



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

Cecilia De la Fuente de Lleras

Regional Atlántico - Centro Zonal Hipódromo

Atlántico - Soledad

Defensoría de familia

---

**LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA**

**CITA:**

A ORLANDO SALAS TEJEDA Sin documento - SD 0000000000 (Padre) de MARIA ALEJANDRA SALAS GONZALEZ Tarjeta de Identidad 1043848730 , 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 Carrera 30 #26-30 para ser notificados del contenido del, Auto proferido el día 13/02/2026.

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

13074419

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

Fijado el: 27/04/2026.

Desfijar el: 04/05/2026.

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

**JESSIKA PAOLA CASTELLAR DIAZ**

Defensor(a) de Familia

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**

Regional Atlántico

Centro Zonal Hipódromo

Atlántico - Soledad

---

Dirección: Carrera 30 #26-30

Teléfono: 57(5) 385 30 84

Centro Zonal Hipódromo

Regional Atlántico

Línea gratuita nacional ICBF: 01 8000 91 8080

[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

Creado el: 27/04/2026