

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55  
Atención al usuario: (57) 11 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co

Mintic Concesión de Correo

## Destinatario

Nombre Razón Social:  
Dirección:  
Ciudad:  
Departamento:  
Código postal:  
Fecha admisión:

ALVARO DE JESUS MARTINEZ PARRA  
CARRERA 120 # 39 FC 39 EL SALADO  
MEDELLIN ANTIOQUIA  
ANTIOQUIA  
22/12/2025 13:04:25

## Remitente

Nombre Razón Social:  
Dirección:  
Ciudad:  
Departamento:  
Código postal:  
Envío:

SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO  
MEDELLIN ANTIOQUIA  
ANTIOQUIA  
050012218  
RA549922471CO

3333  
000

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Mintic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PY BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión: 22/12/2025 13:04:25

Fecha Aprox Entrega: 23/12/2025



RA549922471CO

Valores	Remitente	Destinatario
Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS	Nombre/ Razón Social: ALVARO DE JESUS MARTINEZ PARRA	
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C C/T/E	Dirección: CARRERA 120 # 39 FC 39 EL SALADO	
Referencia:	Tel: 3195780022	Código Postal:
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA	Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA	Depto: ANTIOQUIA
Depto: ANTIOQUIA	Código Postal: 050012218	Código Operativo: 3333000
Código Postal: 050012218		
Código Operativo: 3333485		
Peso Físico(grams): 100	Dice Contener: <i>Segun</i>	
Peso Volumétrico(grams): 0		
Peso Facturado(grams): 100		
Valor Declarado: \$0	Observaciones del cliente: DCTOS	
Valor Flete: \$10.250		
Costo de manejo: \$0		
Valor Total: \$10.250 COP		

## Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Refusado	<input checked="" type="checkbox"/> C3	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	No contactado
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido
<input 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:

Alexander Romero  
06 ENE 2025

C.C. Tel:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

☐ 1er

Alexander Romero  
03 ENE 2025


C.C. 71.312.771



3333485333000RA549922471CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 75 # 6 # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 11 4722000. Min. Transporte, Lr. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Min.TIC. Res. Mensajería Expresa 001867 de 9 septiembre del 2011.  
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web: 472 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de

3333  
485PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-GS-81	
				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"/>	
	DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	ALVARO DE JESUS MARTINEZ PARRA			CÉDULA	1.045.076.536
NÚMERO FICHA O CARPETA	46553				
DIRECCIÓN	CARRERA 120 # 39 FC 39			TELÉFONOS	3195780022 - 3136009303
BARRIO	EL SALADO	COMUNA	13		
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	X
	TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva <input type="checkbox"/> Temporal <input checked="" type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	14 AÑOS				
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
DE DÓNDE	<input type="text"/>				
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 REALIZA ANÁLISIS DEL HOGAR, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO N.º 809 DE 2024, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO N.º 809 DE 2024, DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 44.3, SE ESTABLECE QUE LOS HOGARES EN CONDICIÓN DE MERO TENEDOR ÚNICAMENTE PUEDEN SER ATENDIDOS SI CUENTAN CON ORDEN O RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN DEFINITIVA Y HAN SUFRIDO PÉRDIDA DE ENSERES. EN EL PRESENTE CASO, EL HOGAR EVALUADO NO CUMPLE CON ESTOS CRITERIOS, POR LO TANTO, SU ATENCIÓN NO ES PROCEDENTE. HOGAR REMITIDO, FICHA TÉCNICA: N° 127667 - FICHA SOCIAL: N° 46553 EN RADICADO ISVIMED.E 3654 - HOGAR CONFORMADO POR 1 PERSONAS, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN: TEMPORAL, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA: ALQUILADA, DAÑOS EN LA VIVIENDA: PARCIAL, PERDIDA DE ENSERES: NO AFECTADO - LLEVAN 5 AÑOS EN LA VIVIENDA AFECTADA, Y 14 AÑOS EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, PRESENTA CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: NO - SE ENCUENTRA EN ZONA ALTO RIESGO: NO". DE NO SER POSIBLE NOTIFICACIÓN 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 (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 explicada 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 <input type="text"/> 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					