



NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL CONDICIONES ESPECIALES

CÓDIGO: 1-05-27
 VERSIÓN: 01
 FECHA: 16/05/2025
 PÁGINA: 1 de 1

Forma de notificación	<input type="checkbox"/> Personal	<input checked="" type="checkbox"/> Correo certificado	<input type="checkbox"/> Aviso	<input type="checkbox"/> Otros	
DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>

NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR: CÉDULA:

NÚMERO FICHA O CARPETA:

DIRECCIÓN: TELÉFONOS:

BARRIO: COMUNA:

TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input checked="" type="checkbox"/>	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input type="text"/>
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO	<input type="text"/>	DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO	<input type="text"/>
	TERMINACIÓN DEL SDAT	<input type="text"/>	OTROS	<input type="text"/>

TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva <input checked="" type="checkbox"/>	Temporal <input type="checkbox"/>	No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input type="checkbox"/>	Alquilada <input checked="" type="checkbox"/>	Prestada <input type="checkbox"/>	Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------	--	-----------------------------------	-----------------------------------	----------	---------------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------	-----------------------------	--

TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años):

DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO SABE <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>	DE DÓNDE:	<input type="text"/>				

PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN: CÉDULA: PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR:

INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO

DE ACUERDO AL ARTÍCULO 42 Y SIGUIENTES DEL DECRETO 0809 de 2024, LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DE ARRIENDO TEMPORAL SON:

1. COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR,
2. DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA POSESIÓN DE LA VIVIENDA AFECTADA,
3. CONSTANCIA DEL TIEMPO DE PERMANENCIA DEL JEFE DE HOGAR EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, EMITIDA POR LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL O LA JUNTA DE ACCIÓN LOCAL CORRESPONDIENTE,
4. COMPROBANTE DE LOS INGRESOS DEL HOGAR, DE ACUERDO A LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR.

EL VALOR MÁXIMO DEL SUBSIDIO ES \$591.777, Y PARA ACCEDER AL MISMO, SE DEBEN CUMPLIR LAS SIGUIENTES CONDICIONES DURANTE TODO EL TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL PROYECTO:

- NO SE DEBE DISPONER DEL INMUEBLE.
- NO SE DEBE POSEER OTRAS PROPIEDADES.
- LOS INGRESOS DEL HOGAR NO DEBEN SUPERAR LOS DOS SALARIOS MÍNIMOS.

DE NO SER POSIBLE LA NOTIFICACIÓN POR VOZ IP, SE INTENTARÁ POR CORREO CERTIFICADO O EN CASO DE SER NECESARIO NOTIFICAR POR AVISO, EL TÉRMINO INICIARÁ AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL AVISO, SO PENA DE INACTIVAR SU ATENCIÓN EN EL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CRA. 40 #49-24, OFICINA 506, HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES, MARTES Y JUEVES DE 8:00 AL HASTA 4:30 PM, EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN O AL CORREO ELECTRÓNICO. DOCUMENTOS.SDAT@ISVIMED.GOV.CO. LO ANTERIOR CONFORME, AL ARTÍCULO 15 NUMERAL 15.1.1 DEL DECRETO 0809 DE 2024.

Con la entrega de la información personal contenida en este documento al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 899.254.486-6, para sus registros, almacenar, usar, transferir y otorgar el manejo de sus datos personales. Esta información no ha sido validada y puede ser errónea, antes de recibir esta información personal, le es posible que haya sido anteriormente utilizada, así como la información sobre el derecho que tiene a consultar en el portal del Instituto sobre cualquier otro de los servicios de protección de datos personales y los derechos a los que tenga 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: _____ Nombre del beneficiario o integrante: _____

c.c. _____ La persona se niega a firmar

Firma de testigo y cédula

472

Destinatario

Nombre/ Razón Social: ALEJANDRA MORALES BENITEZ
Dirección: CALLE 17 # 89-11 ALTAVISTA
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 50012218
Fecha admisión: 01/09/2025 09:22:24

Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OF. 506 EDIF. CENTRO AYACUCHO
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Envío: RA536931639CO

3333
000

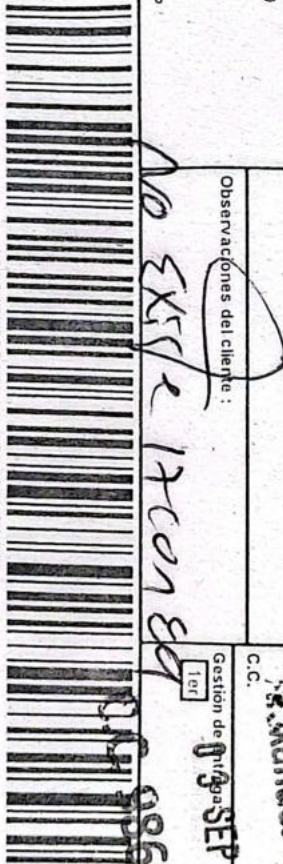
472

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: 01/09/2025 09:22:24
Fecha Aprox Entrega: 02/09/2025

Valores		Destinatario	Remitente
Peso Físico(grams):40	Dice Contener: DCTOS	Nombre/ Razón Social: ALEJANDRA MORALES BENITEZ	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Peso Volumétrico(grams):0	Observaciones del cliente: No existe la dirección	Dirección: CALLE 17 # 89-11 ALTAVISTA	Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO
Peso Facturado(grams):40		Tel:	AYACUCHO
Valor Declarado:50		Código Postal: 50012218	Referencia:
Valor Flete:10.250		Depto: ANTIOQUIA	Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
Costo de manejo:50		Código Operativo: 3333485	Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
Valor Total:10.250 COP			



Principal Bogotá D.C. Carrera 149 # 25 C # 35 A-55 Bogotá / www.472.com.co Línea de Atención al Cliente: 01 8000 111 210 / Tel. central: (57) 4722000. Hrs. Atención: L-V de 8:00 a 20:00. Mensajes: 01 867 00 3. Septiembre del 2011. El usuario debe expresar verbalmente que ha dado consentimiento al contenido del correo electrónico en el momento de su ingreso al sistema. Para saber más detalles visite: serviciosalcliente@472.com.co / En Colombia: serviciosalcliente@472.com.co



RA536931639CO

Causas Devoluciones:

<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> CI	CI	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NS	No existe	<input type="checkbox"/> NI	NI	<input type="checkbox"/> NZ	No contactado
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA	FA	<input type="checkbox"/> AC	Fallecido
<input type="checkbox"/> DE	No reclamado	<input type="checkbox"/> AG	AG	<input type="checkbox"/> FM	Aparato Causurado
<input type="checkbox"/> DE	Descopado	<input type="checkbox"/> FM	FM		Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Disponible para entrega: ALEJANDRA MORALES BENITEZ

C.C.

Gestión de entrega: 01 SEP 2025

Ter

095660181

3333485333000RA536931639CO

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

3333
485