

	CITACIÓN PARA NOTIFICACIÓN PERSONAL	CÓDIGO: F-GJ-28
		VERSIÓN: 06
		FECHA: 11/10/2019
		PÁGINA: 1 de 23

Medellín,

RADICADO: S 1256
Fecha : 2026-03-12 08:20:39 (10042)
Anexos: SIN INFORMACION
ISVIMED - SUBDIRECCIÓN POBLACIONAL



Señora
ELIZABETH HINCAPIE PARRA
 C.C. 43540053
 Dirección: CLL 108 N° 80 -37 (302A)
 Medellín

Asunto: Citación para Notificación Personal de la Resolución N° 3514 del 25 de noviembre 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 operador del subsidio, ubicado en la Carrera 40 # 49.- 24, Edificio Centro Ayacucho, oficina 506, Medellín. Horario de atención: lunes a jueves de 8:00 A.M. a 12:30 P.M. y de 1:30 P.M. a 5:30P.M. y los viernes de 8:00 A.M. a 12:15P.M. y de 1:30P.M. a 4:00 P.M.

Lo anterior con el fin de notificarle personalmente el contenido de la Resolución N° 3514 del 25 de noviembre de 2025, "*Por medio de la cual se decreta la terminación del subsidio distrital de arrendamiento temporal -SDAT- al hogar, cuyo jefe de hogar es la señora ELIZABETH HINCAPIE PARRA, identificada con cédula de ciudadanía N° 43540053*".

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,



CATALINA COLORADO MESA
 Subdirectora Poblacional
 ISVIMED

Elaboró	<i>Daniel López Uribe</i> Daniel López Uribe Abogado Contratista ISVIMED	Revisó	<i>Daniel López Uribe</i> Daniel López Uribe Abogado Contratista ISVIMED	Aprobó	Catalina Colorado Mesa Subdirectora Poblacional
---------	-----------------------------------------------------------------------------------	--------	-----------------------------------------------------------------------------------	--------	----------------------------------------------------

pacen 8/4 paulo cern sr tommas cmed

ORIGEN MEDELLIN ANTIOQUIA	DESTINO MEDELLIN ANTIOQUIA	F/H IMPRESION 2026-03-17 08:19:54	F/H ADMISION 2026-03-17 08:19:38
------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------------



Guia No.
3518898200925

REMITENTE		DESTINATARIO	
DE: ISVIMED INFO@ISVIMED.GOV.CO CAD Dir: CALLE 47D # 75-240		PARA: ELIZABETH HINCAPIE PARRA NA Ciudad - Pais: MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA NIT-CC-Cod: 900 014 480	

DICE CONTENER: RADICADO 1256	NIT-CC-Cod: 900 014 480	PESO / VOLUMEN / KILOS 0.5 Kilos 1 Unidades	Valor Declarado \$0
------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------------	------------------------

REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO	DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE	ODeseonocido	Valor Declarado \$0
--------------------------------	-------------------------------------	--------------	------------------------

NO RECIBI QUIEN

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]]		IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]]	
ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925		ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925	

ORIGEN MEDELLIN ANTIOQUIA	DESTINO MEDELLIN ANTIOQUIA	F/H IMPRESION 2026-03-17 08:19:54	F/H ADMISION 2026-03-17 08:19:38
------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------------



Guia No.
3518898200925

REMITENTE		DESTINATARIO	
DE: ISVIMED INFO@ISVIMED.GOV.CO CAD Dir: CALLE 47D # 75-240		PARA: ELIZABETH HINCAPIE PARRA NA Ciudad - Pais: MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA NIT-CC-Cod: 900 014 480	

DICE CONTENER: RADICADO 1256	NIT-CC-Cod: 900 014 480	PESO / VOLUMEN / KILOS 0.5 Kilos 1 Unidades	Valor Declarado \$0
------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------------	------------------------

REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO	DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE	ODeseonocido	Valor Declarado \$0
--------------------------------	-------------------------------------	--------------	------------------------

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]]		IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]]	
ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925		ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925	



8 MAR 2026

OFICINA MEDELLIN
 900 151 122 - 2
 CALLE 32EE # 80C 14
 3438816/3438111
 CERTIPOSTAL.COM
 INFO@CERTIPOSTAL.COM
 RES. 03682 DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE
 CERTIPOSTAL SAS

OFICINA MEDELLIN
 900 151 122 - 2
 CALLE 32EE # 80C 14
 3438816/3438111
 CERTIPOSTAL.COM
 INFO@CERTIPOSTAL.COM
 RES. 03682 DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE
 CERTIPOSTAL SAS