



Alcaldía de Supía

C.F. 1425

Supia – Caldas, 07 de noviembre de 2025

Doctor:
DIEGO ARMANDO RODRÍGUEZ GUEVARA
Coordinador Oficina de Comunicaciones
ICBF Sede Nacional Avenida 68 No. 64C -75
Bogotá D. C.

ASUNTO: Publicación en el Programa “ME CONOCES”.

Cordial saludo,

Por medio del presente me permito solicitarle su colaboración para que sea publicada la información del adolescente SAMUEL ALEJANDRO ORTIZ GOMEZ de 14 años 10 meses de edad, nacido el 16 de Diciembre de 2010, identificado con tarjeta de identidad Nro. 1060592686 expedida en Supia – Caldas, en el programa de la TV Nacional y Privada “ME CONOCES” y una vez cumplida nuestra solicitud se me remita a este Despacho de la Comisaría de Familia del Municipio de Supia - Caldas, constancia de la publicación para que obre como prueba dentro de las diligencias administrativas de restablecimiento de derechos a su favor.

Ciudad:	Supia - Caldas	Fecha Diligenciamiento	Noviembre 07 de 2025
Regional:	Caldas	Comisaría de Familia	Alcaldía Municipal
Dirección	Cra 7 No. 24 - 42	# folios Enviados	Uno (01)
Teléfono:	3117266547	No. Hoja	Dos (02)

Nombre del NNA:	SAMUEL ALEJANDRO ORTIZ GOMEZ
Fecha de Nacimiento:	16 DE DICIEMBRE DE 2010
Nombre de la Madre:	MONICA ANDREA GOMEZ DUQUE
Nombre del Padre:	JHONATAN STIVEN ORTIZ ABELLO
Comisaria de Familia:	LUZ AIDE TAPASCO AYALA

Cordialmente,

LUZ AIDE TAPASCO AYALA
Comisaria de Familia
Supia – Caldas



Alcaldía de Supía

C.F. 1426

Supia - Caldas, 07 de noviembre de 2025

Doctor

DIEGO ARMANDO RODRIGUEZ GUEVARA

Oficina Asesora de Comunicaciones

ICBF Sede Nacional Avenida 68 No. 64 C -75

Bogotá D. C.

Asunto: PUBLICACIÓN INFORMACIÓN EN EL PROGRAMA ME CONOCES

Cordial Saludo,

Por medio del presente me permito solicitarle su colaboración para que sea publicada la información del adolescente SAMUEL ALEJANDRO ORTIZ GOMEZ de 14 años 10 meses de edad, nacido el 16 de Diciembre de 2010, identificado con tarjeta de identidad Nro. 1060592686 expedida en Supia – Caldas, en el programa de la TV Nacional y Privada “ME CONOCES” y una vez cumplida nuestra solicitud se remita a este Centro Zonal Occidente, constancia de la publicación para que obre como prueba dentro de las diligencias administrativas de restablecimiento de derechos a su favor.

Ciudad: Supia - Caldas

Regional: Caldas

Centro zonal: Occidente

Dirección centro zonal: Cra 6 Nro. 16 – 46 Peatonal San Sebastián

Teléfono centro zonal: 3174032994

Folios enviados: Cero (0)

Nombre completo NNA: SAMUEL ALEJANDRO ORTIZ GOMEZ

Edad: 14 Años 10 Meses

Documento de identidad: 1060592686 SUPIA CALDAS

Nombre de la mamá: MONICA ANDREA GOMEZ DUQUE

Nombre del papá: JHONATAN STIVEN ORTIZ ABELLO

Comisario de Familia: LUZ AIDE TAPASCO AYALA

La presente solicitud se realiza con el fin de notificar a progenitores, familiares extensos y demás personas interesadas del Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos.

Atentamente,

LUZ AIDE TAPASCO AYALA
Comisaria de Familia



Comisaría de Familia - Supía - Caldas

Nit: 890.801.150 – 3

Carrera 7 No. 24 – 42 Casa de Justicia

Teléfono 3117266547

Correo: comis.familiasupiacaldas2@gmail.com



Alcaldía de Supía

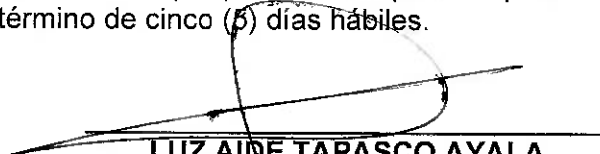
COMISARIA DE FAMILIA MUNICIPIO DE SUPÍA – CALDAS.

AUTO DE INICIO Y TERMINO DE TRASLADO DE PRUEBAS

HACE SABER

Que en el Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos **17 777 253 2025-02** se profirió el Auto de apertura Nro. 054 2025 del 20 de agosto de 2025 a favor del adolescente **SAMUEL ALEJANDRO ORTIZ GOMEZ** de 14 años 10 meses de edad, nacido el 16 de Diciembre de 2010, identificado con tarjeta de identidad Nro. 1060592686 expedida en Supia Caldas **RESUELVE** – Aperturar y dar una medida de protección de manera provisional en la modalidad de intervención de apoyo-apoyo psicológico ARTICULO 56 DE LA LEY 1098 DE 2006.

Por lo anterior, Para **NOTIFICAR** al señor JHONATAN STIVEN ORTIZ ABELLO que empieza a correr el término de 5 días de traslado para que presente pruebas y solicite la práctica de las mismas que considere necesarias por parte del despacho a partir de 10 de noviembre de 2025 a las 08:00 A.M por el término de cinco (5) días hábiles.


LUZ AIDE TAPASCO AYALA
Comisario de Familia
SUPÍA CALDAS

Se desfija el 17 de noviembre de 2025 a las 6:00 P.M. surtió los días 11 12 13 14 17 de noviembre de 2025

De no asistir se entenderá surtida la notificación.

Comisaria de Familia, CASA DE JUSTICIA
Carrera 7 Nro. 24 – 42 Supia – Caldas Tel: 3117266547
Supia – Caldas.

Art.102 Código de la Infancia y la Adolescencia



Comisaria de Familia - Supía - Caldas
Nit: 890.801.150 – 3
Carrera 7 No. 24 – 42 Casa de Justicia
Teléfono 3117266547
Correo: comisariadefamiliasupiacaldas2@omega.com



Alcaldía de Supía

CITACIÓN Y EMPLAZA

Nombres de los citados: JHONATAN STIVEN ORTIZ ABELLO

Nombre del comisario de familia: LUZ AIDE TAPASCO AYALA

Regional: CALDAS

Centro Zonal: Occidente

Acción legal. Auto de apertura, audiencia o ambos modificación de medida:

AUTO DE APERTURA: 054-2023 DEL 20 DE AGOSTO DE 2025

AUDIENCIA DE FALLO: 29 DE DICIEMBRE DE 2025 A LAS 11 00 PM

Número Radicado SIM: 1060592686

CITADOS

Citados: JHONATAN STIVEN ORTIZ ABELLO

Parentesco: Padre

Número del documento del citado: N/R

Tipo de documento del citado: N/R

Fijado el: 13 de noviembre de 2025
Desfijar el: 21 de noviembre de 2025
Oficina Asesora de Comunicaciones

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

Nombre de los niños, niñas o adolescentes

Nombre niño, niña adolescente: SAMUEL ALEJANDRO ORTIZ GOMEZ

Tipo de documento: T I

Número del documento: 1060592686 SUPIA CALDAS

Dirección a la que deben comparecer los citados: Comisaria de Familia casa de justicia
Carrera 7 no 24 42 Supia Caldas móvil 3117266547
Supia – Caldas



 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA FORMATO SOLICITUD DE PUBLICACIÓN EN PROGRAMA ME CONOCES	F1.P8. CE	04/10/2022
		Versión 2	Página 5 de 5

El siguiente formato lo deben diligenciar Defensores, Comisarios y Jueces de Familia, como requisito en la emisión de los niños, niñas y adolescentes en el espacio institucional “ME CONOCES”

Los requisitos son:

Ciudad: SUPIA CALDAS

Regional: OCCIDENTE

Centro zonal: COMISARIA DE FAMILIA

Dirección CARRERA 7 # 24 – 42 BARRIO POPULAR CASA DE JUSTICIA

Teléfono 3117266547

Folios enviados: 5 folios

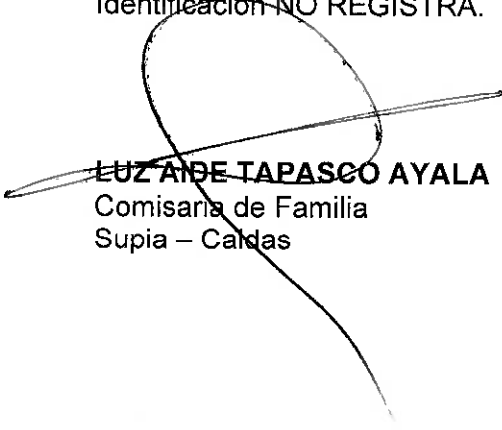
Nombre completo NNA: SAMUEL ALEJANDRO ORTIZ GOMEZ

Edad: 14 AÑOS 10 MESES

T.I Nro 1.060.592.686 SUPIA CALDAS

Nombre de la mamá y número de identificación: MONICA ANDREA GOMEZ DUQUE
identificada con cedula de ciudadanía Nro.1.060.592.064 expedida en Supia – Caldas.

Nombre del papá y número de identificación: JHONATAN STIVEN ORTIZ GOMEZ Número de
Identificación NO REGISTRA.


LUZ AIDE TAPASCO AYALA

Comisaria de Familia
Supia – Caldas