

		<b>NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL</b> <b>CONDICIONES ESPECIALES</b>				CODIGO: F-GS-27 VERSIÓN: 01 FECHA: 16/05/2025 PÁGINA: 1 de 1	
Forma de notificación <input checked="" type="checkbox"/> Personal <input 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 <input type="text"/> CLAUDIA MEDINA BADILLO				CÉDULA <input type="text"/> 1077175239			
NÚMERO FICHA O CARPETA <input type="text"/> 46053							
DIRECCIÓN <input type="text"/> ZONA 1 CASA 66		TELÉFONOS <input type="text"/> 3218752564					
BARRIO <input type="text"/> PIEDRAS BLANCAS-9003		COMUNA <input type="text"/> 90 SANTA ELENA					
TIPO DE NOTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO <input checked="" type="checkbox"/> INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO		<input type="checkbox"/> X					
<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"/>			
<input type="checkbox"/> TERMINACIÓN DEL SDAT		<input type="checkbox"/>		OTROS <input type="checkbox"/>			
TIPO DE EVACUACIÓN <input type="checkbox"/> Definitiva <input checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> No tiene		TENENCIA <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida		PERDIDA DE ENSERES <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		HACE CUÁNTO: <input type="text"/>		REGISTRADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE			
DESPLAZADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		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"/>			
<b>INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO</b> <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 ML (\$591.777).</p> <p>Los documentos que se deben aportar son:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Copia de la cédula de ciudadanía del jefe de hogar.</li> <li>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-.</li> <li>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.</li> <li>4. Copia del documento de identidad del titular de la cuenta aportada.</li> </ol> <p>Lugares para entrega de documentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Carrera 40 N. 49 - 24 Edificio Centro Ayacucho oficina 506.</li> </ol> <p>Lineas de atención:</p> <p>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 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 lo Contencioso Administrativo.</p>							
INTERESADO(A) EN INGRESAR AL PROYECTO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> NO					
Nombre de quien realiza la notificación C.C. <input type="text"/>		Nombre del beneficiario o integrante C.C. <input type="text"/>					
La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>							
Firma de testigo y cédula							



**Destinatario**  
 Nombre/Razón Social: CLAUDIA MEDINA BADILLO  
 Dirección: ZONA 1 CASA 66  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA-ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código postal: 050012218  
 Fecha admisión: 05/08/2025 12:49:49  
 Envío

**Remitente**

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



**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

Mimtic Concesión de Correo/

**CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025**

Centro Operativo: PV.BELEN

Fecha Admisión: 05/08/2025 12:49:49

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 06/08/2025

3333  
000

**Remitente**

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: CLAUDIA MEDINA BADILLO  
 Dirección: ZONA 1 CASA 66  
 Tel: 3218752584 Código Postal: Código Operativo 3333000  
 Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA - Depto: ANTIOQUIA

**Valores**

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



33334853333000RA534167745CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 Q # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 151 210 / Tel. contacto: (57-1) 4722000. Min. Transporte: Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2018/MIN. TC. Res. Mensajería Express 001067 de 9 septiembre del 2018  
 El usuario deja expresa constancia que tiene conocimiento del contenido que aquí figura y que lo ha leído y comprendido. El usuario declara que no ha facilitado sus datos personales para proteger la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo, serviciocliente@4-72.com.co. Para consultar la Política de Envíos visite www.4-72.com.co



RA534167745CO

**Causal Devoluciones:**

RE	Rehusado
NE	No existe
NS	No reside
NR	No reclamado
DE	Desconocido
	Dirección errada

C1	C2
N1	N2
FA	
AC	
FM	

Cerrado  
 No contactado  
 Fallecido  
 Apartado Clausurado  
 Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel. Hora:

Fecha de entrega: 06/08/2025

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega: 1er 6/1912 2do 6/1912

3333  
485

PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE