

 <b>Alcaldía de Medellín</b> <b>ISVIMED</b> <small>Instituto Distrital de Vivienda y Habitat de Medellín</small>	<b>CITACIÓN PARA NOTIFICACIÓN PERSONAL</b>	CÓDIGO: F-GJ-28
		VERSIÓN: 06
		FECHA: 11/10/2019
		PÁGINA: 1 de 23

Medellín,

**RADICADO: 5 1271**  
**Fecha : 2026-03-12 08:21:26 (10042)**  
**Anexos: SIN INFORMACION**  
**ISVIMED - SUBDIRECCION POBLACIONAL**



Señora  
**MONICA YINETH QUINCHIA**  
 C.C. 26344610  
 Dirección: CRA 18B N° 56F - 14 ( 112 )  
 Medellín

Asunto: Citación para Notificación Personal de la Resolución N° 433 del 25 de febrero de 2026

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° 433 del 25 de febrero de 2026, *“Por medio de la cual se decreta la terminación del subsidio distrital de arrendamiento temporal -SDAT- al hogar, cuyo jefe es MONICA YINETH QUINCHIA con cédula de ciudadanía N°26344610”*.

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

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.  
**3518899600925**



CERTIPPOSTAL

REMITENTE		DESTINATARIO	
DE: ISVIMED INFO@ISVIMED.GOV.CO CAD Dir: CALLE 47D # 75-240	Ciudad - Pais MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA	PARA: MONICA YINETH QUINCHIA NA Dir: CARRERA 18 B 56 F 14 (112)	Ciudad - Pais MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA
Telefono: 4304310	Nit-CC-Cod: 900 014 480	Telefono: MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA	Nit-CC-Cod: COD POS: 050013
DICE CONTENER: RADICADO 1271		DICE CONTENER: RADICADO 1271	
REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO		DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE	
<input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> No reside <input type="checkbox"/> No reclamado <input type="checkbox"/> ODir. errada <input type="checkbox"/> Otros		<input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> No reside <input type="checkbox"/> No reclamado <input type="checkbox"/> ODir. errada <input type="checkbox"/> Otros	
IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]]		IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]]	
ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925		ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925	
USUARIO: JHON STEVEN MUÑOZ DIAZ		USUARIO: JHON STEVEN MUÑOZ DIAZ	
Eta: 2026-03-19 D+2		Eta: 2026-03-19 D+2	

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

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.  
**3518899600925**



CERTIPPOSTAL

REMITENTE		DESTINATARIO	
DE: ISVIMED INFO@ISVIMED.GOV.CO CAD Dir: CALLE 47D # 75-240	Ciudad - Pais MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA	PARA: MONICA YINETH QUINCHIA NA Dir: CARRERA 18 B 56 F 14 (112)	Ciudad - Pais MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA
Telefono: 4304310	Nit-CC-Cod: 900 014 480	Telefono: MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA	Nit-CC-Cod: COD POS: 050013
DICE CONTENER: RADICADO 1271		DICE CONTENER: RADICADO 1271	
REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO		DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE	
<input type="checkbox"/> Caja <input type="checkbox"/> Sobre <input type="checkbox"/> Paquete <input type="checkbox"/> Otro		<input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> No reside <input type="checkbox"/> No reclamado <input type="checkbox"/> ODir. errada <input type="checkbox"/> Otros	
IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]]		IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]]	
ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925		ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925	
USUARIO: JHON STEVEN MUÑOZ DIAZ		USUARIO: JHON STEVEN MUÑOZ DIAZ	
Eta: 2026-03-19 D+2		Eta: 2026-03-19 D+2	

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