

	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL CONDICIONES ESPECIALES				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	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>			
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR <input type="text"/> NATALIA ANDREA SEPULVEDA DIAZ		CÉDULA <input type="text"/> 1036223743			
NÚMERO FICHA O CARPETA <input type="text"/> 45958					
DIRECCIÓN <input type="text"/> CARRERA 20 # 120 A. 945 DE REFERENCIA - CASA 48		TELÉFONOS <input type="text"/> 3136084542			
BARRIO <input type="text"/> LAS FLORES		COMUNA <input type="text"/> 90 SANTA ELENA			
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 SDAT <input type="checkbox"/>		OTROS <input type="checkbox"/>			
TIPO DE EVACUACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Definitiva <input 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 checked="" type="checkbox"/>		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		DESPLAZADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> HACE CUANTO: <input type="text"/>		REGISTRADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE	
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: 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.□					
<small>L</small> 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 recoger 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.					
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 <input type="checkbox"/>					
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 <input type="text"/>					



Destinatario

Nombre/Razón Social: NATALIA ANDREA SEPULVEDA DIAZ
Dirección: CARRERA 20 # 120 A 945 CASA 48
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA-ANTIOQUIA
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 506 EDIF CENTRO
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo Postal: 050012218
Envío

4-72

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Mintic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Fecha Admisión: 25/07/2025 16:13:48

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 28/07/2025



RA533142265CO

**3333
000**

Remitente	<p>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</p>			Causal Devoluciones:																														
Destinatario	<p>Nombre/ Razón Social: NATALIA ANDREA SEPULVEDA DIAZ Dirección: CARRERA 20 # 120 A 945 CASA 48 Tel: 3136084542 Código Postal: Código Operativo: 3333000 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA-ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA</p>			<table border="1"> <tr> <td>RE</td> <td>Rehusado</td> <td>C1</td> <td>C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td>NE</td> <td>No existe</td> <td>N1</td> <td>N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td>NS</td> <td>No reside</td> <td>FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td>NR</td> <td>No reclamado</td> <td>AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td>DE</td> <td>Desconocido</td> <td>FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Dirección errada</td> </tr> </table>	RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado	NE	No existe	N1	N2	No contactado	NS	No reside	FA		Fallecido	NR	No reclamado	AC		Apartado Clausurado	DE	Desconocido	FM		Fuerza Mayor	Dirección errada				
RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado																														
NE	No existe	N1	N2	No contactado																														
NS	No reside	FA		Fallecido																														
NR	No reclamado	AC		Apartado Clausurado																														
DE	Desconocido	FM		Fuerza Mayor																														
Dirección errada																																		
Valores	<p>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</p>			<p>Firma nombre y/o sello de quien recibe:</p> <p>C.C. Tel: Hora:</p> <p>Fecha de entrega: 29 JUL 2025</p> <p>Distribuidor: C.C. Gestión de entrega: 1er</p> <p>Observaciones del cliente : DCTOS con cle vlo</p> <p>USALDO PULGARIN MUÑOZ 2do 35581</p>																														
<p>PV.BELEN 3333 NOR-OCCIDENTE 435</p>																																		



3333485333300RA533142265CO

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) 4722000 Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/Min. ITC Res. Mensajería Express 001667 de 9 septiembre del 2011
El usuario da expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: serviciocliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Trámite: www.4-72.com.co