

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL                                                           |  |                                                                                                                                                                               |  | <small>CÓDIGO: F-0341</small><br><small>VERSIÓN: 03</small><br><small>FECHA: 18/09/2018</small><br><small>PÁGINA: 1</small> |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Forma de notificación:</b> Personal <input type="checkbox"/> Correo certificado <input checked="" type="checkbox"/> Aviso <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>DÍA</b> <input type="text"/> <b>MES</b> <input type="text"/> <b>AÑO</b> <input type="text"/> |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |
| <b>NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | BERENICE DEL SOCORRO BEDOYA BEDOYA                                                              |  | <b>CÉDULA</b>                                                                                                                                                                 |  | 21771488                                                                                                                    |  |
| <b>NÚMERO FICHA O CARPETA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 48241                                                                                           |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |
| <b>DIRECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | CALLE 48 B # 107 C 40 INTERIOR 108                                                              |  | <b>TELÉFONOS</b>                                                                                                                                                              |  | 3122786228                                                                                                                  |  |
| <b>BARRIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ANTONIO NARIÑO-1318                                                                             |  | <b>COMUNA</b>                                                                                                                                                                 |  | 13 - SAN JAVIER                                                                                                             |  |
| <b>TIPO DE NOTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO</b> <input checked="" type="checkbox"/>                  |  | <b>INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL SUBSIDIO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                       |  |                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL SUBSIDIO</b> <input type="checkbox"/>    |  | <b>DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD CON EL SUBSIDIO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                     |  |                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>TERMINACIÓN DEL BDAT</b> <input type="checkbox"/>                                            |  | <b>OTROS</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                         |  |                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>TIPO DE EVACUACIÓN</b>                                                                       |  | <b>PERDIDA DE ENSERES</b>                                                                                                                                                     |  | <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>                                            |  |
| <b>Definitiva</b> <input type="checkbox"/> <b>Temporal</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>No tiene</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>TENENCIA</b>                                                                                 |  | <b>Propia</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Alquilada</b> <input type="checkbox"/> <b>Prestada</b> <input type="checkbox"/> <b>Invasión</b> <input type="checkbox"/> |  | <b>ZONA DE RIESGO</b> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>                                 |  |
| <b>TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 80 AÑOS                                                                                         |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |
| <b>DESPLAZADO</b> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>HACE CUÁNTO:</b> <input type="text"/>                                                        |  | <b>REGISTRADO</b> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> <b>NO SABE</b> <input type="checkbox"/>                                               |  | <b>DE DÓNDE</b> <input type="text"/>                                                                                        |  |
| <b>PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>CÉDULA</b>                                                                                   |  | <b>PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR</b>                                                                                                                                        |  |                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |
| <b>INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |
| <p>Se adelanta notificación al hogar de los requisitos que debe aportar para ser atendido por el subsidio distrital de arrendamiento temporal:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- copia de los documentos de identidad del grupo familiar;</li> <li>- documentos que demuestran la posesión de la vivienda afectada;</li> <li>- constancias del tiempo de permanencia que tiene la jefe de hogar Berenice del Socorro Bedoya, en el distrito de Medellín (expedido por la alcaldía de Medellín);</li> <li>- documentos para evaluar sus ingresos de acuerdo con la situación económica del hogar;</li> </ul> <p>Adicionalmente, se le notifica que el término máximo para aportar los documentos solicitados es de dos (2) meses contados a partir del día siguiente al recibo de esta comunicación, si es posible notificar por correo certificado o en caso de ser necesario notificar por aviso, el término iniciará al finalizar el día siguiente al ratiro 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 508, edificio Centro Ayacucho, horario de atención: lunes, martes, miércoles y jueves de 8:00 hasta 12:15 pm y de 1:30 hasta 5:00 pm, viernes de 8:00 hasta 12:15 pm y de 1:30 hasta 4:00 pm, correo electrónico: <a href="mailto:sdai@summed.gov.co">sdai@summed.gov.co</a>. Se le recuerda que, en caso de no aportar la documentación en el término indicado, no será posible su postulación al subsidio municipal de arrendamiento temporal.</p> |  |                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |
| <p>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Habitat 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 recopilar 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 Subsidio Distrital de Arrendamiento Temporal, de conformidad a lo ordenado en los artículos 58 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de la Contencioso Administrativo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |
| <b>INTERESADO(A) EN INGRESAR COMO BENEFICIARIO(A)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>                           |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |
| <b>Nombre de quien realiza la notificación</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>Nombre del beneficiario(a) o integrante</b>                                                  |  | <b>c.c.</b>                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                             |  |
| <b>c.c.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>c.c.</b>                                                                                     |  | <b>La persona se obliga a firmar</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                 |  |                                                                                                                             |  |
| Ingreso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Firma de testigo y cédula                                                                       |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |

RA568276665CO

Envío

17/07/2026 14:11:57

Fecha admisión:

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Ministerio de Correos

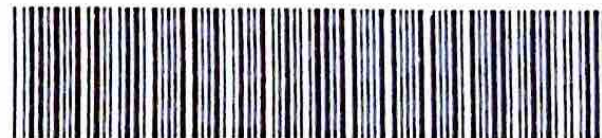
CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión: 17/07/2026 14:11:57

Fecha Aprox Entrega: 21/07/2026



RA568276665CO

3333  
596

Remitente

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: 3023769312

Código Postal: 050012218

Ciudad: MEDELLIN\_ ANTIOQUIA

Depto: ANTIOQUIA

Código Operativo: 3333450

Destinatario

Nombre/ Razón Social: BERENICE DEL SOCORRO BEDOYA BEDOYA

Dirección: CALLE 48 B # 107 C 40 INT 106 ANTONIO NARIÑO SAN JAVIER

Tel: 3122786228

Código Postal: 050033288

Código

Ciudad: MEDELLIN\_ ANTIOQUIA -  
ANTIOQUIA

Depto: ANTIOQUIA

Operativo: 3333596

Valores

Peso Físico(grams): 100

Peso Volumétrico(grams): 0

Peso Facturado(grams): 100

Valor Declarado: \$0

Valor Flete: \$10.750

Costo de manejo: \$0

Valor Total: \$10.750 COP

Dice Contener:

Observaciones del cliente: DOCUMENTO

Causal Devoluciones:

RE Rehusado  
NE No existe  
NS No reside  
NR No reclamado  
DE Desconocido  
☐ Dirección errada

☒ C1 ☒ C2 Cerrado  
☐ N1 ☐ N2 No contactado  
☐ FA Fallecido  
☐ AC Apartado Clausurado  
☐ FM Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C.

Tel:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

☐ 1er

Alexander Romero

23 JUL 2025

C.C. 71.312.771

Alexander Romero

23 JUL 2025

C.C. 71.312.771

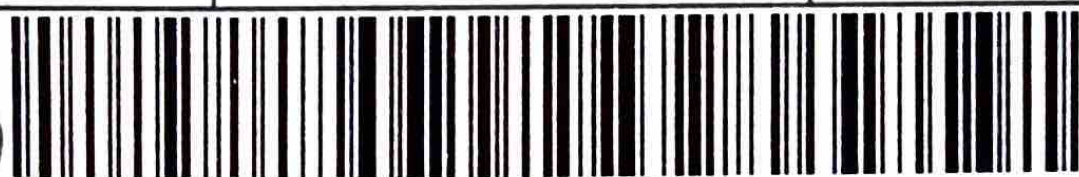
3333

450

PV.BELEN

NOR-OCCIDENTE

596



3333450333596RA568276665CO

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 2011/Min.TIC. Res. Mensajería Expresa 001967 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 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de