



REPUBLICA DE COLOMBIA

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE VILLA DE LEYVA

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

EL SUSCRITO NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE VILLA DE LEYVA

CERTIFICA:

Que al folio 1.S.9274198 del Libro de Nacimiento del año de 1995 aparece

Acta de Nacimiento de RUDITH FERNANDA VELASQUEZ RODRIGUEZ

de sexo FEMENINO nacido a en Villa de Leyva, Departamento de Boyacá, República de Colombia

el día OCHO (8) DE SEPTIEMBRE de MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO (1978)

e inscribió el día 28 de SEPTIEMBRE de 1995 Hija de

ELVIA MARINA RODRIGUEZ VARGAS Y JOSE SERVANDO VELASQUEZ

SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO

Se expide para ESTUDIOS (Artículo 115 del Decreto 1260 de 1977)

Exento de Papel Sellado y Estampillas Art. 26 Ord. 37 y Art. 65 de la Ley 2a. de 1976.

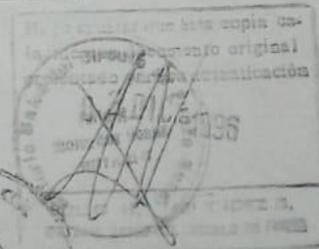
Villa de Leyva, 19 SEP 1995 de 19

EL NOTARIO

BOYACA  
CIRCULO DE VILLA DE LEYVA

Rosario

BOYACA UNICA DEL CIRCULO DE VILLA DE LEYVA



Superintendencia de Notariado y Registro **REGISTRO DE NACIMIENTO**

8200927 831016, 09414

Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) **NOTARIA DECIMA. = = = = =** Municipio y Departamento, Insularidad o Comarca **BOGOTA D..E. = = = = =** Código **1010**

**SECCION GENERAL**

Primer apellido **VELASQUEZ, = =** Segundo apellido **RODRIGUEZ, = =** Nombres **YANITH MARCELA . = = = = =**

Sexo **FEMENINO . = =** Masculino  Femenino  Fecha de nacimiento **16** **OCTUBRE, = = = = =** **1983**

Lugar de nacimiento **COLOMBIA, = =** Departamento, Int., o Com. **CUNDINAMARCA, = = = = =** Municipio **BOGOTA D E. = = = = =**

**SECCION ESPECIFICA**

Clinica, Hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento **CLINICA SAN PEDRO CLAVER . = = = = =** Hora **9:45**

Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.) **CERTIFICADO MEDICO . = = = = =** Nombre del profesional que certifica el nacimiento **DR. FERGUSSON, = = = = =** No. de registro **3507**

Madre **RODRIGUEZ VARGAS, = = = = =** Nombres **ELVIA MARINA, = = = = =** Edad **31 AÑOS**

Identificación (clase y número) **CC# 41.569.091 DE BOGOTA, = = = = =** Nacionalidad **COLOMBIANA, = = = = =** Profesión u oficio **HOGAR, = = = = =**

Padre **VELASQUEZ PAEZ, = = = = =** Nombres **JOSE SERVANDO, = = = = =** Edad **41 AÑOS**

Identificación (clase y número) **CC# 4.267.660 DE SUTAMARCHAN, = = = = =** Nacionalidad **COLOMBIANO, = = = = =** Profesión u oficio **EMPLEADO . = = = = =**

Identificación (clase y número) **CC# 4.267.660 DE SUTAMARCHAN, = = = = =** Firma (autógrafa) *Jose Servando Velasquez*

Dirigido a **FUNZA (CUND) . = = = = =** Nombre **X JOSE SERVANDO VELASQUEZ PAEZ, = = = = =**

Identificación (clase y número) **CC# 4.267.660 DE SUTAMARCHAN, = = = = =** Firma (autógrafa)

Domicilio (Municipal)

Identificación (clase y número)

Domicilio (Municipal)

Fecha de inscripción **20** **OCTUBRE, = = = = =** **1983**

**ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL**

ESTE REGISTRO ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL , QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR PARENTESCO. TIENE VALOR PROBATORIO PERMANENTE. DADO EN BOGOTA, D.C.

09 FEB. 2005

Por delegación según Decreto Ley 1534 de 1989

  
**SECRETARIA**  
**MARIA JOSE PARDO DIAZ**  
 Secretaria General de la Notaria Décima

Carrera 14 No. 98-60 P B X : 6111185  
 E-mail [notaria10bgt@007mundo.com](mailto:notaria10bgt@007mundo.com)  
[notaria10bgt@yahoo.com](mailto:notaria10bgt@yahoo.com)



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**  
**NIT.860.066.942-7**

Bogotá D.C., 29 de Abril de 2,021

### A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 52661492
Nombre	: RUDITH FERNANDA VELASQUEZ RODRIGUEZ
Empresa/Contratante	: SANTA ANITA NAPOLES S.A
Identificación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 900211167
Fecha de Afiliación a CCF	: 2013/01/02
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2010/04/01
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a Fernanda Velasquez y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente.

*Paula Andrea Ramirez*

**GESTIÓN DE INFORMACION EMPRESARIAL**

Elaboró: Portal Compensar

