

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 DO 25 G 95 A 55
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 800 111 210 - servicioalcliente@472.com.co
Ministerio de Correos

Destinatario

Nombre Razón Social: JUAN CARLOS MOSQUERA COPETE
Dirección: VEREDA VERDEAN MASANO PIEDRAS BLANCAS
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Fecha admisión: 31/10/2025 08:58:43

Remitente

Nombre Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRETA 473 OF. 305 EDIF. CENTRO PACIFIC
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Envío: RA544409747CO

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: 31/10/2025 08:58:43

Fecha Aprox Entrega: 04/11/2025



RA544409747CO

Valores		Destinatario	Remitente	Causal Devoluciones:	
Nombre/ Razón Social:	JUAN CARLOS MOSQUERA COPETE	Nombre/ Razón Social:	SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS	<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
Dirección:	VEREDA PIEDRAS BLANCAS MATASANO PIEDRAS BLANCAS	Dirección:	CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF. CENTRO AYACUCHO	<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado
Tel:	3238696885	Tel:	3023769812	<input type="checkbox"/> NS No reside	<input type="checkbox"/> FA Fallecido
Ciudad:	MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA	Ciudad:	MEDELLIN ANTIOQUIA	<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
Código Postal:	050012218	Código Postal:	050012218	<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
Código Operativo:	3333000	Código Operativo:	3333485	<input type="checkbox"/> Dirección errada	
Firma nombre y/o sello de quien recibe:					
C.C.		Tel:		Hora:	
Fecha de entrega:					
Distribuidor:					
C.C.					
Gestión de entrega:					
<input type="checkbox"/> Ter					
Peso Físico(grams): 100		Dice Contener:			
Peso Volumétrico(grams): 0		Observaciones del cliente:			
Peso Facturado(grams): 100					
Valor Declarado:\$0					
Valor Flete:\$10.250					
Costo de manejo:\$0					
Valor Total:\$10.250 COP					



33334853333000RA544409747CO



PV.BELEN

3333

NOR-OCCIDENTE

485

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 E # 85 A 55 Bogotá / www.472.com en línea Nacional en 800 111 210 / Tel. contacto: (571) 4722000. Mta. Transporte: Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2010/MIN TIC. Pes. Postal: 000957 de 5 de febrero de 2008
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web: 472.com y sus datos personales para probar la entrega del envío. Para conocer algún reclamo, servicio al cliente: 472.com o para consultar la Política de

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: P-GS-91	
				VERSIÓN: 2	
				FECHA: 15/07/2022	
				PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	Personal <input type="checkbox"/>	Correo certificado <input type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	
	DIA <input type="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	JUAN CARLOS MOSQUERA COPETE			CÉDULA	1.193.237.724
NÚMERO FICHA O CARPETA	46090				
DIRECCIÓN	VEREDA PIEDRAS BLANCAS - MATASANO		TELÉFONOS	3238696885 - 3015256710	
BARRIO	PIEDRAS BLANCAS	COMUNA	90		
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 checked="" type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia	<input checked="" type="checkbox"/>
	Temporal	<input type="checkbox"/>		Alquilada	<input type="checkbox"/>
	No tiene	<input type="checkbox"/>	Prestada	<input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES
		<input type="checkbox"/>	Invalida	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			NO <input checked="" type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	20 AÑOS				
DESPLAZADO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="checkbox"/>	REGISTRADO
	NO	<input type="checkbox"/>	DE DÓNDE:	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			NO SABE <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>		CÉDULA	<input type="checkbox"/>	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>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 SERVICIOS PUBLICOS, TODOS ELLOS CON FECHA ANTERIOR AL EVENTO, 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 DE EMPLEADO, CERTIFICADO DE INGRESOS Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR DE INDEPENDIENTES, O CARTA SIMPLE DE AYUDA ECONÓMICA QUE LE PROPORCIONEN OTRAS PERSONAS AL HOGAR. REGISTRO UNICO DE VICTIMAS EN CASO DE APLICAR. SE LE INDICA QUE TIENEN EL TERMINO 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.</p>					
<p>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín (ISV-MED) 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 recibida 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.isvmed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</p>					
<p>Especially autorizo me sean notificados el 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			Nombre del beneficiario o integrante		
c.c.			c.c.		
			La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula					