





1017.31.87.2014

Mosquera (Cundinamarca), 06 de septiembre de 2021.

Señor (es)
OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Avenida Carrera 68 No. 64 C - 75
Bogotá D.C.

Referencia: SOLICITUD DE PUBLICACIÓN Y EMPLAZAMIENTO, PARD 053 - 2021.

Cordial Saludo.

Por medio de la presente, este Despacho Comisarial, solicita su valiosa colaboración en el sentido de publicar los datos del (la) NNA ANNY SAMARA RUBIO GONZÁLEZ, identificado (a) con NUIP. No. 1.073.251.321 de Mosquera (Cundinamarca), de cuatro (04) años de edad, con fecha de nacimiento 25 de julio de 2016, SIN FOTOGRAFÍA, en el espacio televisivo "ME CONOCES", de conformidad con lo establecido en los artículos 53 y 102 de la Ley 1098 de 2006.

En consecuencia, me permito adjuntar a la presente, corbia simple de Registro Civil de Nacimiento del (la) NNA, formato de citación y emplazamiento y formato de emisión, en tres (03) folios útiles.

Cordialmente,

NYDIA MARLÉN BELLO TELLEZ Comisaria/Tercera de Familia

Elaboró: CACC - Profesional Universitario

Historia: PARD 053 - 2021











CITACIÓN Y EMPLAZAMIENTO

Por orden de la Doctora NYDIA MARLEN BELLO TELLEZ, Comisaria Tercera de Familia de Mosquera (Cundinamarca),

CITA Y EMPLAZA,



A CUALQUIER FAMILIAR para que en termino de CINCO (5) DIAS se presente ante el Despacho de la Comisaría Tercera de Familia de Mosquera (Cundinamarca), ubicada en la Calle 17 A No. 14 – 45, Primer Piso, Barrio Praderas del municipio de Mosquera (Cundinamarca), con el fin de que comparezca a notificarse del auto de apertura de investigación de fecha 06 de julio de 2021, dentro del Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos No. 053-2021, que se tramita en favor del (la) NNA ANNY SAMARA RUBIO GONZÁLEZ, identificado (a) con NUIP. No. 1.073.251.321 de Mosquera (Cundinamarca), de cuatro (04) años de edad, con fecha de nacimiento 25 de julio de 2016.

Art. 102 de la Ley 1098 de 2006 (Codigo de la Infancia y la Adolescencia).

NYDIA MARLEN BELLO TELLEZ Comisaria Tercera de Familia

Fijado el: 10 de septiembre de

2021

Desfijar el: 17 de septiembre de 2021

Oficina Asesora de Comunicaciones

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







República de Colombia Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De la Fuente de Lleras Dirección General



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"



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA ACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NA IONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRADURIA I	ZACION ELECTORAL ACIONAL DEL ESTADO CIVIL IONAL DE REGISTRO CIVIL
NUIP 1 072 054 004 REGIS	TRO CIVIL Indicative REATERS
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina	ACIMIENTO Serial 304/0204
Registraduria Notaria Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código J Y T	
REGISTRADURIA DE MOSQUERA CO	LOMBIA - CUNDINAMARCA - MOSQUERA
The state of the s	TEATULA - CONTINAMANCA - MOSQUERA
RUBIO.	Segundo Apellido
ANNY SAMARA. SAMARA.	
Fochs de nacimiente	
Año 2 D 1 5 Mes J 1 L Dia FEMENINO. O POSITIVO COLOMBIA CIDITO NA	
COLOMBIA CUNDINAMARCA MOSQUERA.	
Tipo de documento antecedente o Destructiva	
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO	TET TEM.
Datos de la madre	VIVO 13203787-6
GONZALEZ GARNICA SANDRA MILENA.	
Perumente de Marcia	
CC 1.073.513.795	Nacionalidad COLOMBIA
Datos del padre	
RUBIO PASAJE HERNANDO.	hombres completes
	aro) Nacionalidad
CC 1.073.513.763.	Pro) Nacionalidad
Datos del declarante	COLOMBIA
RUBIO PASAJE HERNANIX) Decumento de Identificación (Clase y número)	
CC 1.073.513.793.	Plyma Plyma
Datos primer testigo	Gill
Apaliidos y nombres completos	
Decumento de Identificación (Clare y número) Firma Dotos segundo essi-	
**************************************	o) Firms
Datos segundo testigo	0
Apellidos y nombres completos	
Documento de Identificación (Clase y númer	*******************************
Tentiento de Identificación (Clase y númer	Firma
Fecha de Inscripción	Nombre y firma del fyncionario que aytoriza
Año 2 0 1 6 Mes J U L Día 2 6	ARLEY JOHANNY MARTINEZ RAMOS - RE
Reconocimiento paterno	Nombre ripma
F	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	mauring
	Nonbre y firma
ESPACIO PARA NOTAS	