

Doctora

DIANA GISELA REYES CASTRO

Juez Primera Promiscuo de Familia de Girardot (Cundinamarca)

E.

S.

D.

REF: PROCESO DE FIJACION DE ALIMENTOS

DEMANDANTE: SARA GABRIELA RODRIGUEZ.

DEMANDADO: JHON FERNANDO RODRIGUEZ LAVERDE

RADICACION: 2.022- 00261.

En mi calidad de apoderado del demandado en el informativo de la referencia y estando dentro del término legal, me permito interponer **RECURSO DE REPOSICION** en contra de la providencia del 16 de Junio de 2.023 mediante la cual se decretaron pruebas en el presente proceso.

El recurso va dirigido a que se revoque el auto referido hasta tanto no se resuelva las pruebas de oficio que reitero sean decretadas conforme a solicitud y fundamentos elevados ante ese despacho judicial, mediante escrito del 25 de Octubre de 2.022 en OnDrive de la misma fecha.

Son fundamento del recurso los siguientes hechos y fundamentos de derecho:

1.-Mediante memorial del 25 de Octubre de 2.022, el suscrito elevo ante ese despacho la solicitud pruebas de oficio, con fundamento en lo normado en el artículo 170 del Código General del proceso, por cuanto se hacen necesarias para esclarecer los hechos de la demanda y su contestación.

La anterior solicitud no ha sido ni fue resuelta en virtud de la nulidad decretada por su despacho en la audiencia inmediatamente anterior.

2.- Ha sido una constante por parte de su despacho el interés por la obtención de la verdad y el esclarecimiento de los hechos en el presente proceso y la solicitud de las pruebas de oficio solicitadas van igualmente dirigidas a ese loable propósito por lo que reitero mi solicitud en ese sentido.

Me permito acompañar al presente escrito, nuevamente la solicitud del 25 de Octubre de 2.022 a la que he hecho referencia.

Por lo anterior solicito a su despacho se sirva **REPONER** para revocar la providencia del 16 de Junio de 2.023, resolviendo previamente la solicitud de pruebas de oficio solicitadas con anterioridad.

Señora Juez,

Respetuosamente,

JOSE HERMES DIAZ TORRES

C.C. No. 19.269.004

T.P. No. 32.973 del C.S. de la J:



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo Serial

7897984



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Clase de oficina: Registraduría Notaría Consulado Corregimiento Insp. de Policía Código L 9 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA - MAGDALENA - SANTA MARTA NOTARIA 1 SANTA MARTA * * * * *

Datos del matrimonio

Lugar de celebración: País - Departamento - Municipio
COLOMBIA - MAGDALENA - SANTA MARTA * * * * *

Fecha de celebración: Año 2 0 2 2 Mes M A R Día 1 5 Clase de matrimonio: Civil Religioso

Documento que acredita el matrimonio: Tipo de documento: Acta religiosa Escritura de protocolización Número: 0583 Notaría, juzgado, parroquia, otra: NOTARIA 1 SANTA MARTA * * *

Contrayente
Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ LAVERDE JOHN FERNANDO * * * * *
Documento de identificación (Clase y número): CC No. 11449795 * * * * *

Contrayente
Apellidos y nombres completos: NIÑO SALAZAR ANGELICA SOLANYI * * * * *
Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1070949883 * * * * *

Datos del denunciante
Apellidos y nombres completos: VILORIA GARCIA CAMILO ANDRES * * * * *
Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1083043042 * * * * *
Firma: *Camilo Viloria*

Fecha de inscripción: Año 2 0 2 2 Mes M A R Día 1 5 Nombre y firma del funcionario que autoriza: RAFAEL ENRIQUE MANJARRÉS MENDOZA

CAPITULACIONES MATRIMONIALES
Lugar otorgamiento de la escritura: No Notaría No Escritura Año: Mes: Día:

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO
Nombres y apellidos completos: Identificación (Clase y número): Indicativo serial de nacimiento:

PROVIDENCIAS
Tipo de providencia: No. Escritura o Sentencia: Notaría o Juzgado: Lugar y fecha: Firma funcionario:

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



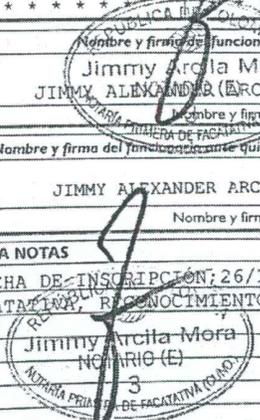


REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **61788844**

NUIP **1069648923**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina									
Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	J	3	K
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FACATATIVA NOTARIA 1 FACATATIVA * * * * *									
Datos del inscrito									
Primer Apellido					Segundo Apellido				
RODRIGUEZ * * * * *					NIÑO * * * * *				
Nombre(s)									
MARTIN FELIPE * * * * *									
Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)			Grupo sanguíneo		Factor RH	
Año	2	0	Mes	N	O	Día	1	MASCULINO	O
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)									
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FACATATIVA * * * * *									
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos					Número certificado de nacido vivo				
ESCRITURA PUBLICA * * * * *					* * * * *				
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									
NIÑO SALAZAR ANGELICA SOLANYI * * * * *									
Documento de Identificación (Clase y número)					Nacionalidad				
CC No. 1070949883 * * * * *					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									
RODRIGUEZ LAVERDE JOHN FERNANDO * * * * *									
Documento de Identificación (Clase y número)					Nacionalidad				
CC No. 11449795 * * * * *					COLOMBIA * * * * *				
Datos del declarante									
Apellidos y nombres completos									
RODRIGUEZ LAVERDE JOHN FERNANDO * * * * *									
Documento de Identificación (Clase y número)					Firma				
CC No. 11449795 * * * * *					<i>John Fernando</i>				
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			Nombre y firma del funcionario que autoriza						
Año	2	0	Mes	M	A	Día	1	Jimmy Arcila Mora	
			JIMMY ALEXANDER (ARCILA) MORA (E)						
			Firma						
			Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento						
			JIMMY ALEXANDER ARCILA MORA (E)						
			Firma						
ESPACIO PARA NOTAS									
SERIAL REEMPLAZA A: SERIAL: 0055447017; FECHA DE INSCRIPCIÓN: 26/11/2014;									
OTRO: EP - E. P NO 385 NOTARIA IRA DE FACATATIVA; RECONOCIMIENTO DE HIJO,									
LIBRO DE VARIOS 83 FOLIO 110: 12/03/2022									



PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

C. Cadena SA

ES COPIA AUTENTICA TOMADA DEL ORIGINAL
QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA
NOTARIA.

RAFAEL ENRIQUE MANJARRES MENDOZA
Notario Primero del Circulo de Santa Marta



Fecha:
Recibi:

15 MAR. 2022

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl.
85-02-17

13276146

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría 5 Código
Notaría Unica - - - - - Facatativá Cundinmarca - - - - - 2820

SECCION GENERICA

6 Primer apellido 7 Segundo apellido 8 Nombres
INSCRITO RODRIGUEZ - - - - - LAVERDE - - - - - JOHN FERNANDO - - - - -

9 Masculino o Femenino 10 Masculino Femenino 11 Día 12 Mes 13 Año
SEXO Masculino - - - - - FECHA DE NACIMIENTO 17 Febrero - - - - - 1.985

14 País 15 Departamento, Int., o Com. 16 Municipio
LUGAR DE NACIMIENTO Colombia - - - - - Cundinmarca - - - - - Facatativá - - - - -

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, direccion de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento 18 Hora
DATOS DEL NACIMIENTO Hospital San Rafael - - - - - 7:55am

19 Documento presentado-Antecedente (Cert. medico, Actaparroq, etc.) 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento 21 No. licencia
Juzgado Promiscuo de Menores de Facatativá Oficina Número 309 Junio /88

22 Apellidos (de soltera) 23 Nombres 24 Edad actual:
MADRE Laverde Murrillo - - - - - Ana María - - - - - 30

25 Identificación (clase y número) 26 Nacionalidad 27 Profesión u oficio
C.C.# 41.742.812. Bogotá - - - - - Colombiano - - - - - Hogar - - - - -

