



**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)	SEPTIEMBRE 19 DE 2022	Código del proceso	50001-31-10-004-2020-00078-00
Autoridad:	JUZGADO CUARTO DE FAMILIA fam04vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co	Tipo de Proceso	IMPUGNACIÓN e INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD
Municipio :	VILLAVICENCIO	Se Concedió Amparo de Pobreza (marque x según corresponda)	
Departamento:	META	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
Dirección :	TORRE B OFICINA 210 PALACIO DE JUSTICIA	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	1) El padre y la madre del presunto padre Presuntos abuelos
Teléfono	6621126 EXT 229 - 238		2) Tres(3) o más hijos biológicos del presunto padre y su o sus respectivas madres Presuntos hermanos
Nombre del Juez o Autoridad:	OLGA LUCÍA AGUDELO CASANOVA		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 **05 DE OCTUBRE DE 2022** 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 VALERY SALOME DÍAZ PABÓN		Municipio de residencia VILLAVICENCIO - META	
	Dirección CALLE 13 No. 18 15			
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)	2/05/2018	Barrio/vereda	Teléfono
	Documento de Identidad No. O NUIP	1123449150	NUEVA FLORESTA	
MADRE	Nombres y Apellidos LIZETH JOHANA PABÓN MUÑOZ		Municipio de residencia VILLAVICENCIO - META	
	Dirección CALLE 13 No. 18 15			
	Documento de Identidad No.	1.121.864.919	Barrio/vereda	Teléfono
	Municipio de residencia: VILLAVICENCIO - META		NUEVA FLORESTA	
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos JOSÉ VICENTE DÍAZ DÍAZ		Municipio de residencia VILLAVICENCIO - META	
	Dirección CALLE 13 No. 18 B - 18			
	Documento de Identidad No.	86.045.451	Barrio/vereda	Teléfono
	Municipio de residencia: VILLAVICENCIO - META		NUEVA FLORESTA	322 225 98 66
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos HÉCTOR JOSÉ CADENA CAMACHO		Municipio de residencia VILLAVICENCIO - META	
	Dirección CARRERA 6A No. 6-24			
	Documento de Identidad No.	13.540.597	Barrio/vereda	Teléfono
	Municipio de residencia: VILLAVICENCIO - META		MI LLANURA	314 729 27 39
	Nombres y Apellidos		Dirección	
	Documento de Identidad No.		Barrio/vereda	
	Municipio de residencia		Teléfono	
	Nombres y Apellidos		Dirección	
	Documento de Identidad No.		Barrio/vereda	
	Municipio de residencia		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
---------------------------------------	--

**IVONNE LORENA ARDILA GÓMEZ
FIRMA DE LA AUTORIDAD QUE SOLICITA**

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: **733e5426b7c815613123890d3dbe70e4a96c6b293154e83261fd2504f2b55df2**

Documento generado en 22/09/2022 08:41:31 AM

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