



Secretaría de  
Servicios Administrativos

ALCALDIA DE MANIZALES  
SECRETARÍA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

28836 - 2016

OAU-1406-2016

Manizales, 18 de Agosto de 2016

Señor (a)  
CONSUELO VILLA RIVERA  
Calle 16 No. 20-54  
Manizales

Asunto: Respuesta caso: 28836 - 2016

~~De acuerdo con la solicitud realizada por usted:~~

Solicito colaboración con la situación que se esta presentando con mi hijo PABLO ANDRES GIRALDO VILLA, quien es una persona que consume vicio, toma alcohol con agua, basuco, marihuana, constantemente nos esta maltratando verbal y psicológicamente a todo el grupo familiar que vivimos con el. Esta queja se atenderá en esta COMISARIA PRIMERA DE FAMILIA.

Nos permitimos informarle lo siguiente:

La Comisaria Primera de Familia ubicada en la Calle 33 No. 20-51 Teléfono 8806696 .Esta queja se traslada al área de Trabajo Social con la Doctora BEATRIZ ELENA TABARES URIBE, a la señora CONSUELO VILLA RIVERA se le entregó la citación personalmente para que se presente en este despacho con su hijo PABLO ANDRES GIRALDO VILLA el día Lunes 29 de Agosto de 2016 a las 2:00 de la tarde. Atentamente, GLORIA LILIANA RAMIREZ HENAO Secretaria

Proyecto Respuesta  
Gloria Liliana Ramirez Henao Com

Secretaria de Gobierno



ME490050587CO

CORREO MASIVO ESTANDAR

Fecha: 22/08/2016

ACUSE DE  
RECIBO

ENVIADOR	CORRESPONDENCIA - MUNICIPIO DE MANIZALES		OS	6164145	
	CALLE 19 Nro. 21 - 44 - OFICINA CORRESPONDENCIA				
	MANIZALES_CALDAS				
	CÓDIGO POSTAL	170001	CÓDIGO OPERATIVO	555	
	49050-2016				
DESTINATARIO	CONSUELO VILLA RIVERA			50	
	CL 16 20 54				
	MANIZALES_CALDAS				
	49050-2016		OAU-1406-2016		
NOVEDADES	INMUEBLE	PISOS	COLOR	PUERTA	CONTADOR
<input checked="" type="checkbox"/> RE	<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> BLANCA	<input type="checkbox"/> MADERA	<input type="checkbox"/> LUZ
<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> EDIFICIO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> CREMA	<input type="checkbox"/> METAL	<input type="checkbox"/> AGUA
<input type="checkbox"/> DR	<input type="checkbox"/> NEGOCIO	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> LADRILLO	<input type="checkbox"/> VIDRIO	<input type="checkbox"/> GAS
<input type="checkbox"/> AP	<input type="checkbox"/> CONJUNTO	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> OTROS	<input type="checkbox"/> OTROS	<input type="checkbox"/> OTROS
CI	FA	RECIBI A SATISFACCION			
NE	ENT	23/08/16			
FM		FECHA DE GESTIÓN			

agosto

22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

septiembre

01 02 03 04 05

REMITENTE CORRESPONDENCIA - MUNICIPIO DE MANIZALES

DESTINATARIO

CONSUELO VILLA RIVERA

CL 16 20 54

MANIZALES\_CALDAS

ME490050587CO

49050-2016  
zales.gov.co  
das Londoño. PBX 8720722