



Rama Judicial del Poder Público  
Consejo Superior de la Judicatura

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



Identificación del Juzgado o Autoridad Solicitante		Identificación del Proceso		
Fecha de Solicitud ( día, mes,año)	FEBRERO 09 DE 2022	Código del proceso	<b>50001-31-10-004-2021-00256-00</b>	
Autoridad:	<b>JUZGADO CUARTO DE FAMILIA</b> <a href="mailto:fam04vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co">fam04vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co</a>	Tipo de Proceso	<b>INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD</b>	
Municipio :	VILLAVICENCIO			
Departamento:	META	Se Concedió Amparo de Pobreza (marque x según corresponda)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Dirección :	TORRE B OFICINA 210 PALACIO DE JUSTICIA	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	1) El padre y la madre del presunto padre <b>Presuntos abuelos</b>	
Barrio :	SAN FERNANDO			2) Tres(3) o más hijos biológicos del presunto padre y su o sus respectivas madres <b>Presuntos hermanos</b>
Teléfono	6621126 EXT 229 - 238			
Nombre del Juez o Autoridad:	OLGA LUCÍA AGUDELO CASANOVA			

Este despacho ordena la práctica del examen de ADN a las siguientes personas el **16 DE FEBRERO DE 2021** a las **9:00 A.M.**  
en la sede de Medicina Legal de **Cra. 2 No. 24-83 Barrio Menegua. Tel. 6657261** **VILLAVICENCIO, META**

MENOR DE EDAD	Nombres y Apellidos	<b>EMILY SOFÍA CASTRILLON BARBOSA</b>		Municipio de residencia	VILLAVICENCIO - META	
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)	08/03/2017		Dirección	K 14 ESTE 48-28 T 17 Apto. 504	
	Documento de Identidad No. O NUIP	1123447619		Barrio/vereda	OKAVANGO	
MADRE	Nombres y Apellidos	<b>YULI MARCELA CASTRILLÓN BARBOSA</b>		Municipio de residencia	VILLAVICENCIO - META	
	Documento de Identidad No.	1.121.875.959		Dirección	K 14 ESTE 48-28 T 17 Apto. 504	
	Municipio de residencia: VILLAVICENCIO - META			Barrio/vereda	OKAVANGO	
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos	<b>JUNIOR ALFREDO PINZÓN GUZMÁN</b>		Municipio de residencia	VILLAVICENCIO - META	
	Documento de Identidad No.	1.121.901.884		Dirección	CALLE 15 No. 40-01	
	Municipio de residencia: VILLAVICENCIO - META			Barrio/vereda	C.C. PRIMAVERA URBANA - SUPERIMERCADO CARULLA	
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos			Municipio de residencia		
	Documento de Identidad No.			Dirección		
	Municipio de residencia:			Barrio/vereda		
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos			Dirección		
	Documento de Identidad No.			Barrio/vereda		
	Municipio de residencia:			Barrio/vereda		
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos			Dirección		
	Documento de Identidad No.			Barrio/vereda		
	Municipio de residencia:			Barrio/vereda		

**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	
---------------------------------------	--	--	--

		<b>IVONNE LORENA ARDILA GÓMEZ</b> <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD QUE SOLICITA</b>	
--	--	--	--

Firmado Por:

Ivonne Lorena Ardila Gómez  
Secretaria  
Juzgado De Circuito  
Familia 004  
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: 8b7c90c7857ac3f2740d87538319b90b70b1e85609b3807a01058a91e3eb1651  
Documento generado en 09/02/2022 10:21:14 AM

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