


|  |  |                   |
|--|--|-------------------|
| <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><b>ISVIMED</b><br><small>Instituto Único 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 1272**  
**Fecha : 2026-03-12 08:21:26 (10042)**  
**Anexo: SIN INFORMACION**  
**ISVIMED - SUBDIRECCIÓN POBLACIONAL**



Señora  
**PATRICIA ELENA ARROYAVE CARRASQUILLA**  
 C.C. 43102952  
 Dirección: KR 62 D N° 112 - 41  
 Medellín


Asunto: Citación para Notificación Personal de la Resolución N° 431 del 25 de febrero de 2026

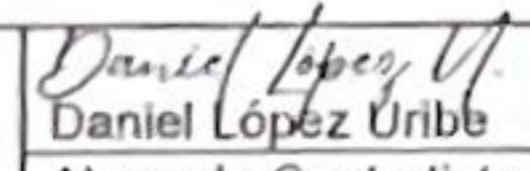
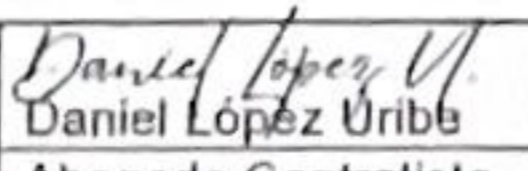
Por medio de la presente le informamos que dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta comunicación, debe presentarse con su cedula de ciudadanía, en las instalaciones del operador del subsidio, ubicado en la Carrera 40 # 49 – 24, Edificio Centro Ayacucho, oficina 506, Medellín. Horario 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° 431 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 PATRICIA ELENA ARROYAVE CARRASQUILLA con cédula de ciudadanía N°43102952”*.

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 | <br>Daniel López Uribe<br>Abogado Contratista<br>ISVIMED | Revisó | <br>Daniel López Uribe<br>Abogado Contratista<br>ISVIMED | Aprobó | Catalina Colorado Mesa<br>Subdirectora Poblacional |
|---------|---|--------|--|--------|--|

1 de 800  
N99N leaved cmf

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



Guia No.  
**3518899700925**

REMITENTE

DE: ISVIMED  
INFO@ISVIMED.GOV.CO  
CAD  
Dir: CALLE 47D # 75-240

Ciudad - Pais  
MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA

Telefono: 4304310

Nit-CC-Cod: 900 014 480

DICE CONTENER: RADICADO 1272

DESTINATARIO

PARA: PATRICIA ELENA ARROYAVE CARRASQUI  
NA  
Dir: CARRERA 62 D 112 41

Ciudad - Pais:  
MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA

Telefono:

Nit-CC-Cod:

COD POS: 050001

REMITENTE - NOMBRE LEGIBLE - SELLO

DESTINATARIO O PERSONA QUE EN RECIBE

REMITENTE: MEDELLIN ANTIOQUIA

DESTINO: MEDELLIN ANTIOQUIA

F/H IMPRESION: 2026-03-17 08:19:54

F/H ADMISION: 2026-03-17 08:19:38

ORIGEN: MEDELLIN ANTIOQUIA

DESTINO: MEDELLIN ANTIOQUIA

DE: ISVIMED  
INFO@ISVIMED.GOV.CO  
CAD  
Dir: CALLE 47D # 75-240

Ciudad - Pais  
MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA

Telefono: 4304310

Nit-CC-Cod: 900 014 480

DICE CONTENER: RADICADO 1272

PARA: PATRICIA ELENA ARROYAVE CARRASQUI  
NA  
Dir: CARRERA 62 D 112 41

Ciudad - Pais:  
MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA

Telefono:

Nit-CC-Cod:

COD POS: 050001

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925 USUARIO: JHON STEVEN MUÑOZ DIAZ 3518899700925 CONSULTE SU ENVIO EN: CERTIPOSTAL.COM

DESTINATARIO

PARA: PATRICIA ELENA ARROYAVE CARRASQUI  
NA  
Dir: CARRERA 62 D 112 41

Ciudad - Pais:  
MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA

Telefono:

Nit-CC-Cod:

COD POS: 050001

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925 USUARIO: JHON STEVEN MUÑOZ DIAZ 3518899700925 CONSULTE SU ENVIO EN: CERTIPOSTAL.COM

**NO RESIDUE**

O Caja  
O Paquete  
O Otro

ODesconocido  
ORehusado  
ONo reside  
ONo reclamado  
ODir. errada  
O Otros

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



Guia No.  
**3518899700925**

REMITENTE

DE: ISVIMED  
INFO@ISVIMED.GOV.CO  
CAD  
Dir: CALLE 47D # 75-240

Ciudad - Pais  
MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA

Telefono: 4304310

Nit-CC-Cod: 900 014 480

DICE CONTENER: RADICADO 1272

DESTINATARIO

PARA: PATRICIA ELENA ARROYAVE CARRASQUI  
NA  
Dir: CARRERA 62 D 112 41

Ciudad - Pais:  
MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA

Telefono:

Nit-CC-Cod:

COD POS: 050001

REMITENTE - NOMBRE LEGIBLE - SELLO

DESTINATARIO O PERSONA QUE EN RECIBE

REMITENTE: MEDELLIN ANTIOQUIA

DESTINO: MEDELLIN ANTIOQUIA

F/H IMPRESION: 2026-03-17 08:19:54

F/H ADMISION: 2026-03-17 08:19:38

ORIGEN: MEDELLIN ANTIOQUIA

DESTINO: MEDELLIN ANTIOQUIA

DE: ISVIMED  
INFO@ISVIMED.GOV.CO  
CAD  
Dir: CALLE 47D # 75-240

Ciudad - Pais  
MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA

Telefono: 4304310

Nit-CC-Cod: 900 014 480

DICE CONTENER: RADICADO 1272

PARA: PATRICIA ELENA ARROYAVE CARRASQUI  
NA  
Dir: CARRERA 62 D 112 41

Ciudad - Pais:  
MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA

Telefono:

Nit-CC-Cod:

COD POS: 050001

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925 USUARIO: JHON STEVEN MUÑOZ DIAZ 3518899700925 CONSULTE SU ENVIO EN: CERTIPOSTAL.COM

DESTINATARIO

PARA: PATRICIA ELENA ARROYAVE CARRASQUI  
NA  
Dir: CARRERA 62 D 112 41

Ciudad - Pais:  
MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA

Telefono:

Nit-CC-Cod:

COD POS: 050001

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925 USUARIO: JHON STEVEN MUÑOZ DIAZ 3518899700925 CONSULTE SU ENVIO EN: CERTIPOSTAL.COM

CONFIRMACION DE ENTREGA

REMITENTE - NOMBRE LEGIBLE - SELLO

DESTINATARIO O PERSONA QUE EN RECIBE

REMITENTE: MEDELLIN ANTIOQUIA

DESTINO: MEDELLIN ANTIOQUIA

F/H IMPRESION: 2026-03-17 08:19:54

F/H ADMISION: 2026-03-17 08:19:38

ORIGEN: MEDELLIN ANTIOQUIA

DESTINO: MEDELLIN ANTIOQUIA

DE: ISVIMED  
INFO@ISVIMED.GOV.CO  
CAD  
Dir: CALLE 47D # 75-240

Ciudad - Pais  
MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA

Telefono: 4304310

Nit-CC-Cod: 900 014 480

DICE CONTENER: RADICADO 1272

PARA: PATRICIA ELENA ARROYAVE CARRASQUI  
NA  
Dir: CARRERA 62 D 112 41

Ciudad - Pais:  
MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA

Telefono:

Nit-CC-Cod:

COD POS: 050001

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925 USUARIO: JHON STEVEN MUÑOZ DIAZ 3518899700925 CONSULTE SU ENVIO EN: CERTIPOSTAL.COM

DESTINATARIO

PARA: PATRICIA ELENA ARROYAVE CARRASQUI  
NA  
Dir: CARRERA 62 D 112 41

Ciudad - Pais:  
MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA

Telefono:

Nit-CC-Cod:

COD POS: 050001

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925 USUARIO: JHON STEVEN MUÑOZ DIAZ 3518899700925 CONSULTE SU ENVIO EN: CERTIPOSTAL.COM



CERTIPOSTAL

OFICINA MEDELLIN

900 151 122 - 2

CALLE 32EE # 80C 14

3438816/3438111

CERTIPOSTAL.COM

RES. 03682 DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE

CERTIPOSTAL SAS

CERTIPOSTAL.COM



CERTIPOSTAL

OFICINA MEDELLIN

900 151 122 - 2

CALLE 32EE # 80C 14

3438816/3438111

CERTIPOSTAL.COM

RES. 03682 DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE

CERTIPOSTAL SAS

CERTIPOSTAL.COM

19 MAR 2026