

Efficient Transport

|                                          |                                                                      |                               |  |                                         |                                                                  |                                        |  |                                                                                     |                                    |                     |  |                     |  |                     |  |                   |  |                 |  |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------|--|---------------------|--|---------------------|--|-------------------|--|-----------------|--|
| ORIGEN<br>MEDELLIN ANTIOQUIA             |                                                                      | DESTINO<br>MEDELLIN ANTIOQUIA |  | F/H IMPRESION<br>2025-12-16<br>11:26:14 |                                                                  | F/H ADMISION<br>2025-12-16<br>11:25:52 |  |  |                                    |                     |  |                     |  |                     |  |                   |  |                 |  |
| REMITENTE                                | DE: ISVIMED<br>INFO@ISVIMED.GOV.CO<br>CAD<br>Dir: CALLE 47D # 75-240 |                               |  | DESTINATARIO                            | PARA: GLORIA ALICIA BETANCUR CARVAJAL<br>NA<br>Dir: CLL 57 8A 24 |                                        |  |                                                                                     | Gula No.<br>3340533900925          |                     |  |                     |  |                     |  |                   |  |                 |  |
|                                          | Ciudad - Pais<br>MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA                       |                               |  |                                         | Ciudad - Pais:<br>MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA                  |                                        |  |                                                                                     | COD POS: 050026                    |                     |  |                     |  |                     |  |                   |  |                 |  |
|                                          | Telefono:<br>4304310                                                 |                               |  |                                         | Telefono:<br>[FALTA INFORMACION]                                 |                                        |  |                                                                                     | Nit-CC-Cod:<br>[FALTA INFORMACION] |                     |  |                     |  |                     |  |                   |  |                 |  |
|                                          | Nit-CC-Cod:<br>900 014 480                                           |                               |  |                                         | Nit-CC-Cod:<br>[FALTA INFORMACION]                               |                                        |  |                                                                                     | [FALTA INFORMACION]                |                     |  |                     |  |                     |  |                   |  |                 |  |
| DICE CONTENER: RADICADO 6251<br>17/12/25 |                                                                      |                               |  |                                         |                                                                  |                                        |  | <input type="radio"/> Caja                                                          |                                    | Largo               |  | Ancho               |  | Alto                |  | Peso              |  | Valor Declarado |  |
|                                          |                                                                      |                               |  |                                         |                                                                  |                                        |  | <input type="radio"/> Sobre                                                         |                                    | 0                   |  | 0                   |  | 0.5 Kilos           |  | \$0               |  |                 |  |
|                                          |                                                                      |                               |  |                                         |                                                                  |                                        |  | <input type="radio"/> Paquete                                                       |                                    | 0                   |  | 0                   |  | 0.5 Kilos           |  | Porcentaje Seguro |  |                 |  |
|                                          |                                                                      |                               |  |                                         |                                                                  |                                        |  | <input type="radio"/> Otro                                                          |                                    | [FALTA INFORMACION] |  | [FALTA INFORMACION] |  | [FALTA INFORMACION] |  | \$0               |  |                 |  |
| REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO           |                                                                      |                               |  | DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE     |                                                                  |                                        |  | <input type="radio"/> Desconocido                                                   |                                    |                     |  | Otros Valores       |  |                     |  |                   |  |                 |  |
|                                          |                                                                      |                               |  |                                         |                                                                  |                                        |  | <input type="radio"/> Rehusado                                                      |                                    |                     |  | \$0                 |  |                     |  |                   |  |                 |  |
|                                          |                                                                      |                               |  |                                         |                                                                  |                                        |  | <input type="radio"/> No reside                                                     |                                    |                     |  | Flete               |  |                     |  |                   |  |                 |  |
|                                          |                                                                      |                               |  |                                         |                                                                  |                                        |  | <input type="radio"/> No reclamado                                                  |                                    |                     |  | \$900               |  |                     |  |                   |  |                 |  |
|                                          |                                                                      |                               |  |                                         |                                                                  |                                        |  | <input checked="" type="radio"/> Dir. errada                                        |                                    |                     |  | Valor Total         |  |                     |  |                   |  |                 |  |
|                                          |                                                                      |                               |  |                                         |                                                                  |                                        |  | <input type="radio"/> Otros                                                         |                                    |                     |  | \$900               |  |                     |  |                   |  |                 |  |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO                    |                                                                      |                               |  | [FECHA / HORA] Eta: 2025-12-18 D+2      |                                                                  |                                        |  |                                                                                     |                                    |                     |  |                     |  |                     |  |                   |  |                 |  |

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: 24735400925 / COD.IMP: 53257200925 USUARIO: JHON STEVEN MUÑOZ DIAZ 3340533900925 CONSULTE SU ENVIO EN: CERTIPOSTAL.COM



|                                                                                                                                                                                                        |                                            |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|
| <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><b>ISVIMED</b><br><small>Instituto Único de Vivienda y Hábitat de Medellín</small> | <b>CITACIÓN PARA NOTIFICACIÓN PERSONAL</b> | <b>CÓDIGO:</b> F-GJ-28   |
|                                                                                                                                                                                                        |                                            | <b>VERSIÓN:</b> 06       |
|                                                                                                                                                                                                        |                                            | <b>FECHA:</b> 11/10/2019 |
|                                                                                                                                                                                                        |                                            | <b>PÁGINA:</b> 1 de 25   |

Medellín,

Señor(a)  
**GLORIA ALICIA BETANCUR CARVAJAL**  
 C.C.32286855  
 Celular: 3104416272

Correo electrónico: sin dato  
 Dirección: CLL 57 8A 24  
 Medellín, Antioquia

**RADICADO:** S 6250  
**Fecha:** 2025-12-11 13:51:46  
**Anexos:**  
**ISVIMED - SUBDIRECCION POBLACIONAL**

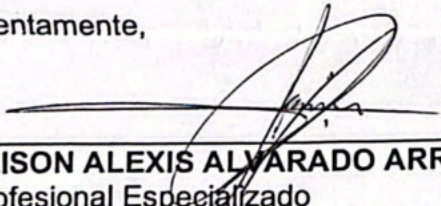
**Asunto:** Citación para Notificación Personal de la Resolución 3577 del 02 de diciembre de 2025

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 de la Sede de Arrendamiento Temporal -ISVIMED- ubicado en la Carrera 40 # 49-24, piso 5 oficina 506, 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 3577 del 02 de diciembre de 2025, por medio de la cual se decreta la terminación del subsidio distrital de arrendamiento temporal -SDAT- al hogar, cuya jefe es **GLORIA ALICIA BETANCUR CARVAJAL**, identificada con cédula de ciudadanía N°32286855.

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: |  |
|          | Maria Fernanda Mejia Gañan                                                          |
|          | Abogada contratista -ISVIMED                                                        |