


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

Medellín,

Señora
YURANNY PAOLA MONTOYA URIBE
 C.C. 44007859
 Teléfono: 321 500 31 16 – 300 633 48 90
 Correo electrónico: paolamontia@gmail.com
 Carrera 24AC N° 69D - 194
 Medellín

RADICADO: S 828
 Fecha : 2025-02-27 10:13:14
 ANEXOS:
 ISVIMED - SUBDIRECCION POBLACIONAL
 828-27/02/2025-10042

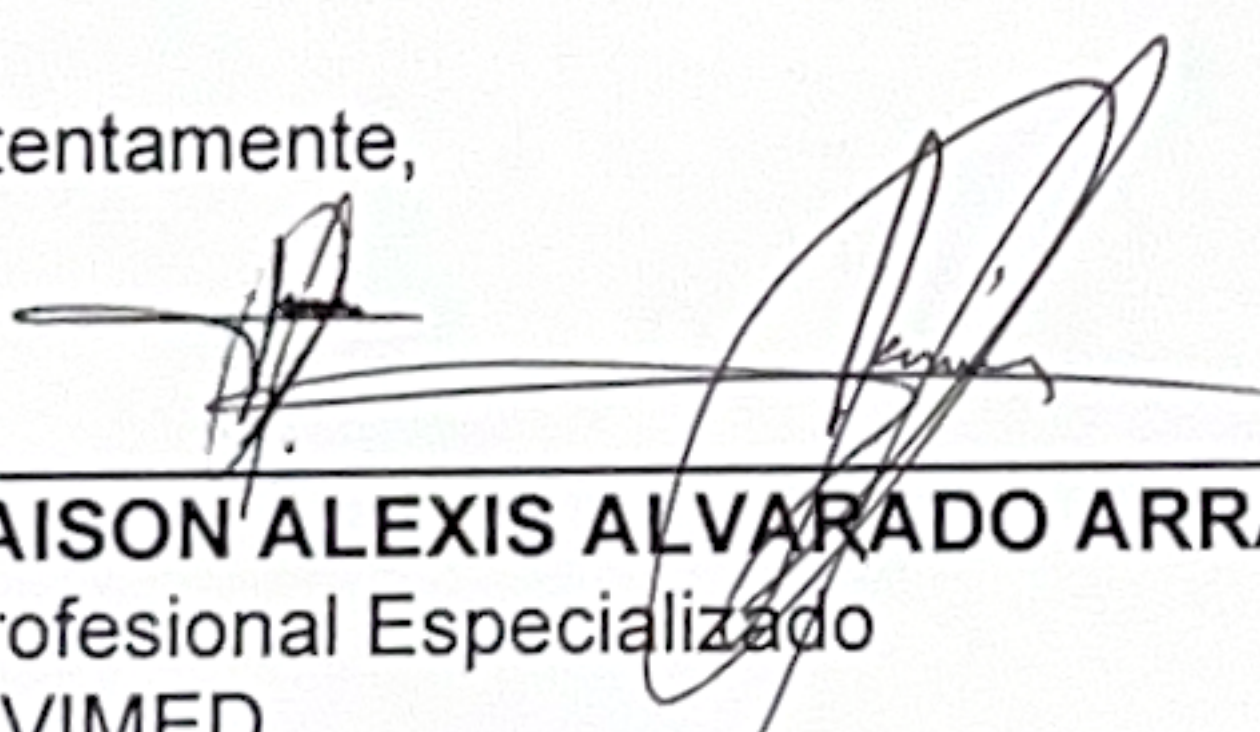
Asunto: Citación para Notificación Personal de la Resolución 434 del 25 de febrero de 2025

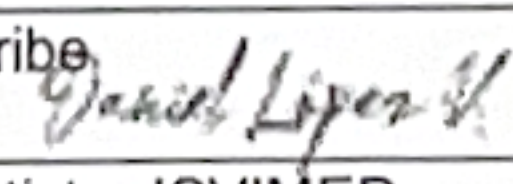
Por medio de la presente le informamos que dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta comunicación, debe presentarse con su cedula de ciudadanía, en las instalaciones del INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HÁBITAT DE MEDELLÍN – ISVIMED- ubicado en la Carrera 53 # 47 – 22, pisos 10 y 12, torre 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 434 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 YURANNY PAOLA MONTOYA URIBE, identificada con cédula de ciudadanía N° 44007859.

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  |
| | Abogado contratista -ISVIMED |

| | | | |
|------------------------------|-------------------------------|---|--|
| 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: YURANNY PAOLA MONTOYA URIBE 900 URGENTE Dir: CARRERA 24 AC 69 D 194 | | | |
| | 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 828 0 | | <input type="radio"/> Caja <input type="radio"/> Sobre <input type="radio"/> Paquete <input type="radio"/> Otro | LARGO 0 | ANCHO 0 | ALTO 0 | PESO / VOLUMEN / KILOS 0.5 Kilos 1 Unidades | Valor Declarado \$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 checked="" type="radio"/> Otros | | Porcentaje Seguro \$0 | Otros Valores \$0 |
| | | NOMBRE, FIRMA Y SELLO [FECHA / HORA] Eta: 2025-03-04 D+2 | | Flete \$900 | | Valor Total \$900 | |

| |
|--|
| Guia No. 2808699900925 |
| CERTIPOSTAL <small>Intercambio seguro</small> |
| 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 |

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 22463600925 / COD.IMP: 48692300925 USUARIO: BIVIANA MARCELA JIMENEZ LOPEZ 2808699900925 CONSULTE SU ENVIO EN: CERTIPOSTAL.COM

Fechada - adobe - puota Mega

CONFIRMACION DE ENTRADA

NO HAY QUIEN RECIBA

03 MAR 2025

| | | | |
|------------------------------|-------------------------------|---|--|
| 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: YURANNY PAOLA MONTOYA URIBE 900 URGENTE Dir: CARRERA 24 AC 69 D 194 | | | |
| | 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 828 0 | | <input type="radio"/> Caja <input type="radio"/> Sobre <input type="radio"/> Paquete <input type="radio"/> Otro | LARGO 0 | ANCHO 0 | ALTO 0 | PESO / VOLUMEN / KILOS 0.5 Kilos 1 Unidades | Valor Declarado \$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 | | Porcentaje Seguro \$0 | Otros Valores \$0 |
| | | NOMBRE, FIRMA Y SELLO [FECHA / HORA] Eta: 2025-03-04 D+2 | | Flete \$900 | | Valor Total \$900 | |

| |
|--|
| Guia No. 2808699900925 |
| CERTIPOSTAL <small>Intercambio seguro</small> |
| 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 |

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 22463600925 / COD.IMP: 48692300925 USUARIO: BIVIANA MARCELA JIMENEZ LOPEZ 2808699900925 CONSULTE SU ENVIO EN: CERTIPOSTAL.COM

REMITENTE