 <b>Alcaldía de Medellín</b> <b>ISVIMED</b> <small>Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín</small>	<b>CITACIÓN PARA NOTIFICACIÓN PERSONAL</b>	CÓDIGO: F-GJ-28
		VERSIÓN: 06
		FECHA: 11/10/2019
		PÁGINA: 1 de 1

Medellín,

Señora  
**ANA DORIS GÓEZ DE ATEHORTÚA**  
 C.C. 43057018  
 Correo electrónico: [marllyb723@gmail.com](mailto:marllyb723@gmail.com)  
 Carrera 27C N° 69B - 06  
 Medellín

**RADICADO: S 825**

Fecha: 2025-02-27 10:09:53

**ANEXOS:**

**ISVIMED - SUBDIRECCION POBLACIONAL**  
**825-27/02/2025-10042**

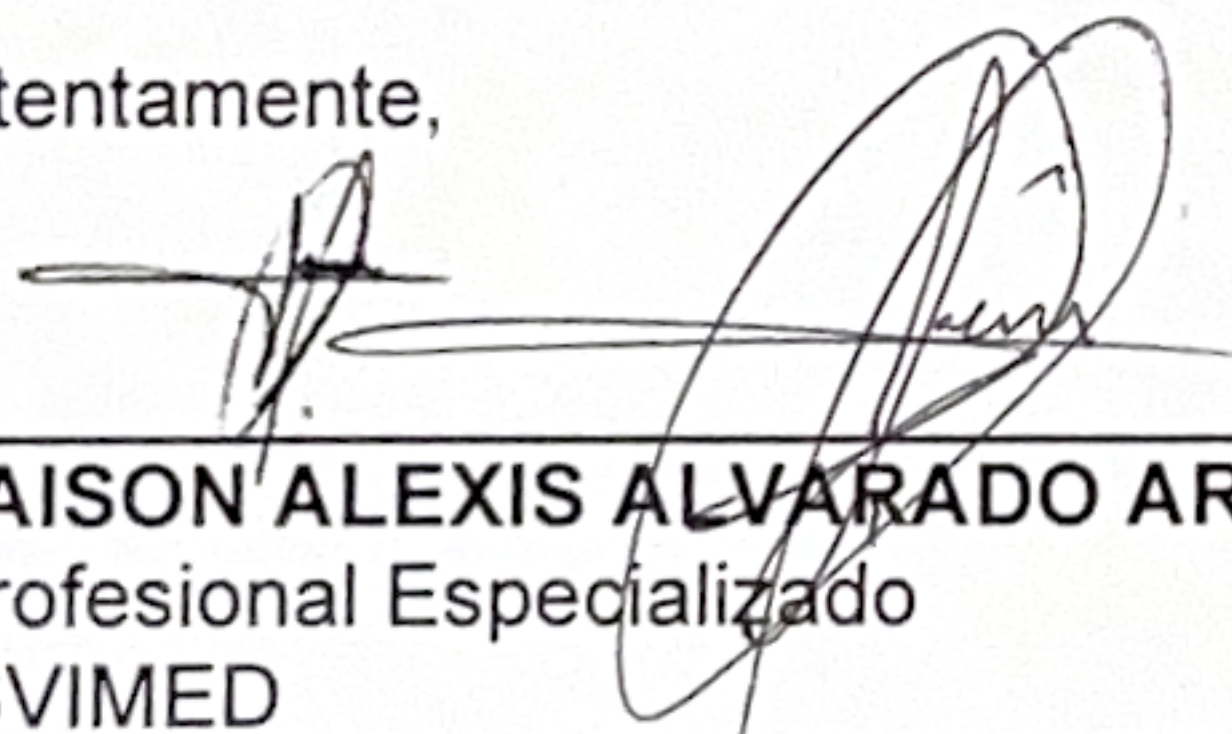
Asunto: Citación para Notificación Personal de la Resolución 432 del 25 de febrero de 2025

Por medio de la presente le informamos que dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta comunicación, debe presentarse con su cedula de ciudadanía, en las instalaciones del INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HÁBITAT DE MEDELLÍN – ISVIMED- ubicado en la Carrera 53 # 47 – 22, pisos 10 y 12, torre pichincha, Medellín, en el horario de lunes a jueves de 7:30 am a 12:15 m y de 01:30 p.m. a 5:00 pm. Y viernes de 07:30 a.m. a 12.m. y de 01:30 p.m. a 04:00 p.m.

Lo anterior con el fin de notificarle personalmente el contenido de la Resolución 432 del 25 de febrero de 2025, Por medio de la cual se decreta la terminación del subsidio distrital de arrendamiento temporal -SDAT- al hogar, cuya jefe es ANA DORIS GOEZ DE ATEHORTUA, identificada con cédula de ciudadanía N° 43057018.

