



República de Colombia
Departamento para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

Regional Atlántico - Centro Zonal Suroriente

Atlántico - Barranquilla

Defensoría de familia

LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A ORLANDO ALFONSO VILLA PEÑA Cédula 8509964 (Padre) de SAID SAMUEL VILLA ESCAÑO Tarjeta de Identidad 1044662744 , a los miembros de su familia de origen y extensa, y a las demás personas interesadas o implicadas de la solicitud; a favor de quien(es) este Despacho adelantará Proceso administrativo de restablecimiento de derechos, para que en el término de cinco (5) días posteriores a la publicación de la presente citación, comparezca(n) ante esta Defensoría de Familia ubicada en CALLE 45 #10C-17 para ser notificados del contenido del, Auto proferido el día 01/10/2025.

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

13130378

De no asistir en el término mencionado, se entenderá surtida la notificación.

Fijado el: 13/11/2025.

Desfijar el: 20/11/2025.

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

ELIZABETH ROMAÑA PALACIO

Defensor(a) de Familia

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Atlántico

Centro Zonal Suroriente

Atlántico - Barranquilla

Dirección: CALLE 45 #10C-17

Teléfono: 57(6) 855 01 88 - 57(6) 892 80 17

Centro Zonal Suroriente

Regional Atlántico

Línea gratuita nacional ICBF: 01 8000 91 8080

www.icbf.gov.co

Creado el: 13/11/2025