28 Apellidos 29 Nombres 30 Edad actual:
PADRE Rodriguez Fernando - - - - - Fernando - - - - - 29

31 Identificación (clase y número) 32 Nacionalidad 33 Profesión u oficio
C.C.# 11.427.250. Facatativá - - - - - Colombiano - - - - - Comerciante - - - - -

34 Identificación (clase y número) 35 Firma (autógrafa)
DENUNCIANTE C.C.# 11.427.250. Facatativá - - - - - *Fernando Rodriguez T.*
36 Dirección postal y municipio 37 Nombre:
Facatativá (cund) - - - - -

38 Identificación (clase y número) 39 Firma (autógrafa)
TESTIGO

40 Domicilio (Municipio) 41 Nombre:
TESTIGO

42 Identificación (clase y número) 43 Firma (autógrafa)
TESTIGO

44 Domicilio (Municipio) 45 Nombre:
TESTIGO

FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
46 Día 47 Mes 48 Año
23 Junio - - - - - 1.988

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario que hace el registro
Forma DANE 10 - 0 VI/77



ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

VALIDO PARA MATRIMONIO

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 115 DEL DECRETO 1260 DE 1970



W.M.R.
WILLIAM MAURICIO AYALA RIVERA
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL

TOMO:
FOLIO:

FECHA: 12 AGO 2021

FACATATIVÁ (CUND) SE OMITEN SELLOS, ART 11 DECRETO 2150 DE 1995



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

58585797

NUIP 41.742.812

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registros Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código Y 2 A

REGISTRARIA DE SUPATA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - CIUDATA

Datos del inscrito

Primer Apellido: LAVERDE

Segundo Apellido: MURILLO

Nombre(s): ANA MARINA

Fecha de nacimiento: Año 1955 Mes JUN Día 25 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo 0 Factor Sii POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía): COLOMBIA CUNDINAMARCA SUPATA

Tipo de documento solicitante o Destinatario de registro

SOLICITUD ESCRITA

Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre o padre (Para casos de padres desconocidos, o fallecidos del mismo sexo, padre o progenitor que indiquen los documentos para el primer apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos

MURILLO ANA SILVIA

Departamento de identificación (Clase y número): SIN INFORMACION

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la abuela o tía (Para casos de padres desconocidos, o fallecidos del mismo sexo, padre o progenitor que indiquen los documentos para el segundo apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos

LAVERDE FILEMON

Documento de identificación (Clase y número): SIN INFORMACION

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LAVERDE MURILLO ANA MARINA

Documento de identificación (Clase y número): CC 41.742.812

Firma: *[Firma]*

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 2019 Mes NOV Día 18

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JEISON SIVENS MIRANDA HERNANDEZ

Firma: *[Firma]*

Reconocimiento potestativo

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Firma: *[Firma]*

18.NOV.2019 - SERIAL REEMPLAZA ~~48330~~ POR ~~48330~~ - 08.JUL.1955. CORRECCION APELLIDOS Y/O NOMBRE DEL INSCRITO - ESTE SERIAL REEMPLAZA AL TOMO 7 FOLIO 364 POR CORRECCION DE ERROR MECANOGRAFICO ACORDE A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 4 DECRETO 999 DE 1988.

[Firma]
Jeison Sivens Miranda Hernández
Registrador del Estado Civil



OFICINA PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Señora

**JUEZ PRIMERO PROMISCO DE FAMILIA DE GIRARDOR
(CUNDINNAMARCA)**

E.

S.

D.

