

472

Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900.062.917-9 D.G. 25 G. 95 A. 35  
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co

Miñic Concesión de Correo

## Destinatario

Nombre/ Razón Social: ISIDRO ANTONIO SALTARRIAGA  
Dirección: CARRERA 28 # 107-797 INT 101  
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Código postal: 050002588  
Fecha admisión: 22/12/2025 13:04:25

## Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF. CENTRO  
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Código postal: 050012218  
Envío: RA549922936CO

3333  
479

472

Miñic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV BELEN  
Orden de servicio:

Fecha Admisión: 22/12/2025 13:04:25  
Fecha Aprox Entrega: 23/12/2025



RA549922936CO


Remitente		Destinatario		Valores		Causal Devoluciones:	
Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS		Nombre/ Razón Social: ISIDRO ANTONIO SALTARRIAGA		Peso Físico(grams): 100		<input checked="" type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DS Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada <input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor	
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF. CENTRO NIT/C.C/T.I:		Dirección: CARRERA 28 # 107-797 INT 101		Peso Volumétrico(grams): 0			
Referencia:		Tel: 3012735967		Peso Facturado(grams): 100			
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA		Código Postal: 050002588		Valor Declarado: \$0			
Depto: ANTIOQUIA		Código Postal: 050002588		Valor Flete: \$10.250			
Código Operativo: 3333485		Código Operativo: 3333479		Costo de manejo: \$0		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
				Valor Total: \$10.250 COP		C.C. Tel. Hora:	
				Dice Contener:		Fecha de entrega:	
				Observaciones del cliente: DGTOS		Distribuidor: 29 DEC 2025	
						C.C.	
						Gestión de entrega:	
						Te: 200	



33334853333479RA549922936CO

3333  
485PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 55 A 55 Bogotá / www.472.com.co / línea gratuita 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57-1) 4722000. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/Mn.TC. Res. Respuesta Express 000557 de 9 septiembre del 2011.  
El usuario deja expresa constancia que hace 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

		<b>NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL</b>		CÓDIGO: F-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"/> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>					
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		ISIDRO ANTONIO SALDARRIAGA		CÉDULA	8465850
NÚMERO FICHA O CARPETA		45923			
DIRECCIÓN		CARRERA 28 # 107 797 INTERIOR 101		TELÉFONOS	3012735967 - 3025187779
BARRIO		SANTO DOMINGO SAVIO N° 2		COMUNA	1
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO		<input type="checkbox"/>	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input checked="" 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"/>
	Definitiva <input checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>		TENENCIA Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invasiva <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		20 AÑOS			
DESPLAZADO		HACE CUÁNTO:		REGISTRADO	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="text"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		CÉDULA		PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO SE NOTIFICA EL POSIBLE IMPEDIMENTO PARA POSTULARSE AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL DEBIDO A QUE EN EL ANALISIS DE LA INFORMACION LA PERSONA ISIDRO ANTONIO SALDARRIAGA , GENERA CRUCE CATASTRO, CON LA ENTIDAD: CATASTRO MEDELLIN, EN LA DIRECCION: CR 028 107 671 0000, CON CEDULA CATASTRAL: 1020420003, MATRICULA INMOBILIARIA: 800022887, EN EL DEPARTAMENTO DE: ANTIOQUIA, MUNICIPIO: MEDELLIN. Y EL SR ISIDRO ANTONIO SALDARRIAGA TAMBIEN GENERA CRUCE IGAC, DIRECCION: CS SOLAR, CON CEDULA CATASTRAL: 114-12120, MATRICULA INMOBILIARIA: 114-12120, EN EL DEPARTAMENTO DE: CALDAS, MUNICIPIO: SAMANÁ , Y CRUCE IGAC EN LA DIRECCION: LO , CON CEDULA CATASTRAL: 176620003000000010494000000000, MATRICULA INMOBILIARIA: , EN EL DEPARTAMENTO DE: CALDAS, MUNICIPIO: SAMANÁ. PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD DEL INMUEBLE CON MATRICULA 114-12120. CERTIFICADO DE POSEER BIENES A NOMBRE DE ISIDRO ANTONIO SALDARRIAGA DE MEDELLIN Y DE SAMANÁ O DE SU CIRCUITO CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER TENIDO EN CUENTA EN EL ANALISIS JURIDICO O DE CONTEXTO DE SI ESAS VIVIENDAS NO PODRIAN SER SOLUCIONES DE VIVIENDA PARA EL GRUPO FAMILIAR. LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN Cra. 40 #49-24, OFICINA 506, EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN. 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. 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.					
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 36 y 37 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.					
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Nombre de quien realiza la notificación c.o. _____			Nombre del beneficiario o integrante c.o. _____ La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula					