



## NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL CONDICIONES ESPECIALES

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	ANILLI MARIA VELAZQUEZ RAMIREZ			CÉDULA 1,017,346,112
NUMERO FICHA O CARPETA	44278			
DIRECCIÓN	CALLE 56 # 17 45 INTERIOR 110 DE REFERENCIA PISO 3			TÉLFONOS 3005297520-
BARRIO	LA LIBERTAD-812	COMUNA	8 VILLA HERMOSA	
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"/>	TENENCIA	Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años) <input type="text"/>				
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="text"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>	DE DÓNDE <input type="text"/>		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

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:

- Copia de la cédula de ciudadanía del jefe de hogar.
- 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-.
- 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.
- Copia del documento de identidad del titular de la cuenta aportada.

#### Lugares para entrega de documentos:

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

#### Líneas de atención:

Correo electrónico: documentos.sdai@isvimed.gov.co

Línea WhatsApp: 3332585904

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.

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 Subsidio Distrital de Arrendamiento Temporal.

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](http://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 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: ANLLI MARIA VELAZQUEZ RAMIREZ  
Dirección: CALLE 56 # 17- 45 INT 110 PISO 3  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA-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 ALZUHO  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 050012218  
Envío: RA533142005CO

3333  
482

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Mintic 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



RA533142005CO

Valores	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS	Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.I: AYACUCHO	
	Referencia:	Teléfono: 3023769812	Código Postal: 050012218
	Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA	Depto: ANTIOQUIA	Código Operativo: 3333485
Destinatario	Nombre/ Razón Social: ANLLI MARIA VELAZQUEZ RAMIREZ	Dirección: CALLE 56 # 17- 45 INT 110 PISO 3	
	Tel: 3005297520	Código Postal: 050014174	Código Operativo: 3333482
	Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA	Depto: ANTIOQUIA	
Valores	Peso Físico(grams): 100	Dice Contener:	
	Peso Volumétrico(grams): 0		
	Peso Facturado(grams): 100		
Destinatario	Valor Declarado: \$0	Observaciones del cliente: DCTOS	
	Valor Flete: \$10.250		
	Costo de manejo: \$0		
Valor Total: \$10.250 COP			

Causal Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> C2 Cerrado
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> NI No contactado
<input type="checkbox"/> NS No reside	<input type="checkbox"/> FA 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:	
C.C.	Tel: Hora:
Fecha de entrega: 25/07/2025	
Distribuidor: J. Blanco	
C.C. 71760568	
Gestión de entrega: <input checked="" type="checkbox"/> 2do	

3333  
485

P. BELEN  
NOR-ORIENTE

JORGE HENAO  
15 AGO 2025  
C.C. 71760568



3333485333482RA533142005CO