



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)		NOVIEMBRE 24 DE 2022		Código del proceso	50001-31-10-004-2021-00457-00		
Autoridad: JUZGADO CUARTO DE FAMILIA fam04vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co				Tipo de Proceso	INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD		
Municipio :		VILLAVICENCIO					
Departamento:		META		Se Concedió Amparo de Pobreza (marque x según corresponda)		SI ☒ NO ☐	
Dirección :		TORRE B OFICINA 210 PALACIO DE JUSTICIA					
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	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)
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 14 DE DICIEMBRE 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			Municipio de residencia			
	MIGUEL ÁNGEL MUÑOZ DÁVILA			VILLAVICENCIO - META			
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)			5/08/2013		Dirección	
	Documento de Identidad No. O NUIP			1029965526		Barrio/vereda	
MADRE	Nombres y Apellidos			Municipio de residencia			
	ROCÍO DEL PILAR MUÑOZ DÁVILA			VILLAVICENCIO - META			
	Documento de Identidad No.			29.673.116		Dirección	
	Municipio de residencia: VILLAVICENCIO - META			Barrio/vereda		Teléfono	
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos			Municipio de residencia			
	JESÚS ARLEY BECERRA ORTIZ			DUITAMA - BOYACÁ			
	Documento de Identidad No.			1.052.391.299		Dirección	
	Municipio de residencia: DUITAMA - BOYACÁ			Barrio/vereda		Teléfono	
	Nombres y Apellidos			Municipio de residencia			
	Documento de Identidad No.					Dirección	
	Municipio de residencia:			Barrio/vereda		Teléfono	
	Nombres y Apellidos			Dirección			
	Documento de Identidad No.					Barrio/vereda	
	Municipio de residencia			Barrio/vereda		Teléfono	
	Nombres y Apellidos			Dirección			
	Documento de Identidad No.					Barrio/vereda	
	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			
				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: **b717266f36430eac4c34ee06062385451f56c52b4f103054e5721c4e44fd1f82**

Documento generado en 24/11/2022 10:30:33 AM

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