

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA



DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NIP

① Parte básica	② Parte complementaria
9 9 0 3 0 9	

① INDICATIVO SERIAL: **28257390**

SECCION GENERAL

OFICINA DE REGISTRO CIVIL: NOTARIA TREINTA Y CUATRO	Departamento municipal inspección corregimiento: SANTAFE DE BOGOTA	Código: 9861
② APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)		
Primer apellido: FUENTES	Segundo apellido: SANTOS	Nombre(s): NATALIA
③ SEXO: <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino		
④ FECHA DE NACIMIENTO: Año 1999 Mes 03 Día 09		
⑤ LUGAR DE NACIMIENTO: País COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio SANTAFE DE BOGOTA		

SECCION ESPECIFICA

⑥ Dignatario de salud (dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento): CLINICA ASSISTIR	⑦ Hora: 16:30	⑧ Tipo sanguíneo: B (+)
⑨ Documento antecedente presentado (certificado de nacido vivo, currículum, nacimiento auténtico, acta religiosa): CERTIFICADO MEDICO		
⑩ Nombre de quien excedió el certificado: DR. JAIME MARTINEZ J.		⑪ Número de registro o logotipo profesional: 3402
⑫ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (apellidos de soltera)		
Primer apellido: SANTOS	Segundo apellido: MUNOZ	Nombre(s): ANA FLORENCIA
⑬ Documento de identificación (clase y número): c.c.No. 51.677.968 de Bogotá		⑭ Nacionalidad(es): COLOMBIANA
⑮ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE		⑯ Edad al momento del parto: 3,6 Años
Primer apellido: FUENTES	Segundo apellido: CESPEDES	Nombre(s): JOSE ORLANDO
⑰ Documento de identificación (clase y número): c.c.No. 17.346.233 de Villavicencio		⑱ Nacionalidad(es): COLOMBIANO
⑲ Dirección clínica: Calle 71 Bis No. 91-72		

⑳ DATOS DECLARANTE: Apellido(s) y nombre(s): FUENTES CESPEDES JOSE ORLANDO	Dirección (dirección o finca): Calle 71 Bis No. 91-72
Documento de identificación (clase y No.): c.c.No. 17.346.233 de Villavicencio	Firma: <i>[Firma]</i>
⑳ DATOS TESTIGO: Apellido(s) y nombre(s):	Dirección (dirección o municipal):
Documento de identificación (clase y No.):	Firma:
㉑ DATOS TESTIGO: Apellido(s) y nombre(s):	Dirección (dirección o municipal):
Documento de identificación (clase y No.):	Firma:

㉒ FECHA DE INSCRIPCIÓN: Año **999** Mes **03** Día **18**

Nombre y firma autógrafo del funcionario Registrador del Estado:
GLORIA CECILIA ESTRADA DE TURBAY
[Firma]

DUPLICADO PARA EL SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCIÓN

30 ENE 2017



ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

30 ENE. 2017

Claudia Estela Marroja Martínez
 Secretaria
 Dirección Nacional de Registro Civil



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 5 de Diciembre de 2,019

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad de PENSIONADO APORTANTE 2%, con la siguiente información:

No. de Identificación : 17346233
Nombre : JOSE ORLANDO FUENTES CESPEDES
Empresa/Contratante : ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES
Tipo Identificación Empresa : NIT
No. Identificación Empresa : 900336004
Fecha de Afiliación a CCF : 2019/06/01
Estado : Afiliado
Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Ult.Sub. Recibido
ANA FLORENCIA SANTOS MUÑOZ	51677968	CY	A	NO	\$0	--	--
NATALIA FUENTES SANTOS	1018509665	HI	A	NO	\$0	--	--

La presente certificación se expide con destino a UNITEC 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 Familiar y la carta de radicación emitida por Transacciones en Línea, firmada directamente por el trabajador.

Atentamente.

Sandra Filiano Jaramán B.



FOR-PSA-0110