

## CITACION Y EMPLAZAMIENTO PARA NOTIFICACION PERSONAL

**Nombre de la citación**. Emplazamiento para notificación personal, de acuerdo con lo establecido en el art. 293 del CGP y del art. 102 de la ley 1098/2006. El cual luego de surtido, tendrá todos los efectos de la Notificación Personal del Auto de Apertura de Investigación del PARD.

Nombre del Comisario de Familia. LILIANA ISABEL VILLA ARANGO

Regional/Centro Zonal. ANTIOQUIA – C.Z. ABURRA NORTE

**Asunto legal.** Notificación de Auto de Apertura de Investigación, Del 30 de mayo de 2025, de Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos. Para que luego de surtida esta gestión, se comparezca en el término de (5) días hábiles en la Comisaría de Familia. De acuerdo con lo establecido en los arts. 99 y 100 de la Ley 1098/2006, modificados por la Ley 1878 de 2018.

## **CITADOS Y EMPLAZADOS**

Citado (a). LADY JOHANA JARAMILLO HOLGUIN

Parentesco. MADRE

Tipo de documento del citado. Cédula de Ciudadanía (C.C.)

Número del documento del citado. 39.175.434

## NOMBRE DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

NOMBRE NNA: **SALOME ARENAS JARAMILLO** 

Tipo de documento. NUIP

Número del Documento: 1.129.584.797

Fijado el: 13 de junio de 2025 Desfijar el: 20 de junio de 2025 Oficina Asesora de Comunicaciones

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

Dirección a la que deben comparecer los citados: Comisaría Segunda de Familia del municipio de Copacabana Antioquia, ubicada en la Calle 52 Nº 44-28 Barrio Pedrera. Teléfono 6042740069 ext 1028.

Correo electrónico: comisariadefamilia2@copacabana.gov.co

PROPÓSITO	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Elaboró y Proyectó	Nombre: Daniel Velásquez Echeverri	î	Mayo 07 de 2025
	Cargo: Técnico Operativo - Comisaría de Familia	\$	<b>'</b>
Revisó y Aprobó:	Nombre: Liliana Isabel Villa Arango	J. Jans L. M.	Mayo 07 de 2025
	Cargo: Comisaria de Familia	Jefrans IVI	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto,			
bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma			

Alcaldía de Copacabana

Carrera 50 # 50-15 | Tel: (604) 274 00 69 NIT: 890.980.767-3 | Código postal: 051040

Línea de servicio a la ciudadanía: 01 8000 518 1118 Correo Institucional: contactenos@copacabana.gov.co

www.copacabana.gov.co



