

**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"/>		
DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR				CÉDULA <input type="text"/> 1035229772		
NÚMERO FICHA O CARPETA		<input type="text"/> 43894				
DIRECCIÓN		CARRERA 38 # 120 16 INT 110		TELÉFONOS	<input type="text"/> 3001784425	
BARRIO	POPULAR-103	COMUNA	1 POPULAR			
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO		INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
TIPO DE EVACUACIÓN	TERMINACIÓN DEL SDAT		OTROS		<input type="checkbox"/>	
	Definitiva Temporal <input checked="" type="checkbox"/>	No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="text"/>	DE DÓNDE: <input type="text"/>	REGISTRADO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)						
DESPLAZADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN			CÉDULA <input type="text"/>	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	JEFES DEL HOGAR <input type="checkbox"/>	
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 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: <a href="mailto:documentos.sdat@isvimed.gov.co">documentos.sdat@isvimed.gov.co</a>  Línea WhatsApp: 3332588904  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 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 900.014.480-8, para que recolecta, 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 <a href="http://www.isvimed.gov.co">www.isvimed.gov.co</a> 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> <p>INTERESADO(A) EN INGRESAR AL PROYECTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Nombre de quien realiza la notificación c.c. <input type="text"/> 1039454756</p> <p>Nombre del beneficiario o integrante c.c. <input type="text"/></p> <p>La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/></p> <p>Firma de testigo y cédula <input type="text"/></p>						

472

Destinatario

Nombre/Razón Social: YULY MARIA ALVAROAN RIOS  
Dirección: CARRERA 38 # 120 - 16 INT 110  
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

3333  
000

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

RA533141870CO

Remitente

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

Dept: ANTIOQUIA

Código Operativo: 3333485

Destinatario

Nombre/ Razón Social: YULY MARIA ALVAROAN RIOS

Dirección: CARRERA 38 # 120 - 16 INT 110

Tel: 3001784425

Código Postal:

Código Operativo:

Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA -

Dept: ANTIOQUIA

3333000

Valores

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

Dice Contener:

Observaciones del cliente : DCTOS

Causal Devoluciones:

RE Rehusado

A1 Cerrado

NE No existe

N1 N2 No contactado

NS No reside

Fallecido

NR No reclamado

Apartado Clausurado

DE Desconocido

Fuerza Mayor

FM Dirección errada

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C.

Tel:

Hora:

Fecha de entrega: dd/mm/aaaa

Distribuidor:

C.C.

Gestión en linea

1er

2do

dd/mm/aaaa

dd/mm/aaaa</