

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 D.G. 25 (I) 95 A 55  
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co  
Mintic Concesión de Correo

## Destinatario

Nombre/Razón Social: GERMAN ANTONIO GIRALDO CARDONA  
Dirección: SECTOR LOS CANO PARTE ALTA ULTIMA CASA  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIQUIA-ANTIQUIA  
Departamento: ANTIQUIA  
Codigo postal: 11/09/2025 12:05:10

## Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
Dirección: CARRERA # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIQUIA  
Departamento: ANTIQUIA  
Codigo postal: 050012218  
Envío: RA538211405CO

3333  
000

472

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: 11/09/2025 12:05:10

Fecha Aprox Entrega: 12/09/2025



RA538211405CO

43557

Valores	Destinatario	Remitente
Nombre/ Razón Social: GERMAN ANTONIO GIRALDO CARDONA Dirección:SECTOR LOS CANO PARTE ALTA ULTIMA CASA Tel:3019649019 Código Postal: Código Operativo:3333000 Ciudad:MEDELLIN_ANTIQUIA - ANTIQUIA Depto:ANTIOQUIA	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección:CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO MIT/C.C/T.I.: AYACUCHO Referencia: Teléfono:3023769812 Código Postal:050012218 Ciudad:MEDELLIN_ANTIQUIA Depto:ANTIOQUIA Código Operativo: 3333485	
Peso Físico(grams):80 Peso Volumétrico(grams):0 Peso Facturado(grams):80 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$10.250 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$10.250 COP	Dice Contener:	
	Observaciones del cliente :DOCUMENTOS	

## Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido
<input checked="" type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

Gestión de entrega:

1er


2do

3333  
485PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE

33334853333000RA538211405CO

Principales Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contactado: (57-1) 4722000. Mis Transportes Lic. de carga 000000 del 20 de mayo de 2017/An. TC. Res. Mercantiles E. y otros 00867 de 9 septiembre del 2011

El usuario deja expresa constancia que ha conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 472. Instará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.co

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO: F-GS-91	
						VERSIÓN: 2	
						FECHA: 15/07/2022	
						PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	Personal <input checked="" type="checkbox"/>	Correo certificado <input type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>			
	DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>				
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	GERMAN ANTONIO GIRALDO CARDONA			CÉDULA	15.985.536		
NÚMERO FICHA O CARPETA	43557						
DIRECCIÓN	SECTOR LOS CANO PARTE ALTA ÚLTIMA CASA			TELÉFONOS	3019649019		
BARRIO	SAN JOSÉ DEL MANZANILLO -7007		COMUNA	70ALTAVISTA			
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input checked="" type="checkbox"/>		INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input type="checkbox"/>		
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO	<input type="checkbox"/>		DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO	<input type="checkbox"/>		
	TERMINACIÓN DEL SMAT	<input type="checkbox"/>		OTROS	<input type="checkbox"/>		
	TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva <input type="checkbox"/>	Temporal <input checked="" type="checkbox"/>	No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input checked="" type="checkbox"/>	Aquilada <input type="checkbox"/>
				Prestada <input type="checkbox"/>	Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	
					SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	42 AÑOS						
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/>	
			DE DÓNDE:	<input type="text"/>		NO SABE <input type="checkbox"/>	
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	<input type="text"/>			CÉDULA	<input type="text"/>	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="text"/>	
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO							
<p>SE NOTIFICA PERSONALMENTE, AL SEÑOR GERMAN ANTONIO GIRALDO CARDONA DE LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- COPIA DE SU CÉDULA Y COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR</li> <li>- DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA POSESIÓN DE LA VIVIENDA AFECTADA (DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL)</li> <li>- CONSTANCIA DEL TIEMPO DE PERMANENCIA QUE TIENE EL JEFE DE HOGAR EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN</li> <li>- DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INGRESOS DE ACUERDO CON LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR, UNA CARTA LABORAL EN DONDE INDIQUE VALOR DEL SALARIO MENSUAL, TIPO DE CONTRATO, LABOR QUE DESEMPEÑA Y FECHA DE INGRESO; ADEMÁS, DEBE CONTENER LOS DATOS BÁSICOS DE LA EMPRESA Y ESTAR FIRMADA.</li> </ul> <p>SE LE INFORMA QUE EL TERMINO MÁXIMO PARA ACLARAR LA SITUACIÓN 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 TERMINO INICIARÁ AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL AVISO, 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 MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL.</p> <p>CR 40 # 49 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO OFICINA 506, HORARIO LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 4:30 PM</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 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 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>							
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>					
Nombre de quien realiza la notificación	<input type="text"/>			Nombre del beneficiario o integrante	<input type="text"/>		
c.c.				c.c.			
				La persona se niega a firmar	<input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula							