

Destinatario

Nombre/Razón Social: ANGIE CAMILA LEON AGUDELO
 Dirección: CARRERA # 36 A SUR 44 INT 233
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050029
 Fecha admisión: 25/07/2025-16:13:48

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Envío: RA533141852CO

3333
522

4-72

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

emergencia



RA533141852CO 43852

Valores	Peso Físico(grs):100	Dice Contener :	
	Peso Volumétrico(grs):0		
Peso Facturado(grs):100	Observaciones del cliente :DCTOS interior no encontrado		
Valor Declarado:\$0			
Valor Flete:\$10 250			
Costo de manejo:\$0			
Valor Total:\$10 250 COP			
Destinatario	Nombre/ Razón Social: ANGIE CAMILA LEON AGUDELO	Código Postal:050029	Código Operativo:3333522
	Dirección:CARRERA 80 # 36 A SUR 44 INT 233	Depto:ANTIOQUIA	
Remitente	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS	Referencia:	Telefono:3023769812
	Dirección:CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.I: AY#CUCHO	Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA	Depto:ANTIOQUIA
			Código Operativo 3333485

Causal Devoluciones:	
RE Rehusado	G1 G2 Cerrado
NE No existe	N1 N2 No contactado
NS No reside	FA Fallido
NR No reclamado	AC Apartado Clausurado
DE Desconocido	FM Fuerza Mayor
<input checked="" type="checkbox"/> Dirección errada	
Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
C.C.	Tel: Hora:
Fecha de entrega:	
Distribuidor: VICTOR DAVID	
C.C. CC 1214727412	
Gestión de entrega:	
<input type="checkbox"/> 1er	<input type="checkbox"/> 2do
20 AGO 2025	

3333
485
PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE



33334853333522RA533141852CO



NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL CONDICIONES ESPECIALES

CODIGO: F-GS-27
VERSIÓN: 01
FECHA: 16/05/2025
PÁGINA: 1 de 1

Forma de notificación	Personal <input checked="" type="checkbox"/>	Correo certificado <input type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	
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 type="text"/>	TENENCIA	Propia	<input type="text"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI	<input type="text"/>
	Temporal	<input checked="" type="checkbox"/>		Alquilada	<input type="text"/>		NO	<input type="text"/>
	No tiene	<input type="text"/>		Prestada	<input type="text"/>			<input type="text"/>
				Invadida	<input type="text"/>			<input type="text"/>

TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años):

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

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

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 4:00 p.m. y viernes entre las 8:00 a.m. a 12:15.
Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín (ISVIMED) con NIT 800.014.480-8, para que recodice, 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.

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 c.c. _____
Nombre del beneficiario o integrante c.c. _____
La persona se niega a firmar

Firma de testigo y cédula