	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL	CÓDIGO: F-GS-91 VERSIÓN: 03 FECHA: 16/03/2026 PÁGINA: 1

Forma de notificación:	Personal		Correo certificado		Aviso		Otros	
	DIA		MES		AÑO			

NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	DAGOBERTO GOMEZ SANCHEZ	CÉDULA	71562946
NÚMERO FICHA O CARPETA	47871		
DIRECCIÓN	CARRERA 18 A # 56 45 HABITACIÓN 7 DE REFERENCIA	TELÉFONOS	3117583056
BARRIO	LA LIBERTAD-812	COMUNA	8 - VILLA HERMOSA

TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO	X	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		
			OTROS		
	TERMINACIÓN DEL SDAT				

						PERDIDA DE ENSERES	SI	X
							NO	
TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva		TENENCIA	Propia	X	ZONA DE RIESGO	SI	
	Temporal	X		Aquilada			NO	X
	No tiene			Prestada				
				Invadida				

TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	65 AÑOS						
DESPLAZADO	SI		HACE CUÁNTO:		REGISTRADO	SI	
	NO	X	DE DÓNDE			NO	
						NO SABE	

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

INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO

SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL

DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR, DOCUMENTOS QUE ACREDITAN TENENCIA DE LA VIVIENDA TALES COMO: ESCRITURA O CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, IMPUESTO PREDIAL, COMPRAVENTA, PROMESA DE COMPRAVENTA, DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL E INSTALCIÓN DE SERVICOS PUBLICOS, LOS DOCUMENTOS QUE APORTE DEBEN INDICAR FECHA ANTERIOR AL EVENTO DE EVACUACIÓN, DEBEN APORTAR DOS DOCUMENTOS DE LOS MENCIONADOS. CERTIFICADO DE RESIDENCIA EMITIDO POR LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS A LA CIUDADANÍA (PARA DEMOSTRAR PERMANENCIA) A NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR INGRESOS DEL HOGAR: CARTA LABORAL SI ES EMPLEADO CERTIFICADO DE INGRESOS Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR SI SON INDEPENDIENTES, O CARTA SIMPLE DE AYUDA ECONÓMICA QUE LE PROPORCIONEN OTRAS PERSONAS AL JEFE DE HOGAR. REGISTRO UNICO DE VICTIMAS EN CASO DE APLICAR. SE LE INDICA QUE TIENEN EL TÉRMINO DE DOS MESES PARA APORTAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS DESDE QUE SE SURTA LA NOTIFICACIÓN, SO PENA DE INACTIVAR SU ATENCIÓN EN EL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. SE LE RECUERDA QUE, EN CASO DE NO APORTAR LA DOCUMENTACIÓN EN EL TÉRMINO INDICADO, NO SERÁ POSIBLE SU POSTULACIÓN AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. DE NO SER POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO, SE NOTIFICARÁ POR AVISO Y SE ENTENDERÁ NOTIFICADO EL DIA SIGUIENTE DE SER RETIRADO EL AVISO.

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 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 recabar 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 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 C.C.	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

CORPSO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN
Orden de servicio:

Fecha Admisión: 17/07/2026 14:11:57
Fecha Aprox Entrega: 21/07/2026

RA568276458CO

3333 482

Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS

Dirección:CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO

NIT/C.C/T.I:

Referencia:

Teléfono:3023789812

Código Postal:050012218

Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA

Depto:ANTIOQUIA

Código Operativo:3333450

Destinatario

Nombre/ Razón Social: DAGOBERTO GOMEZ SANCHEZ

Dirección:CARRERA 18 A # 56-45 HABITACION 7 LA LIBERTAD

Tel:3117583056

Código Postal:050013588

Código Operativo:3333482

Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA

Depto:ANTIOQUIA

Valores

Peso Físico(grs): 100
Peso Volumétrico(grs):0
Peso Facturado(grs):100
Valor Declarado:$0
Valor Flete:$10.750
Costo de manejo:$0
Valor Total:$10.750 COP

Dice Contener :

Observaciones del cliente :DOCUMENTO

Causal Devolución

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

C1 C2 N1 N2 Cerrado / No contactado
FA Fallecido
AC Ananado Clausurado
FM Fuerza Mayor

Firma nombre y cédula de quien recibe:

Tel:

Hora:

Fecha entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

200

c. crema y gris

3333 450

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

3333450333348 2RA568276458CO

Fecha admisión: 17/07/2026 14:11:57 Envío RA568276458CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 11 7201 / (+57) contacto: (571) 4722000. Mcs. Transporte. Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/Min.TIC. Res. Mensajería Expreso 003557 de 9 septiembre del 2014

El usuario deja expreso constancia que tuvo conocimiento del contrato que encuentra publicado en la página web 4-72 tratara sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de