



Alcaldía de
Cartagena
del Chairá

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO CARTAGENA DEL CHAIRÁ
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 800095754-4
COMISARÍA DE FAMILIA



REGIONAL CAQUETÁ

LA COMISARIA DE FAMILIA DE CARTAGENA DEL CHAIRA, CAQUETÁ DEL CENTRO ZONAL PUERTO RICO

cinco (05) de septiembre de dos mil veinticinco (2025)

CITA Y EMPLAZA

A los señores DIANNA MARCELA RIVAS y el señor ANGEL GABRIEL JARAMILLO TOBON y demás personas interesadas, para que en el término de cinco (5) días hábiles se presenten en la Comisaria de Familia, ubicada en el municipio de Cartagena del Chairá, Caquetá, con el fin de notificarle el auto de apertura de investigación, dentro del proceso administrativo de restablecimiento de derechos radicado bajo el número 1.117.970.095 adelantado a favor de la menor LINDA LIZETH JARAMILLO RIVAS identificada con TARJETA DE IDENTIDAD N° 1.117.975.811.

De no asistir se entenderá surtida la notificación.

Fijado el: 9 de octubre de
2025

Desfijar el: 17 de octubre de
2025

Oficina Asesora de
Comunicaciones


DIANA PAOLA ALDANA.
Comisaria de Familia

Artículo 102 del Código de la Infancia y la Adolescencia
Artículo 318 del Código de Procedimiento Civil

Elaboró: Lizeth P.

Revisó: Diana A.

Carrera 4 No. 3-24 B/Centro - Teléfono: (608) 2795439
Página web: www.cartagenadelchaira-caqueta.gov.co
e-mail: contactenos@cartagenadelchaira-caqueta.gov.co



Alcaldía de
Cartagena
del Chairá

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO CARTAGENA DEL CHAIRÁ
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 800095754-4
COMISARÍA DE FAMILIA



“ME CONOCES”

Fecha: 05/09/2025

Ciudad: Cartagena del Chairá, Caquetá

Regional: Puerto Rico, Caquetá

Centro Zonal, Comisaría o Estación de Policía: Centro Zonal Puerto Rico, Caquetá

Dirección: carrera 4 N° 3-24

Teléfono: (098) 4318432

Nombre completo del niñ@ o adolescente: LINDA LIZETH JARAMILLO RIVAS

Edad del niño, niña o adolescente: 9 Años

No. de Historia de Atención del niño, niña o adolescente: 1.117.975.811.

Nombre Completo de la Madre: DIANNA MARCELA RIVAS

Nombre Completo del Padre: ANGEL GABRIEL JARAMILLO TOBON

Nombre del Defensor de Familia, Juez de Familia, Comisario de Familia o Policía con funciones de Comisario de Familia: DIANA PAOLA ALDANA

Firma de la comisaria de Familia:


DIANA PAOLA ALDANA.
Comisaria de Familia

Elaboró: Lizeth P.

Revisó: Diana A.