox"/>		CÉDULA <input type="checkbox"/>	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="checkbox"/>		
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 decretada 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. (\$591.777).</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</p> <p>Línea WhatsApp: 3332588904</p> <p>Teléfono fijo: 6044283350 Ext 1001 - 1003 - 1006</p> <p>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 Contencioso Administrativo.</p>							
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				
Nombre de quien realiza la notificación c.c.				Nombre del beneficiario o integrante c.c.			
				La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula							



Mintic Concesión de Correo



Destinatario

Nombre/Razón Social: ANLLI MARIA VELAZQUEZ RAMIREZ
Dirección: CALLE 56 # 17-45 INT 110 PISO 3
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050014174
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: MEDELLIN_ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Envío

3333
482

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



RA533142005CO

4>> 72 		SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS AYACUCHO Referencia: 3023769812 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Departamento: ANTIOQUIA Código postal: 050012218 Envío: RA533142005CO		Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> N2</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Fallecido</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> Dirección errada</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> C2	Cerrado	<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	No contactado	<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> N2		<input type="checkbox"/> FA		<input type="checkbox"/> Fallecido		<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> Dirección errada			
		<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> C2	Cerrado																												
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	No contactado																														
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> N2																															
<input type="checkbox"/> FA		<input type="checkbox"/> Fallecido																															
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado																														
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor																														
<input type="checkbox"/> Dirección errada																																	
				Firma nombre y/o sello de quien recibe: 																													
3333 482		ANLLI MARIA VELAZQUEZ RAMIREZ Dirección: CALLE 56 # 17- 45 INT 110 PISO 3 Tel: 3005297520 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA 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		C.C. Tel: Hora: Distribuidor: Gestión de entrega: 																													
Valores		Dice Contener: Observaciones del cliente : DCTOS																															



33334853333482RA533142005CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 1120 / Tel. contacto: (571) 4720000. Min. Transporte: Lic. de carga 0302003 del 20 de mayo de 2018/Ma 10. Res. Mercadería: Expresa 000067 del 9 de septiembre del 2018.
El usuario da su expresa constancia que tiene conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web 4-72 tratándose sus datos personales para efectuar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co