

MH 39FF MH 30

|                    |                    |                        |                        |
|--------------------|--------------------|------------------------|------------------------|
| ORIGEN             | DESTINO            | F/H IMPRESION          | F/H ADMISION           |
| MEDELLIN ANTIOQUIA | MEDELLIN ANTIOQUIA | 2025-12-16<br>11:26:14 | 2025-12-16<br>11:25:52 |



|                                |                                                                      |                                                          |                                                                    |                                                                                                                         |                           |                          |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| REMITENTE                      | DE: ISVIMED<br>INFO@ISVIMED.GOV.CO<br>CAD<br>Dir: CALLE 47D # 75-240 |                                                          | PARA: JHON JAIRO PUERTA ROJAS<br>NA<br>Dir: CALLE 39FF # 115A - 30 |                                                                                                                         | Guia No.<br>3340527200925 |                          |
|                                | Ciudad - Pais<br>MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA                       |                                                          | Ciudad - Pais:<br>MEDELLIN ANTIOQUIA - COLOMBIA                    |                                                                                                                         | COD. POST. 50033          |                          |
|                                | Telefono:<br>4304310                                                 | Nit-CC-Cod:<br>900 014 480                               | Telefono:<br>-                                                     |                                                                                                                         | Nit-CC-Cod:<br>-          |                          |
|                                | DICE CONTENER: RADICADO 6209                                         |                                                          | LARGO<br>0                                                         |                                                                                                                         | ANCHO<br>0                | ALTO<br>0                |
| REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO |                                                                      | DESTINATARIO O PERSONA QUE RECIBE                        |                                                                    | PESO / VOLUMEN / KILOS<br>0.5 Kilos<br>1 Unidades                                                                       |                           | Valor Declarado<br>\$0   |
|                                |                                                                      |                                                          |                                                                    | O Desconocido<br>O Rehusado<br>O No reside<br>O No reclamado<br><input checked="" type="radio"/> Dir. errada<br>O Otros |                           | Porcentaje Seguro<br>\$0 |
|                                |                                                                      | NOMBRE, FIRMA Y SELLO [FECHA / HORA] Eta: 2025-12-18 D+2 |                                                                    |                                                                                                                         |                           | Otros Valores<br>\$0     |
|                                |                                                                      |                                                          |                                                                    |                                                                                                                         |                           | Flota<br>\$900           |
|                                |                                                                      |                                                          |                                                                    |                                                                                                                         |                           | Valor Total<br>\$900     |

DIRECCION ERRADA

DIC 2025



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 3340527200925 CONSULTE SU ENVIO EN: CERTIPOSTAL.COM



|                                                                                                                                                                                                         |                                            |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|
| <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><b>ISVIMED</b><br><small>Instituto Ecuato 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 22   |

Medellín,

Señor(a)  
**JHON JAIRO PUERTA ROJAS**  
 C.C. 70114531  
 Celular: 3127838916 - 3117888501  
 Correo electrónico: sin dato  
 Dirección: CALLE 39FF # 115A - 30  
 Medellín, Antioquia

**RADICADO:** S 6208  
**Fecha :** 2025-12-11 13:51:45  
**Anexos:**  
**ISVIMED - SUBDIRECCION POBLACIONAL**

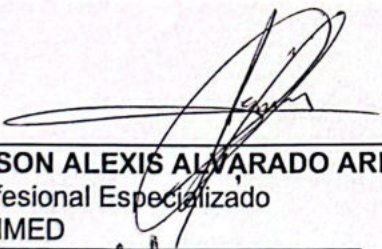
Asunto: Citación para Notificación Personal de la Resolución

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 08:00 am a 12:15 m y de 01:30 p.m. a 5:00 pm. Y viernes de 08:00 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 3335 del 10 de noviembre de 2025, por medio de la cual se decreta la terminación del subsidio distrital de arrendamiento temporal -SDAT- al hogar, cuya jefe es **JHON JAIRO PUERTA ROJAS**, identificada con cédula de ciudadanía N°70114531.

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<br>Abogada contratista -ISVIMED                          |