

RV: ALLEGRO CONSTANCIA PAGO PRUEBA ADN. Y SOLICITUD CERTIFICADO DE EJECUTORIEDAD,

Juzgado 02 Familia Circuito - Antioquia - Medellín <j02fctomed@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Vie 13/01/2023 14:10

Para: Raul Ivan Ramirez Ramirez <rramirer@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 4 archivos adjuntos (4 MB)

Consignacion Prueba ADN BBVA - Oficio 526-GRADF-DRNO-2022.pdf; FACTURA 1252 CC 1017251806 GOMEZ RODRIGUEZ, MARIA CAMILA.pdf; RECIBO CONSIGNACION PERITAJE MEDICINA LEGAL.pdf; REGISTRO CIVIL AUTENTICADO - MARIA JOSE.pdf;

MEMORIAL 2019-00936



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

**JUZGADO 2 DE FAMILIA DE ORALIDAD
DE MEDELLÍN**

📞 (4) 232 83 90
✉️ j02fctomed@cendoj.ramajudicial.gov.co
👉 www.ramajudicial.gov.co
📍 Cra 52 # 42-73, piso 3, oficina 302
🕒 Lun. a Vier. 8 am -12 m y 1 pm - 5 pm

 **Importante:**

Las solicitudes y escritos enviados a este correo por fuera del horario laboral, se entienden recibidos al día hábil siguiente.

De: Elvio Hernan Collazos Solano <elviohcollazos@gmail.com>

Enviado: miércoles, 11 de enero de 2023 8:35

Para: Juzgado 02 Familia Circuito - Antioquia - Medellín <j02fctomed@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: Elvio Hernan Collazos Solano <elviohcollazos@gmail.com>

Asunto: ALLEGRO CONSTANCIA PAGO PRUEBA ADN. Y SOLICITUD CERTIFICADO DE EJECUTORIEDAD,

Señor

JUEZ SEGUNDO DE FAMILIA DE ORALIDAD

Medellín.

[j02fctomed@cendoj.ramajudicial.gov.co;](mailto:j02fctomed@cendoj.ramajudicial.gov.co)

ASUNTO: Constancia pago prueba ADN, registro civil y solicitud constancia de ejecutoriedad.

PROCESO: Filiación extramatrimonial.

DEMANDANTE: Maria Camila Gomez Rodríguez.

DEMANDADOS: Maria Flor Eddy Vergara Velásquez y Oscar de Jesús Echavarría Mazo.

RADICADO: 2019 – 00936

Cordial saludo.

Adjunto documentos de pago de la prueba de ADN ordenado por el despacho, igualmente el registro civil con las anotaciones respectivas, para efectos de que obren dentro del expediente.

Respetuosamente solicito al señor Juez se me expida una certificación que indique fecha de la ejecutoriedad de la sentencia.

ELVIO HERNAN COLLAZOS SOLANO

TP. 98467 del C. S. de la J.

Apoderado de la demandante.



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

NUIP

1.023.647.005

Indicativo
Serial

62460009



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 27	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código A 7 M
--	---	-----------	------------------------------------	--	--	--------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

----- COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN -----

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

----- ECHAVARRIA -----

----- GOMEZ -----

Nombre(s)

----- MARIA JOSE -----

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2014

Mes ABR

Día 22

FEMENINO

O

NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

----- COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN -----

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

----- SENTENCIA JUDICIAL -----

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

----- GOMEZ RODRIGUEZ MARIA CAMILA -----

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

----- CC 1.017.251.806 -----

----- COLOMBIA -----

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

----- ECHAVARRIA VERGARA SANTIAGO -----

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

----- CC 1.020.483.002 -----

----- COLOMBIA -----

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

----- JARAMILLO ARBELAEZ JESUS TIBERIO -----

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

----- NO PRESENTA -----

----- Firmado Oficio Remisorio -----

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2022

Mes DIC

Día 16

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

FIRMADO EN OTRO DOCUMENTO

Firma

OLGA LUCIA SUÁREZ-MIRA

Nombre y

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 0168 FOLIO 004. - REEMPLAZA AL SERIAL 53404513 DEL 12/06/2014
DE ESTA DEPENDENCIA POR PROCESO VERBAL DE FILIACIÓN EXTRAMATRIMONIAL

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Cadena s.a.





INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Grupo Regional Administrativo y Financiero

Oficio No. 526-GRADF-DRNO-2022

Medellín, 2022-10-14

Señores
Elvio Hernán Collazos Solano
Abogado

Asunto: Reembolso dinero por Prueba ya realizada.

En atención correo electrónico de la Oficina Asesora Jurídica de la Dirección General del Instituto Nacional de Medicina legal y Ciencias Forenses relacionado con el Proceso a saber:

Proceso	Proceso Filiacion-Investigacion de la Paternidad del Juzgado 2 de Familia de Medellín
Demandante	Maria Camila Gómez Rodríguez C.C 1.017.251.806
Presunto padre	Santiago Echavarría Vergara C.C 1.020.483.002
Fallecido	
Radicado	0500 131 1000 2201900 93600

Relacionamos los costos y procedimiento a seguir con la consignación, a saber:

1. **Costo del Estudio Realizado:** Setecientos Ochenta y Seis Mil Seiscientos Ochenta y Siete pesos mcte. (\$786.687,00)

2. **Procedimiento de Consignación**

Antes de iniciar la experticia de valoración pericial es requisito que las partes hayan consignado el valor estipulado en el numeral anterior, en la Cuenta Corriente nacional No. 30918848-0 Banco BBVA a nombre del **INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**.

Es de anotar que, para poder generar el recibo de pago es necesario nos suministren los siguientes datos de la personal de consigna, a saber: Nombre y apellidos de quien consigna (demandante), número de cédula, dirección, teléfono, correo electrónico.

Alregar la copia del recibo de consignación y la información solicitada, a la sede de la Regional Noroccidente - Medellín, ubicada en la Carrera 65, 80 - 325, Barrio Caribe y/o correo electrónico: cajamenorregional@medicinalegal.gov.co, drnogclinica@medicinalegal.gov.co para los procedimientos internos de expedición del Recibo de Caja por parte del Instituto.

Atentamente,

JUAN EDUARDO HARRY BURITICÁ
Coordinador Grupo Reg. Administrativo y Financiero

Copia a: Juan Eduardo Harry Buriticá, Coordinador GRADF

	Nombre, apellido y cargo	Firma	Fecha
Proyectó	Diana María Rojas Zapata, Secretaria GRADF		2022-10-12
Revisó	Juan Eduardo Harry Buriticá, Coordinador GRADF		2022-10-12
Aprobó	Juan Eduardo Harry Buriticá, Coordinador GRADF		2022-10-12

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.



INSTITUTO
NACIONAL DE
MEDICINA
LEGAL Y
CIENCIAS
FORENSES

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
GRUPO DE GENÉTICA FORENSE
Convenio INMLyCF-ICBF

526

Número DNA: 2201000481

Costos proceso de filiación

Tipo de caso:	SIMPLE
Fecha Toma de muestra:	2022/03/23 MEDELLIN
Autoridad:	JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA MEDELLIN
Ubicación Autoridad:	MEDELLÍN - ANTIOQUIA
Dirección Autoridad:	CARRERA 52 NO. 42 - 73 PISO 3 OFICINA 302 PALACIO DE JUSTICIA "JOSE FELIX DE
Funcionario:	JESUS TIBERIO JARAMILLO ARBELAEZ

Muestras procesadas

Código	Nombres y apellidos	Parentesco	Muestra	Valor
2201000481-PPF01	SANTIAGO ECHAVARRIA VERGARA	PRESUNTO PADRE FALLECIDO	MANCHA DE SANGRE EN SOPORTE FTA	262,229
2201000481-H01	MARIA JOSE GOMEZ RODRIGUEZ	HIJO(A)	MANCHA DE SANGRE EN SOPORTE FTA	262,229
2201000481-M01	MARIA CAMILA GOMEZ RODRIGUEZ	MADRE	MANCHA DE SANGRE EN SOPORTE FTA	262,229

