

 <b>NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL CONDICIONES ESPECIALES</b>		<small>CODIGO: F-GS-27</small> <small>VERSIÓN: 01</small> <small>FECHA: 16/05/2025</small> <small>PÁGINA: 1 de 1</small>
<b>Forma de notificación</b> Personal <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Correo certificado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aviso <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
<b>NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR</b> NATALIA ANDREA SEPULVEDA DIAZ		<b>CÉDULA</b> 1036223743
<b>NÚMERO FICHA O CARPETA</b> 45958		
<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 20 # 120 A 945 DE REFERENCIA - CASA 48		<b>TELÉFONOS</b> 3136084542
<b>BARRIO</b> LAS FLORES <b>COMUNA</b> 90 SANTA ELENA		
<b>TIPO DE NOTIFICACIÓN</b>	<b>REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO</b> <input type="text"/>
	<b>IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO</b> <input type="text"/>	<b>DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO</b> <input type="text"/>
	<b>TERMINACIÓN DEL SDAT</b> <input type="text"/>	<b>OTROS</b> <input type="text"/>
<b>TIPO DE EVACUACIÓN</b> Definitiva <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>TENENCIA</b> Propia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>PERDIDA DE ENSERES</b> <input type="text"/> <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
<b>TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)</b> <input type="text"/>		
<b>DESPLAZADO</b> SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>HACE CUÁNTO:</b> <input type="text"/> <b>DE DÓNDE</b> <input type="text"/>	<b>REGISTRADO</b> <input type="text"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> <b>NO SABE</b> <input type="checkbox"/>
<b>PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN</b> <input type="text"/>		<b>CÉDULA</b> <input type="text"/> <b>PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR</b> <input type="text"/>
<p><b>INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO</b></p> <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.</p> <p>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>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 termino 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. □</p> <p><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 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.</small></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 lo Contencioso Administrativo.</p>		
<p><b>INTERESADO(A) EN INGRESAR AL PROYECTO</b> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/></p>		
<b>Nombre de quien realiza la notificación</b> c.c. <input type="text"/>		<b>Nombre del beneficiario o integrante</b> c.c. <input type="text"/> <b>La persona se niega a firmar</b> <input type="checkbox"/>
<b>Firma de testigo y cédula</b>		



Destinatario

Nombre/Razón Social: NATALIA ANDREA SEPULVEDA DIAZ  
Dirección: CARRERA 20 # 120 A 945 CASA 48  
Ciudad: MEDELLIN 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 AYACUCHO  
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 050012218  
Envío: RA533142265CO

3333  
000

472

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



RA533142265CO

<b>Remitente</b>	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.I.: Referencia: Teléfono: 3023769812 Código Postal: 050012218 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333485		<b>Causal Devoluciones:</b> <input checked="" type="checkbox"/> RE Rehusado <input checked="" type="checkbox"/> NS No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada <table><tr><td>C1</td><td>C2</td></tr><tr><td>N1</td><td>N2</td></tr><tr><td>FA</td><td></td></tr><tr><td>AC</td><td></td></tr><tr><td>FM</td><td></td></tr></table> <div>Cerrado No contactado Fallecido Apartado Clausurado Fuerza Mayor</div>	C1	C2	N1	N2	FA		AC		FM	
C1	C2												
N1	N2												
FA													
AC													
FM													
<b>Destinatario</b>	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 - DEPTO: ANTIOQUIA		<b>Firma nombre y/o sello de quien recibe:</b> C.C. Tel: Hora:										
<b>Valores</b>	Peso Físico(grams): 100 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 100 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$10.250 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$10.250 COP	Dice Contener: No L CM-20 Observaciones del cliente: DCTOS Con cu NO	<b>Fecha de entrega:</b> 29 JUL 2025 <b>Distribuidor:</b> C.C. 29 JUL 2025 <b>Gestión de entrega:</b> 1er 2do OSALDO PULGARIN MUÑOZ 35381										



33334853333000RA533142265CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (571) 4722000. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/Min.TC. Res. Mensajería Expresa 00667 de 9 septiembre del 2011  
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 4-72 tratara sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.co

3333  
485  
PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE