

NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL CONDICIONES ESPECIALES				CÓDIGO: F-66-37 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"/>	Otro <input type="checkbox"/>
	DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>	
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		ANGIE CAMILA LEON AGUDELO		CÉDULA
NÚMERO FICHA O CARPETA		49837		
DIRECCIÓN		CARRERA 80 # CL 36A SUR 44 INTERIOR 238		TELÉFONOS
				3275434359- 3153446759
BARRIO	CABECERA SAN ANT DE PR-8000	COMUNA	80 SAN ANTONIO DE PRADO	
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input checked="" type="checkbox"/>	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO	<input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO	
	TERMINACIÓN DEL SDAT	<input type="checkbox"/>	OTROS	
TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva <input type="checkbox"/> Temporal <input checked="" type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invasión <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES <input type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)				
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO
		DE DÓNDE	<input type="text"/>	SI NO NO SABE <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	ANGIE CAMILA LEON AGUDELO		CÉDULA	1005832461
PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR		JEFE DEL HOGAR		
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO				
<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. El valor máximo será de hasta quinientos noventa y un mil seiscientos setenta y siete pesos ML (\$591.777).</p> <p>Los documentos que se deben aportar son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <p>Lugares para entrega de documentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Carrera 40 N. 49 - 24 Edificio Centro Ayacucho oficina 506. <p>Líneas de atención:</p> <p>Correo electrónico: documentos.sdatt@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 viernes 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.</p> <p>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.034.480-8, 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 recibir la información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo de 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.</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>				
INTERESADO(A) EN INGRESAR AL PROYECTO		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Nombre de quien realiza la notificación		Nombre del beneficiario o integrante		
c.c.		c.c.		
		La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula				

Destinatario

Nombre/Razón Social: ANGIE CAMILA LEON AGUDELO
Dirección: CARRERA 80 # 36 A SUR 44 INT 233
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA-ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050029
Fecha admisión: 25/07/2025 16:13:48

Remitente

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

3333
522

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



RA533141852CO

Valores	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
Destinatario	Nombre/ Razón Social: ANGIE CAMILA LEON AGUDELO	Dirección: CARRERA 80 # 36 A SUR 44 INT 233	
	Tel: 3225434359	Código Postal: 050029	Código Operativo: 3333522
	Ciudad: MEDELLIN_ ANTIOQUIA - ANTIOQUIA	Depto: ANTIOQUIA	
Valores	Peso Físico(grams): 100	Dice Contener :	
	Peso Volumétrico(grams): 0		
	Peso Facturado(grams): 100		
	Valor Declarado: \$0		
	Valor Flete: \$10.250		
	Costo de manejo: \$0		
	Valor Total: \$10.250 COP	Observaciones del cliente : DCTOS	
		Interior no encontrado	

Causal Devoluciones:

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
<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. 1214727412

Gestión de entrega:

1er 2do 20 AGO 2025



3333485333522RA533141852CO

Principio Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722000. Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/Min.TC. Res. Mercadería Expresa 004867 de 9 septiembre del 2014.

El servicio de correo certificado es un servicio de correo especial, el cual se presta en la modalidad de 4-72, por lo tanto, no debe ser utilizado para el envío de mercancías de alto valor, ni de alto riesgo, ni de alto costo, ni de alto volumen, ni de alto peso, ni de alto volumen de envío, ni de alto volumen de recepción, ni de alto volumen de entrega, ni de alto volumen de devolución, ni de alto volumen de cancelación, ni de alto volumen de modificación, ni de alto volumen de cualquier otro tipo de operación.

3333
485
PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE