

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Ciudad

REF.: PROCESO HSF No. 2025-0285

CITACIÓN Y EMPLAZAMIENTO TIA MATERNA LEIDY RAMIREZ GUTIERREZ

Cordial Saludo.

Por medio del presente, de la manera más atenta me permito solicitar su valiosa colaboración, para efectos de citar y emplazar a la ciudadana **LEIDY RAMIREZ GUTIERREZ** en calidad de TIA MATERNA de NNA **NORMA RAMIREZ GUTIERREZ**, para efectos de surtir el trámite de notificación personal en auto de investigación administrativa de restablecimiento de derechos.

Lo anterior como quiera que este Despacho ha desplegado todas las acciones necesarias en punto a localizar a la prenombrada ciudadana sin éxito alguno.

Agradecemos de antemano su gentil atención y valiosa colaboración. Favor acusar recibido.

Cordialmente,

Fijado el: 7 de octubre de 2025
Desfijar el: 15 de octubre de 2025
Oficina Asesora de Comunicaciones

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

Comisaría de Familia N° 2 – Municipio de Tocancipá (Cund)

Carrera 7 N° 10 – 57 Oficina 107 Casa de Justicia de Tocancipá (Cund)

E-mail : comisariadefamilia2@tocancipa.gov.co

Whatsapp institucional CF2 : 3188030696

Teléfono: 601-5550737- Ext – 1001



ALCALDÍA DE
TOCANCIPÁ



COMISARIA DE FAMILIA 2



Carrera. 7 #9-51



318 8030696 • 5500737 Ext. 1001



comisariadefamilia2@tocancipa.gov.co