RE: PROCESO DE FIJACION DE ALIMENTOS

DEMANDANTE : MARLENY FANDIÑO DIAZ

DEMANDADO : JHON FERNANDO RODRIGUEZ

RADICADO: 2.022-00261

En mi calidad de apoderado del demandado y dando alcance a la contestación de la demanda formulada por mi antecesora, con el propósito de esclarecer los hechos objeto de controversia dirigidos a obtener la verdad verdadera de los mismos y con fundamento en lo normado en el artículo 170 del C. G. del P. me permito solicitar a su despacho se sirva decretar como pruebas de oficio en el evento de que mi antecesora no las hubiere solicitado las siguientes:

Documentales:

1.-Registro civil de matrimonio de mi poderdante con la señora **ANGELICA SOLANI NIÑO SALAZAR.**

2.- Copia del Registro civil de nacimiento del menor **ANDRES FELIPE RODRIGUEZ NIÑO**, hijo de mi procurado

3.-Copia del Registro Civil de nacimiento de la madre de mi defendido **MARINA LAVERDE** con quien aquel contribuye a su sostenimiento.

4.-Copia del Registro Civil de nacimiento de mi mandante **JHON FERNANDO RODRIGUEZ LAVERDE.**

5.- Comprobantes de pago del mes de agosto sobre el valor de la matrícula mensual que paga mi representado al Liceo Campestre de Facatativá por su menor hijo **ANDRES FELIPE RODRIGUEZ.**

Copia del valor de la matrícula semestral de la hija de mi representado **SARA GABRIELA RODRIGUEZ** en la Universidad de la Salle por valor de **OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENA MIL PESOS** (\$8.890.000)

Testimoniales:

Ruego a Usted se sirva decretar los testimonios de **FERNANDO CASAS CARDENAS y ANGELA BELTRAN**, mayores de edad y vecinos de Bogotá, quienes declararían sobre los hechos de la demanda y su contestación, los cuales solicito se sirva ser citados por mi conducto.

Así mismo solicito se sirva decretar el testimonio de la señora **MARLENY FANDIÑO DIAZ**, mayor de edad y vecina de **Bogotá**, quien depondrá sobre

los hechos de la demanda y su contestación y atendiendo que es la abuela de la demandante, solicito comedidamente sea notificada por conducto de esta.

Señora Juez,

Respetuosamente,

JOSE HERMES DIAZ TORRES

C.C. No. 19.269.004 de Bogotá

T.P. No. 32.973 del C.S. de la J.

CÓDIGO CIIU 8544 según Resolución DIAN No. 000139 NOV. 21 DE 2012- Vigilada Mineducación. La Universidad de la Salle es Entidad Sin Ánimo de Lucro. Contribuyente del Régimen Tributario Especial. Art. 19 de E.T. No responsable del Impuesto sobre las Ventas según Resolución 6187-0027 de Octubre 31 de 2007. La adulteración parcial o total de este documento lo anula y será causal de las sanciones establecidas en el Reglamento Estudiantil vigente y por la Ley.

NOMBRE	SARA GABRIELA RODRIGUEZ PINZON	RECIBO DE PAGO	202200009584
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TI 1025461023	FECHA DE RECIBO	06.06.2022
BP	1000183871	REFERENCIA	202200009584
PROGRAMA 1	MEDICINA VETERINARIA_SIA5	PERÍODO	2022 - 002

DATOS DE MATRICULA

SEMESTRE INFERIOR:	1	CRÉDITOS MATRICULADOS:	20
CRÉDITOS SEMESTRE INFERIOR:	20	CRÉDITOS ADICIONALES:	0

CÓDIGO	CONCEPTO	VALOR(COP)
50013689	Matrícula - PROPRMEVET06	8.990.000
VALOR TOTAL		8.990.000

FECHAS DE PAGO	VALOR(COP)
PRIMERA FECHA: 2022.06.17	8.990.000

OBSERVACIONES

Solicitud cancelación de matrícula con devolución del 90% en el programa hasta: 12 de Agosto de 2022 Puede solicitar los descuentos a los que tiene derecho en el correo apoyofinanciero@lasalle.edu.co antes de solicitar cualquier crédito con entidades financieras o realizar su pago en bancos autorizados. No se reintegrarán beneficios no aplicados previamente. Si realiza el pago con Cesantías del Fondo Nacional del Ahorro o con patrocinio de su empresa, debe legalizarlo remitiendo el soporte de la transacción al correo apoyofinanciero@lasalle.edu.co Puede consultar su guía de matrícula en el menú -Mis pagos- y el estado de su matrícula en el menú "Estado de cuenta". Si usted cursa doble programa, verifique que esté inscrito en los dos programas académicos. Tenga en cuenta las fechas del calendario académico.

