

**RV: Rad. 2022-00332-REAJUSTE MEDIDA CAUTELAR**

Juzgado 02 Familia Circuito - Antioquia - Medellín <j02fctomed@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mié 28/09/2022 13:57

Para: Raul Ivan Ramirez Ramirez <rramirer@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Memorial 2022-00332



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia

**JUZGADO 2 DE FAMILIA DE ORALIDAD  
DE MEDELLÍN**

☎ (4) 232 83 90

✉ [j02fctomed@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j02fctomed@cendoj.ramajudicial.gov.co)

🌐 [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co)

📍 Cra 52 # 42-73, piso 3, oficina 302

🕒 Lun. a Vier. 8 am -12 m y 1 pm - 5 pm



**Importante:**

Las solicitudes y escritos enviados a este correo por fuera del horario laboral, se entienden recibidos al día hábil siguiente.

---

**De:** Deisy Muñoz Echavarría <pomeline200@hotmail.com>

**Enviado:** lunes, 26 de septiembre de 2022 16:50

**Para:** Juzgado 02 Familia Circuito - Antioquia - Medellín <j02fctomed@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**Asunto:** Rad. 2022-00332-REAJUSTE MEDIDA CAUTELAR

Buenas tardes, JUAN CAMILO MUÑOZ ORREGO, identificado con C.C. 1.020.402.108, actuando en calidad de demandado del proceso con radicado 2022-00332, remito memorial solicitando sea reajustada medida cautelar conforme regulación vigente

**SEÑOR  
JUEZ SEGUNDO DE FAMILIA DE ORALIDAD  
MEDELLIN  
E. S. D.**

**REFERENCIA: EJECUTIVO POR ALIMENTOS  
DEMANDANTE: LUISA FERNANDA ZÚÑIGA GARCÍA EN REPRESENTACIÓN  
DE LA MENOR DE EDAD DANNA MILLEY MUÑOZ ZÚÑIGA  
DEMANDADO: JUAN CAMILO MUÑOZ ORREGO  
RADICADO: 2022-00332-00**

**ASUNTO: SOLICITUD REAJUSTE MEDIDA CAUTELAR**

**DEISY BEATRIZ MUÑOZ ECHAVARRÍA**, mayor de edad, domiciliada y residente en Bello, abogada titulada, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.020.410.025 y portadora de la Tarjeta Profesional número 241.891 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderada del Señor **JUAN CAMILO MUÑOZ ORREGO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.020.402.108, presento ante este Despacho solicitud de disminución de medida cautelar decretada en el presente proceso, solicitando que la misma sea reajustada a los términos legales conforme cantidad de personas a cargo.

La presente solicitud se hace teniendo en cuenta que, el Señor JUAN CAMILO tiene otra hija a cargo, la menor ASHLY DAYHANA MUÑOZ OSORNO, nacida el día 16 de diciembre de 2013, la cual está a cargo de mi poderdante, pues su madre, la Señora YULIETT VIVIANA OSORNO BOHORQUEZ falleció el pasado 04 de julio de 2019, por lo cual, el Señor JUAN CAMILO es padre cabeza de familia, lo que le obliga a velar por la integridad de esta otra hija, causando así que, se deba reajustar el porcentaje de embargo decretado conforme a lo que establece la Ley 1098 de 2006 al respecto frente a la cantidad de personas a cargo del demandado.

Agradezco su atención.

Adjunto se entregan registros civiles de nacimiento y defunción respectivamente.

Atentamente,



---

DEISY BEATRIZ MUÑOZ ECHAVARRÍA  
C.C. 1.020.410.025 de Bello  
T.P. 241.891 del C.S. de la J.

NUIP 1.022.157.185

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53358577

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina  
Registraduría  Notaría  Número  Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código A B W  
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
NOTARIA 1 BELLO - COLOMBIA - ANTIOQUIA - BELLO

Datos del inscrito  
Primer Apellido MUNOZ Segundo Apellido OSORNO  
Nombre(s) ASHLY DAYMARA  
Fecha de nacimiento Año 2 0 1 3 Mes D I C Día 1 6 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo Factor Rh  
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)  
COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 12308771 - 4

Datos de la madre  
Apellidos y nombres completos OSORNO BOHORQUEZ YULIETT VIVIANA  
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.017.143.162 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre  
Apellidos y nombres completos MUNOZ ORREGO JUAN CAMILO  
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.020.402.108 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante  
Apellidos y nombres completos OSORNO BOHORQUEZ YULIETT VIVIANA \* Yuliett Viviana Osorno Bohorquez  
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.017.143.162 \* 1017143162

Datos primer testigo  
Apellidos y nombres completos  
Documento de identificación (Clase y número) Firma

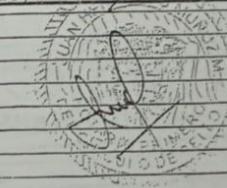
Datos segundo testigo  
Apellidos y nombres completos  
Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2 0 1 3 Mes D I C Día 2 3  
Nombre y firma del funcionario que autoriza JUAN HERNANDO MUNOZ MUNOZ - NOTAR

Reconocimiento paterno  
Firma JUAN CAMILO MUNOZ O  
Nombre y firma JUAN HERNANDO MUNOZ MUNOZ NOTARIO PRIMERO DE BELLO

ESPACIO PARA NOTAS  
23.DIC.2013 - LIBRO DE VARIOS - 145 FOLIO 184

7 5 3 5 8 5 7 7  
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

09492881

Datos de la oficina de registro						
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	29	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía
Código						9894
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
COLOMBIA ***** ANTIOQUIA ***** MEDELLIN *****						

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
OSORNO BOHORQUEZ YULIETT VIVIANA *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
C.C. No. '1017143162 DE MEDELLIN *****	FEMENINO *****

Datos de la defunción		
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		
COLOMBIA ***** ANTIOQUIA ***** MEDELLIN *****		
Fecha de la defunción		Número de certificado de defunción
Año	2019	72200472-7
Mes	JUL	
Día	04	
Hora	23:35	
Presunción de muerte		
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia	
-----	Año	-----
-----	Mes	-----
-----	Día	-----
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario	
Autorización Judicial <input checked="" type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/>	MARIA EUGENIA ISAZA RIVERA FISCAL 217 LOCAL	

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
ZAPATA QUINTERO CARLOS ALBERTO *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 98619823 DE ITAGUI	

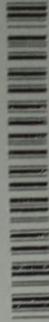
Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2019
Mes	JUL
Día	12
	JULIANA BEDOYA RUA

ESPACIO PARA NOTAS	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



MINISTERIO DE INTERIORES - ORGANIZACIÓN ELECTORAL - REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL