

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO F-05-81 VERSIÓN: 03 FECHA: 16/03/2018 PÁGINA: 1	
Forma de notificación: Personal ☒ Correo certificado ☐ Aviso ☐ Otros ☐		DÍA: MES: AÑO:			
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR: MIRLEY DEL CARMEN ARPIN BELLO		CÉDULA: 43897261			
NÚMERO FICHA O CARPETA: 48147					
DIRECCIÓN: CARRERA 31 AA # 82 A 24 INT 112		TELÉFONOS: 3042104227 - 3128293188			
BARRIO: ORIENTE-312		COMUNA: 03 - MANRIQUE			
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO: ☒		INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL SUBSIDIO: ☐		
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL SUBSIDIO: ☐		DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD CON EL SUBSIDIO: ☐		
	TERMINACIÓN DEL SDAT: ☐		OTROS: ☐		
TIPO DE EVACUACIÓN: Definitiva ☒ Temporal ☐ No tiene ☐		TENENCIA: Propia ☒ Alquilada ☐ Prestada ☐ Invidada ☐		PERDIDA DE ENSERES: SI ☐ NO ☒	
				ZONA DE RIESGO: SI ☐ NO ☒	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años): 8					
DESPLAZADO: SI ☒ NO ☐		HACE CUÁNTO:		REGISTRADO: SI ☐ NO ☐	
		DE DÓNDE:		NO SABE: ☐	
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN: MIRLEY DEL CARMEN ARPIN BELLO		CÉDULA: 43897261		PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR: JEFE DE HOGAR	
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
SE CONTACTA Y SE NOTIFICA SOBRE LOS REQUISITOS QUE DEBE APORTAR PARA ACCEDER AL BENEFICIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. SE LE INDICA QUE DEBE APORTAR:					
DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR DOCUMENTOS QUE ACREDITAN TENENCIA DE LA CASA TALES COMO ESCRITURA, COMPRAVENTA, PROMESA DE COMPRAVENTA, CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, IMPUESTO PREDIAL, DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL, INSTALCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS, TODOS ELLOS CON FECHA ANTERIOR AL EVENTO CERTIFICADO DE RESIDENCIA EMITIDO POR LA SUBSECRETARÍA DE SERVICIOS A LA CIUDADANÍA (PARA DEMOSTRAR PERMANENCIA) A NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR INGRESOS DEL HOGAR, CARTA LABORAL, CERTIFICADO DE INGRESOS Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR, O CARTA SIMPLE DE AYUDA ECONÓMICA REGISTRO ÚNICO DE VÍCTIMAS EN CASO DE APLICAR EL TIEMPO PARA APORTAR ESTOS DOCUMENTOS QUE SERÁN DE DOS MESES. EN CASO DE NO HACERLO DURANTE ESTE TIEMPO NO PODRÁ POSTULARSE AL SUBSIDIO MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL CON LA FICHA ACTUAL LUGARES PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS CARRERA 40 N. 49 - 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO OFICINA 505 CORREO ELECTRÓNICO: DOCUMENTOS.SDAT@ISVIMED.GOV.CO LÍNEA WHATSAPP: 3332588904 TELÉFONO FIJO: 8044283350 EXT. 1001 - 1003 - 1008 HORARIOS DE ATENCIÓN: DE LUNES A JUEVES ENTRE LAS 8:00 A.M. A 12:15 Y 01:30 P.M. A 5:00 P.M. Y VIERNES ENTRE LAS 8:00 A.M. A 12:15 Y 01:30 P.M. A 4:00 P.M.					
Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín - ISVIMED - con NIT 900 018 480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y entregue 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.					
Representante 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 56 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.					
INTERESADO(A) EN INGRESAR COMO BENEFICIARIO(A): SI ☐ NO ☐					
Nombre de quien realiza la notificación: _____		Nombre del beneficiario(a) o integrante c.c.: _____			
		La persona se niega a firmar: ☐			
Firma de testigo y cédula					

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 D.G. 25.080.435
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@4-72.com.co
Ministerio de Correos

472

Destinatario

Membre Razón Social: MIRLEY DEL CARMEN ARPIN BELLO
Dirección: CARRERA 31 AA # 82 A 24 INT 112 MANRIQUE
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Fecha admisión: 17/07/2026 14:11:57

Remitente

Membre 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: RA568276475CO

3333
000

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



RA568276475CO

Valores	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
	Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.I:
Destinatario	Referencia: Teléfono: 3023769812 Código Postal: 050012218
	Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333450
Remitente	Nombre/ Razón Social: MIRLEY DEL CARMEN ARPIN BELLO
	Dirección: CARRERA 31 AA # 82 A 24 INT 112 MANRIQUE
Destinatario	Tel: 3042104227 Código Postal: Código Operativo: 3333000
	Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA
Valores	Peso Físico(gra): 100 Dice Contener: <i>DL</i>
	Peso Volumétrico(gra): 0 <i>ef</i>
Destinatario	Peso Facturado(gra): 100
	Valor Declarado: \$0
Remitente	Valor Flete: \$10.750
	Costo de manejo: \$0
Destinatario	Valor Total: \$10.750 COP
	Observaciones del cliente : DOCUMENTO

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
☐ Desconocido	☐ FM Fuerza Mayor
☐ Dirección errada	
Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
C.C.	Tel: Hora:
Fecha de entrega: <i>admirada</i>	
Distribuidor: OSBALDO PULGARIN MUÑOZ	
C.C. <i>admirada</i> C.C. 71785581 <i>admirada</i>	
☒ 1er <i>admirada</i>	☐ 2do <i>admirada</i>

24 JUL 2026



33334503333000RA568276475CO

3333
450
PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE