

 <b>Alcaldía de Medellín</b> <b>ISVIMED</b> <small>Instituto Seces de Vivienda y Urbanismo 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: S 1274**  
**Fecha : 2026-03-12 08:21:26 (10042)**  
**Anexos: SIN INFORMACION**  
**ISVIMED - SUBDIRECCIÓN POBLACIONAL**



Señora  
**SONIA GARCIA BERNAL**  
 C.C. 1007056792  
 Dirección: CR 22B N° 59A - 54 INT 134  
 Medellín

Asunto: Citación para Notificación Personal de la Resolución N° 429 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° 429 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 SONIA GARCIA BERNAL con cédula de ciudadanía N°1007056792”*.

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	Revisó	<i>Daniel López Uribe</i> Daniel López Uribe	Aprobó	Catalina Colorado Mesa
	Abogado Contratista ISVIMED		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.  
**3518899900925**



CERTIPOSTAL,  
Nuestro compromiso

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

REMITENTE		DESTINATARIO	
DE: ISVIMED INFO@ISVIMED.GOV.CO CAD Dir: CALLE 47D # 75-240		PARA: SONIA GARCIA BERNAL NA Ciudad - Pais: MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA Dir: CARRERA 22 B 59 A 54 INT 134 COD POS: 050013	
Ciudad - Pais MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA Telefono: 4304310	Nlt-CC-Cod: 900 014 480	Ciudad - Pais: MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA Telefono: 4304310	Nlt-CC-Cod: 900 014 480
DICE CONTENER: RADICADO 1274		DICE CONTENER: RADICADO 1274	
REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO		DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE	
<input type="radio"/> Caja <input type="radio"/> Sobre <input type="radio"/> Paquete <input type="radio"/> Otro		<input type="radio"/> De conocido <input type="radio"/> No reside <input type="radio"/> No reclamado <input type="radio"/> Dir. errada <input type="radio"/> Otros	
Valor Declarado \$0 Otros Valores \$0		Valor Declarado \$0 Otros Valores \$0	
Flete \$900 Valor Total \$900		Flete \$900 Valor Total \$900	

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925 USUARIO: JHON STEVEN MUÑOZ DIAZ 3518899900925 CONSULTE SU ENVIO EN: CERTIPOSTAL.COM

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.  
**3518899900925**



CERTIPOSTAL,  
Nuestro compromiso

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

REMITENTE		DESTINATARIO	
DE: ISVIMED INFO@ISVIMED.GOV.CO CAD Dir: CALLE 47D # 75-240		PARA: SONIA GARCIA BERNAL NA Ciudad - Pais: MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA Dir: CARRERA 22 B 59 A 54 INT 134 COD POS: 050013	
Ciudad - Pais MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA Telefono: 4304310	Nlt-CC-Cod: 900 014 480	Ciudad - Pais: MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA Telefono: 4304310	Nlt-CC-Cod: 900 014 480
DICE CONTENER: RADICADO 1274		DICE CONTENER: RADICADO 1274	
REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO		DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE	
<input type="radio"/> Caja <input type="radio"/> Sobre <input type="radio"/> Paquete <input type="radio"/> Otro		<input type="radio"/> De conocido <input type="radio"/> No reside <input type="radio"/> No reclamado <input type="radio"/> Dir. errada <input type="radio"/> Otros	
Valor Declarado \$0 Otros Valores \$0		Valor Declarado \$0 Otros Valores \$0	
Flete \$900 Valor Total \$900		Flete \$900 Valor Total \$900	

IMPRESO POR FIVEPOSTAL [DOCUMENTO 24 HORAS [BOG]] ODS: 25326500925 / COD.IMP: 54448700925 USUARIO: JHON STEVEN MUÑOZ DIAZ 3518899900925 CONSULTE SU ENVIO EN: CERTIPOSTAL.COM