Valor total muestras analizadas: \$ 786,687

jpt2fctomed@condoj.ramajudicial.gov.co



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA



CUFE:

fd99fd7593371e8f557492e3e53653f10f78ada053c0f8afab817c9689fb3d65d609c100355ea58af60d5dce718d2fb
Autorización de numeración de facturación DIAN No. 18764034061302 del 19 de agosto de 2022 al 19 de febrero
de 2024 con prefijo del No. 1001 al 5000.

NUMERO FACTURA ELECTRONICA: 1252
FECHA VENCIMIENTO: 22 de diciembre de 2022
ESTADO: Aceptada
MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

FECHA FACTURA ELECTRONICA: 22 de diciembre de 2022
FECHA DE VALIDACION: 22 de diciembre de 2022 a las 09:59 AM
FORMA DE PAGO: Contado
REFERENCIA DEL DOCUMENTO: 0

INFORMACION DEL EMISOR

RAZON SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
DEPARTAMENTO: Bogotá, D.C.
DIRECCION: CL 7 A 12 A 51
TELEFONO: 4069977

NIT: 800150861-1
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
EMAIL: emisorfacturacion@medicinalegal.gov.co

INFORMACION DEL ADQUIRENTE

RAZON SOCIAL: GÁMEZ RODRÍGUEZ, MARIA CAMILA
DEPARTAMENTO: Antioquia
DIRECCION: CL 93 B 31 B 21
TELEFONO: 3006682669,3016810033

NIT: 1017251806
CIUDAD: MEDELLIN
EMAIL: maly1997.j@gmail.com;emisorfacturacion@medicinalegal.gov.co

IDENTIFICACION	DESCRIPCION	CANTIDAD	SUBTOTAL	TARIFA IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
2-3-1-27-1 ANÁLISIS MUESTRA DE SANGRE	OFIC. ESTADIO 16-12-22, PRUEBA DE ADN	1,00	533.196,12	0,00	0,00	533.196,12
2-3-1-27-2 OTROS CONCEPTOS ADN ANALISIS	OFIC. ESTADIO 16-12-22, PRUEBA DE ADN	1,00	253.490,88	0,00	0,00	253.490,88
NOTAS						786.687,00
						0,00
						786.687,00
						0,00
						0,00
						786.687,00

SETECIENTOS OCIENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCIENTA Y SIETE PESOS M/CTE.



Digitally signed by
OLIMPIA IT S.A.S
Date: 2022.12.22
09:59:57 -05:00
Location - Hash: CO -
270F027FECB2FB6AF
7B9B440C000000000000000000000000
A9FC7A643164BB8A10
A41ABB9CA62EEF5

DEPENDENCIA

CLIENTE

FIRMA DIGITAL

Proveedor Tecnológico: Olimpia IT SAS NIT: 900032774-4 - Factura Electrónica de Olimpia IT



Creando Oportunidades

TERM: NL05
OFIC: 0975
USER: C784062

BBVA
RECAUDO DE FACTURAS
INST.NAL DE MEDICINA LEGAL
CUENTA : 0013-0309-0100188480

FECHA : 16-12-22
CONVENIO: 0011984
HORA : 09.33

REFERENCIA NO. 1	PRUEBA DE ADN	PAGO APPLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2	01017251806	
REFERENCIA NO. 3	MARIA C GOMEZ R	
REFERENCIA NO. 4		
REFERENCIA NO. 5		
REFERENCIA NO. 6		
DESCRIPCION :	0000000000000000000000000000	PAGO APPLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION:	000025831	
CANTIDAD DE DOCUMENTOS:	000	
FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		\$ 786,687.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

TOTAL PAGO RECAUDO

FIRMA CLIENTE

786,687.00

Elio Hernán Collazos S. Cel. 3122887230

- CLIENTE -

OFIXPRES MAYO/2019 F-2110841