En caso de no asistir dentro del término previsto, se procederá a notificarle por aviso de conformidad con el artículo 69 del Código Contencioso Administrativo.

Atentamente,



**JAISON ALEXIS ALVARADO ARRAUTH**  
 Profesional Especializado  
 ISVIMED

Elaboró:	Daniel López Uribe <i>Daniel López U.</i>
	Abogado contratista -ISVIMED



de calle 69A - PASA 70

ORIGEN MEDELLIN ANTIOQUIA	DESTINO MEDELLIN ANTIOQUIA	F/H IMPRESION 2025-02-28 14:40:50	F/H ADMISION 2025-02-28 14:40:37
------------------------------	-------------------------------	---	--



REMITENTE	DE: ISVIMED INFO@ISVIMED.GOV.CO CAD Dir: CALLE 47D # 75-240		DESTINATARIO		PARA: ANA DORIS DE ATEHORTUA 900 URGENTE Dir: CARRERA 27C 69 B 06				
	Ciudad - Pais MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA		Ciudad - Pais: MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA		COD POS: 050011				
	Telefono: 4304310	Nit-CC-Cod: 900 014 480	Telefono:		Nit-CC-Cod: -				
	DICE CONTENER: RADICADO 825 0		<input type="radio"/> Caja <input type="radio"/> Sobre <input type="radio"/> Paquete <input type="radio"/> Otro		LARGO	ANCHO	ALTO	PESO / VOLUMEN / KILOS 0.5 Kilos 1 Unidades	Valor Declarado \$0 Porcentaje Seguro \$0
REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO		DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE		<input type="radio"/> Desconocido <input type="radio"/> Rehusado <input type="radio"/> No reside <input type="radio"/> No reclamado <input checked="" type="radio"/> Dir. errada <input type="radio"/> Otros			Otros Valores \$0 Flete \$900 Valor Total \$900		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO [FECHA / HORA] Eta: 2025-03-04 D+2									

Guia No.  
2808699600925



OFICINA MEDELLIN  
900 151 122 - 2  
CALLE 32EE # 80C 14  
3438816/3438111  
CERTIPOSTAL.COM  
INFO@CERTIPOSTAL.COM  
LIC 2519 DE OCTUBRE 23 DE 2015  
CERTIPOSTAL SAS

CONFIRMACION DE ENTREGA

DIRECCION ERRADA

03 MAR 2025

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 22463600925 / COD.IMP: 48692300925 USUARIO: BIVIANA MARCELA JIMENEZ LOPEZ 2808699600925 CONSULTE SU ENVIO EN: CERTIPOSTAL.COM

ORIGEN MEDELLIN ANTIOQUIA	DESTINO MEDELLIN ANTIOQUIA	F/H IMPRESION 2025-02-28 14:40:50	F/H ADMISION 2025-02-28 14:40:37
------------------------------	-------------------------------	---	--



REMITENTE	DE: ISVIMED INFO@ISVIMED.GOV.CO CAD Dir: CALLE 47D # 75-240		DESTINATARIO		PARA: ANA DORIS DE ATEHORTUA 900 URGENTE Dir: CARRERA 27C 69 B 06				
	Ciudad - Pais MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA		Ciudad - Pais: MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA		COD POS: 050011				
	Telefono: 4304310	Nit-CC-Cod: 900 014 480	Telefono:		Nit-CC-Cod: -				
	DICE CONTENER: RADICADO 825 0		<input type="radio"/> Caja <input type="radio"/> Sobre <input type="radio"/> Paquete <input type="radio"/> Otro		LARGO	ANCHO	ALTO	PESO / VOLUMEN / KILOS 0.5 Kilos 1 Unidades	Valor Declarado \$0 Porcentaje Seguro \$0
REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO		DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE		<input type="radio"/> Desconocido <input type="radio"/> Rehusado <input type="radio"/> No reside <input type="radio"/> No reclamado <input type="radio"/> Dir. errada <input type="radio"/> Otros			Otros Valores \$0 Flete \$900 Valor Total \$900		
NOMBRE, FIRMA Y SELLO [FECHA / HORA] Eta: 2025-03-04 D+2									

Guia No.  
2808699600925



OFICINA MEDELLIN  
900 151 122 - 2  
CALLE 32EE # 80C 14  
3438816/3438111  
CERTIPOSTAL.COM  
INFO@CERTIPOSTAL.COM  
LIC 2519 DE OCTUBRE 23 DE 2015  
CERTIPOSTAL SAS

REMITENTE

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 22463600925 / COD.IMP: 48692300925 USUARIO: BIVIANA MARCELA JIMENEZ LOPEZ 2808699600925 CONSULTE SU ENVIO EN: CERTIPOSTAL.COM