

	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL CONDICIONES ESPECIALES				CÓDIGO: 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="checkbox"/> MES	<input type="checkbox"/> AÑO	
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		FLOR MARIA VIDALE		CÉDULA	1017128505
NÚMERO FICHA O CARPETA		44687			
DIRECCIÓN		ZONA 1		TELÉFONOS 3201703302	
BARRIO		SANTO DOMINGO SAVIO N° 1-101	COMUNA	1 POPULAR	
TIPO DE NOTIFICACIÓN		<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> TERMINACIÓN DEL SDAT		<input type="checkbox"/> OTROS	
TIPO DE EVACUACIÓN		<input checked="" type="checkbox"/> Definitiva	<input type="checkbox"/> Temporal	<input type="checkbox"/> TENENCIA	<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida
		<input type="checkbox"/> No tiene		<input type="checkbox"/> PERDIDA DE ENSERES	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> HACE CUÁNTO:	<input type="checkbox"/> REGISTRADO
DESPLAZADO		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> DE DÓNDE	<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 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 rentados 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 M.L (\$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 le 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 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 800.014.400-8, para que recolecte, elimine, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recoger mi información personal, lo 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.					
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		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
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					



Ministerio Concesionario de Correos

472

Destinatario

Nombre/Razón Social: FLOR MARIA VIDALEZ
Dirección: ZONA 1
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Fecha admisión: 05/08/2025 12:49:49

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
000

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Mínica Concesión de Correo

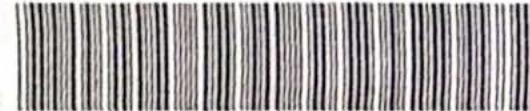
CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Fecha Admisión: 05/08/2025 12:49:19

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 06/08/2025



RA534167710CO

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
Destinatario	Referencia:	Teléfono:3023769812	Código Postal:050012218
	Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA	Deptº:ANTIOQUIA	Código Operativo:3333485
Nombre/Razón Social: FLOR MARIA VIDALEZ			
Dirección:ZONA 1			
Tel:3114293850		Código Postal:	Código Operativo:3333000
Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA - 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	
		Días Contener:	<i>For flor vidas</i>
		Observaciones del cliente :DCTOS	

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. *[Signature]* Tel: *[Signature]* Hora: *[Signature]*

Fecha de entrega: *06/08/2025*

Distribuidor: *[Signature]*

C.C. *[Signature]*

Gestión de entrega:

1er *6-8-25* 2do *06/08/2025*



33334853333000RA534167710CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Díagonal 75 E # 05 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 1120 / Tel. contacto (57 1) 4722900. Med. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2018/Mn IC. Rta. Mensajería Línea 00 8007 de 9 septiembre del 2018.
El usuario da expresa constancia que los contenidos del contrato que se encuentra publicado en la página web 4-72 tratarán sus datos personales para proteger la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo servirle a cliente 4-72 con su Perú consultar la Política de Trámite: www.4-72.co

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE
3333
485