



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 29 DE 2021	Código del proceso	50001-31-10-004-2021-00256-00		
Autoridad:	JUZGADO CUARTO DE FAMILIA fam04vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co	Tipo de Proceso	INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD		
Municipio :	VILLAVICENCIO	Se Concedió Amparo de Pobreza (marque x según corresponda)			
Departamento:	META				
Dirección :	TORRE B OFICINA 210 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	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 15 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		
	EMILY SOFÍA CASTRILLON BARBOSA		VILLAVICENCIO - META		
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)		Dirección		
	8/03/2017		K 14 ESTE 48-28 T 17 Apto. 504		
Documento de Identidad No. O NUIP		Barrio/vereda		Teléfono	
1123447619		OKAVANGO			
MADRE	Nombres y Apellidos		Municipio de residencia		
	YULI MARCELA CASTRILLÓN BARBOSA		VILLAVICENCIO - META		
	Documento de Identidad No.		Dirección		
	1.121.875.959		K 14 ESTE 48-28 T 17 Apto. 504		
Municipio de residencia: VILLAVICENCIO - META		Barrio/vereda		Teléfono	
		OKAVANGO		302.2424647	
PRESUNTO PADRE	Nombres y Apellidos		Municipio de residencia		
	JUNIOR ALFREDO PINZÓN GUZMÁN		VILLAVICENCIO - META		
	Documento de Identidad No.		Dirección		
	1.121.901.884		CALLE 15 No. 40-01		
Municipio de residencia: VILLAVICENCIO - META		Barrio/vereda		Teléfono	
		C.C. PRIMAVERA URBANA		311 4743485	
PRESUNTO PADRE	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		Teléfono	
Municipio de residencia		Barrio/vereda		Teléfono	
Nombres y Apellidos		Dirección			
Documento de Identidad No.		Barrio/vereda		Teléfono	
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			
				LEIDY YULIETH MORENO ÁLVAREZ FIRMA DE LA AUTORIDAD QUE SOLICITA	

Firmado Por:

**Leidy Yulieth Moreno Alvarez
Secretario
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: **3eb5c3a87c825f14121188f7c6b9c883d685a0a24250519acab60628c2644027**

Documento generado en 02/12/2021 11:24:02 AM

Valide este documento electrónico en la siguiente URL: <https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>