(COPIA DE ESTUDIANTE)

UNIVERSIDAD DE LA SALLE
NIT. 860.015.542-6

NOMBRE	SARA GABRIELA RODRIGUEZ PINZON	RECIBO DE PAGO	202200009584
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TI 1025461023	FECHA DE RECIBO	06.06.2022
BP	1000183871	REFERENCIA	202200009584
PROGRAMA 1	MEDICINA VETERINARIA_SIA5	PERÍODO	2022 - 002

FECHA DE PAGO	VALOR(COP)
PRIMERA FECHA: 2022.06.17	8.990.000

FORMA DE PAGO		
COD.BANCO	No.CHEQUE	VALOR(COP)
EFECTIVO		
CHEQUE DE GERENCIA		
VALOR TOTAL		

PAGO ORDINARIO HASTA 20220617 \$ 8990000

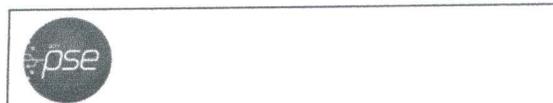


(415)7707207069726(8020)04202200009584(3900)08990000(96)20220617

ENTIDADES PARA PAGOS

Banco de Bogotá

DAVIVIENDA



(COPIA BANCO)



Fecha Emision: 19 agosto 2022

RECIBO DE CAJA No.
6587

Documento soporte de la Nota:

Estudiante: MARTIN FELIPE RODRÍGUEZ NIÑO - ID: 755

Acudiente: ANGELICA SOLANYI NIÑO SALAZAR

CONCEPTO	VALOR
RURAL - ALIMENTACIÓN ALMUERZO PRIMARIA	\$258,800
RURAL - ALIMENTACIÓN SERVICIO DE ONCES	\$108,400
RURAL - ALIMENTACIÓN SERVICIO DE ONCES	\$108,400
RURAL - PENSIÓN 1º a 2º	\$369,350
ESCUELAS DE FORMACION FUTBOL	\$89,750
TRANSPORTE MADRID (RUTA COMPLETA)	\$356,650
Intereses	\$25,348
Intereses	\$13,391
TOTAL	\$1,330,089



**RECIBO DE CAJA No.
7535**

Fecha Emision: 20 septiembre 2022

Documento soporte de la Nota:

Estudiante: MARTIN FELIPE RODRÍGUEZ NIÑO - ID: 755

Acudiente: ANGELICA SOLANYI NIÑO SALAZAR

CONCEPTO	VALOR
RURAL - ALIMENTACIÓN ALMUERZO PRIMARIA	\$258,800
RURAL - ALIMENTACIÓN SERVICIO DE ONCES	\$108,400
RURAL - ALIMENTACIÓN SERVICIO DE ONCES	\$108,400
RURAL - PENSIÓN 1º a 2º	\$369,350
ESCUELAS DE FORMACION FUTBOL	\$89,750
TRANSPORTE MADRID (RUTA COMPLETA)	\$356,650
Intereses	\$25,348
Intereses	\$13,391
TOTAL	\$1,330,089



Fecha Emision: 13 julio 2022

**RECIBO DE CAJA No.
5533**

Documento soporte de la Nota:

Estudiante: MARTIN FELIPE RODRÍGUEZ NIÑO - ID: 755

Acudiente: ANGELICA SOLANYI NIÑO SALAZAR

CONCEPTO	VALOR
RURAL - ALIMENTACIÓN ALMUERZO PRIMARIA	\$245,860
RURAL - ALIMENTACIÓN SERVICIO DE ONCES	\$97,560
RURAL - ALIMENTACIÓN SERVICIO DE ONCES	\$102,980
RURAL - PENSIÓN 1º a 2º	\$369,350
ESCUELAS DE FORMACION FUTBOL	\$85,262
TRANSPORTE MADRID (RUTA COMPLETA)	\$338,817
TOTAL	\$1,239,829