



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Grupo Nacional de Genética – Contrato ICBF

Villavicencio, 2022–10-26

SEÑORES:
JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA
VILLAVICENCIO - META

Asunto: Inasistencias octubre 2022

Cordial saludo

De acuerdo con las instrucciones impartidas por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, remito (2) inasistencia grupal del caso número 2022-00302-00 2021-00341-00 citado por esta autoridad, en el mes de octubre de 2022

Atentamente,

ADRIANA SUPELANO ESPINOSA
Auxiliar toma de muestras
Grupo Nacional de Genética convenio ICBF
Villavicencio – Meta

ANEXO - Copia de FUS
Copia boleta de Inasistencia

Asistencia e Inasistencia octubre 2022

Adriana Supelano Espinosa <adriana.8702@hotmail.com>

Miércoles 26/10/2022 11:23 AM

Para: Juzgado 02 Familia Circuito - Meta - Villavicencio
<fam02vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co>; icbfadministrativo icbfadministrativo
<icbfadministrativo@medicinalegal.gov.co>

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito notificar y enviar certificado de Asistencia e Inasistencias del mes de octubre 2022, adjunto copia del FUS Copia boleta de Inasistencia.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

cordialmente,



ADRIANA SUPELANO ESPINOSA
Auxiliar toma de muestras
Grupo Nacional de Genética convenio ICBF
Villavicencio – Meta
Cel: 311 214 96 19



FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE PRUEBA DE ADN
PARA LA INVESTIGACIÓN DE LA PATERNIDAD O MATERNIDAD DE MENORES DE EDAD

Rama Judicial del Poder Público
Consejo Superior de la Judicatura



| Identificación del Juzgado o Autoridad Solicitante | | | Identificación del Proceso | | | |
|---|---|--|--|---|--|--------------------------|
| Fecha de Solicitud (día, mes,año) | 18/04/2022 | | Código del proceso | 500013110002-2022-00302-00 | | |
| Autoridad: | JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA | | Tipo de Proceso | IMPUGNACION E INVESTIGACION DE PATERNIDAD | | |
| Municipio : | VILLAVICENCIO | | Identificación del Proceso | | | |
| Departamento: | META | | | | | |
| Dirección : | TORRE B OFICINA 107 PALACIO DE JUSTICIA | | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| Barrio : | SAN FERNANDO | | Si no se conoce el paradero del presunto padre o madre o no es posible tomar muestras óseas ordene la prueba con uno de los estos grupos completos | | | |
| Teléfono | | | | | | |
| Nombre del Juez o Autoridad: | OLGA CECILIA INFANTE LUGO | | 1) El padre y la madre del presunto padre Presuntos abuelos | 2) Tres(3) o más hijos biológicos del presunto padre y su o sus respectivas madres Presuntos hermanos | 3) Tres (3) hermanos (as) paternos y el padre o la madre del presunto padre Presuntos tíos (as) y presunto abuelo(a) | |
| Este despacho ordena la práctica del examen de ADN a las siguientes personas el | | | 12 DE OCTUBRE DE 2022 | | | |
| en la sede de Medicina Legal de | | | CRA 6 NO. 24 A 14 BARRIO MENEGUA DE VILLAVICENCIO | | | |
| a las | | | 10:00 A.M. | | | |
| DEMANDADA | Nombres y Apellidos | | Dirección | | | |
| | YURI PAOLA VARGAS QUIROGA | | CRA 7 NO. 22 B 39 | | | |
| | Documento de Identidad No. | 40,285,547 | Barrio/vereda | SOACHA CUNDINAMARCA | | |
| | | | Teléfono celular | 3188169975 | | |
| MENOR | Nombres y Apellidos | | Dirección | | | |
| | LUISA ALEJANDRA HERNANDEZ VARGAS | | CRA 7 NO. 22 B 39 | | | |
| | Documento de Identidad No. | 1,126,705,078 | Barrio/vereda | SOACHA CUNDINAMARCA | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ciudad de Residencia: Villavicencio | | Teléfono Celular | 3188169975 | | |
| DEMANDADO | Nombres y Apellidos | | Dirección | | | |
| | ADAN HERNANDEZ MONTAÑA | | CRA 7 NO. 22 B 39 | | | |
| | Documento de Identidad No. | 7,011,028 | Barrio/Vereda | SOACHA CUNDINAMARCA | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | Teléfono Celular | 3102918521 | | |
| DEMANDADO | Nombres y Apellidos | | Dirección | | | |
| | Documento de Identidad No. | | | | | |
| | Municipio de residencia | | Barrio/vereda | Teléfono | | |
| DEMANDADO | Nombres y Apellidos | | Dirección | | | |
| | Documento de Identidad No. | | | | | |
| | Municipio de residencia | | Barrio/vereda | Teléfono | | |
| Diligencie este espacio en caso de ordenar exhumación | | | | | | |
| Nombre del Cementerio | | | | Municipio | | |
| Dirección del Cementerio | | | | No. de Bóveda o Lote | | |
| Diligencie este espacio en caso de fallecimiento del presunto padre por causas violentas | | | | | | |
| Fecha del fallecimiento (día,mes,año) | | Seccional o unidad básica de ML en donde se encuentra la muestra de sangre | | | | |
| OBSERVACIONES: LA DEMANDANTE CUENTA CON AMPARO DE POBREZA. | | | FIRMA DE LA AUTORIDAD QUE SOLICITA | | | |

Firmado Por:

Luz Mili Leal Roa
Secretario
Juzgado De Circuito
Familia 002 Oral
Villavicencio - Meta

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **c317201a592ceb3f8efeb51fcd7d385c7ae8e413fe8d8201d5f80a580fcac140**

Documento generado en 21/09/2022 06:02:44 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
ESTABLECIMIENTO PÚBLICO ADSCRITO A LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
GRUPO DE GENÉTICA FORENSE

CERTIFICADO DE ASISTENCIA - INASISTENCIA

Hoy, 2022-10-26 en la ciudad de Villavicencio Siendo la 11:00 hora
de la citación, se certifica que en las instalaciones de: Inst. Nacional de Medicina Legal y CF se hizo
presente: Leidy Johanna Romero Gonzalez identificado (a) con documento
de identidad R.C. T.I. C.S. C.E. No.: 1121891275 de: Villavicencio

Igualmente me permito certificar que el (los) usuario (s): Javier Urrea Gomez
NO se presentó (aron), a la citación realizada en el instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLyCF)
en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Hora de llegada: 0955 a.m. p.m. Hora de salida: 1100 a.m. p.m.
Observaciones: la señora Leidy Johanna Romero Gonzalez se presentó con la menor Antonella Romero Gonzalez

Para mayor constancia firmó: Adriana Sufelano

FUNCIONARIO ENCARGADO INMLyCF

