

FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE PRUEBA DE ADN
PARA LA INVESTIGACIÓN DE LA PATERNIDAD O MATERNIDAD DE MENORES DE EDAD

Identificación del Juzgado o Autoridad Solicitante				Identificación del Proceso				
Fecha de Solicitud (día/mes/año)		13/09/2023		Código del Proceso		761093110002-2021-00042-00		
Autoridad:		JUZGADO SEGUNDO PROMISCO DE FAMILIA		Tipo de Proceso		IMPUGNACION DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD, FILIACIÓN EXTRAMATRIMONIAL		
Municipio :		BUENAVENTURA						
Departamento:		Valle del Cauca.		Se Concedió Amparo de Pobreza (marque x según corresponda)		SI	NO X	
Dirección :		PALACIO NACIONAL - MEZANINE -CALLE 3 Nro. 2 A -35						
Barrio :		Centro						
Teléfono		2400727		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	
Nombre del Juez o Autoridad:		Dr. WILLIAN GIOVANNY AREVALO M.				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				(DD/MM/AAAA)		(HH : MM)		
en la sede de Medicina Legal de				14/09/2023		a las 8:00 AM		
				BUENAVENTURA				
MAYOR DE EDAD	Nombres y Apellidos		Dirección					
	YENDRY KARINA MURILLO RIVAS y/o KARINA GAMBOA MURILLO		CARRERA 57A No. 4-61 Email: "kary.g03@gmail.com"					
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)		03/10/1994		Barrio/vereda		Municipio de Residencia -	Teléfono -
	Documento de Identidad No.		1111759318		CASCAJAL		BUENAVENTURA	3182091112
MADRE Fallecida	Nombres y Apellidos		Dirección					
	DIGNA EMERITA MURILLO RIVAS		CARRERA 65 No. 6 ^a -123 Email: "digna.murillo@hotmail.com"					
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)		22/09/1953		Barrio/vereda		Municipio de Residencia -	Teléfono -
	Documento de Identidad No.		31283428		INDEPENDENCIA			3175529922
SI / NO X								
PRESUNTA MADRE Fallecido	Nombres y Apellidos		Dirección					
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)				Barrio/vereda		Municipio de Residencia -	Teléfono -
	Documento de Identidad No.							
SI / NO								
PRESUNTO HERMANO	Nombres y Apellidos		Dirección					
	FELIX ANDRES GAMBOA MURILLO		felix.gamboa1913@correo.policia.gov.co					
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)		8/10/1982		Barrio/vereda		Municipio de Residencia -	Teléfono -
	Documento de Identidad No.		16.946.607					
SI / NO X								
PRESUNTA HERMANA	Nombres y Apellidos		Dirección					
	DIANA SIRLEY GAMBOA MURILLO		dianashirlei@hotmail.com					
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)		13/10/1984		Barrio/vereda		Municipio de Residencia -	Teléfono -
	Documento de Identidad No.		29.233.807					
SI / NO X								
Parente	Nombres y Apellidos		Dirección					
	Fecha de Nacimiento (día,mes,año)				Barrio/vereda		Municipio de Residencia -	Teléfono -
	Documento de Identidad No.							
SI / NO X								
Diligencie este espacio en caso de ordenar exhumación								
Nombre del Cementerio						Municipio Buenaventura		
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				
OBSERVACIONES -						 WILLIAM GIOVANNY AREVALO M. JUEZ FIRMA DE LA AUTORIDAD QUE SOLICITA		

CONSTANCIA: A la fecha (12-09-2023) y hora (11:14 A.M.) de emisión de este formato FUS la plataforma de firma electrónica presentaba error de conectividad y por ende se firmó solo con firma escaneada en formato PDF.,al igual que el auto que así lo dispuso en la fecha.