

15559401

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) NOTARIA TREINTA Y NUEVE (39)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría SANTAFE DE BOGOTA CUNDINAMARC.	5 Código 1037
------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido ANGEL	7 Segundo apellido RODRIGUEZ	8 Nombres JUAN SEBASTIAN
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. CUNDINAMARCA	16 Municipio SANTAFE DE BOGOTA
			11 Día 21 12 Mes MARZO 13 Año 1993

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CLINICA SAN PEDRO CLAVER	18 Hora
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. Médico, Acta parroq. etc.) CERTIFICADO MEDICO	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento JULIO MADRID LINARES
MADRE	22 Apellidos (de soltera) RODRIGUEZ MORENO	23 Nombres MARISOL
	25 Identificación (clase y número) C.C.No. 39.778.505 de Usaquén	24 Edad actual 24
	26 Nacionalidad COLOMBIANA	27 Profesión u oficio EMPLEADA
PADRE	28 Apellidos ANGEL MEDINA	29 Nombres RICARDO ALFREDO
	31 Identificación (clase y número) C.C.No. 79.041.731 de Engativá	30 Edad actual 29
	32 Nacionalidad COLOMBIANA	33 Profesión u oficio EMPLEADO

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) C.C. No. 79.041.731 de Engativá	35 Firma (autógrafa) <i>Ricardo</i>
	36 Dirección postal y municipio Calle 193#30-21 6729585 Bogotá	37 Nombre: RICARDO ALFREDO ANGEL M.
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) = = = = =	39 Firma (autógrafa) = = = = =
	40 Domicilio (Municipio) = = = = =	41 Nombre: = = = = =
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) = = = = =	43 Firma (autógrafa) = = = = =
	44 Domicilio (Municipio) = = = = =	45 Nombre: = = = = =
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 27 47 Mes JULIO 48 Año 1993	49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hizo el registro <i>Luis Felipe Zamna</i>

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL EL CUAL REPOSA EN ESTA NOTARIA, PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DADA EN BOGOTA, D.C.A. 05 DIC. 2020

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como hijo natural, en cuya constancia firmo

Georgette
Agel

59

Firma del padre que hizo el reconocimiento

60

Firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento



61 NOTAS FOLIO REEMPLAZA AL FOLIO No. 15559188. POR RECONOCIMIENTO DEL A PADRE AL MENOR



dup.
REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 39
YOLINA MARIA BARCELO O
NOTARIA ENCARGADA
DE BOGOTA

05 MAR. 2020

EN BLANCO

Georgette

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN DEL ESTADO
REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL

NIP

① Parte básica 98 08 23
② Parte compl.

③ INDICATIVO SERIAL 28212693

SECCION GENERICA

OFICINA DE REGISTRO CIVIL	④ Comisado, notaria, registraduría del Estado Civil, inspección, corregimiento NOTARIA 39	⑤ Departamento, municipio, inspección, corregimiento SANTAFE DE BOGOTA CUNDINAMARCA	⑥ Código 1037
DATOS DEL NACRITO	⑦ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) Primer apellido: CASTRILLON -- Segundo apellido: RODRIGUEZ -- Nombre(s): JUAN PABLO		
	⑧ SEXO Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		⑨ FECHA DE NACIMIENTO Año: 1998 Mes: 08 Día: 23
	⑩ LUGAR DE NACIMIENTO País: COLOMBIA -- Departamento: CUNDINAMARCA -- Municipio: BOGOTA		

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	⑪ Organismo de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento CLINICA FEDERMAN	⑫ Hora: 1 0 Minutos: 3 5 AM <input checked="" type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/>	⑬ Tipo sanguíneo: A POS. Grupo: R.H.
	⑭ Documento antecedente presentado (certificado de nacido vivo número, documento auténtico, acta religiosa) CERTIFICADO MEDICO --	⑮ Nombre de quien expide el certificado ALVARO CARO -	⑯ Número de registro o tarjeta profesional 1624
DATOS DE LOS PADRES DEL NACRITO	⑰ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (apellidos de soltera) Primer apellido: RODRIGUEZ -- Segundo apellido: MORENO -- Nombre(s): MARISOL		⑱ Edad al momento del parto: 29 Años
	⑲ Documento de identificación (clase y número) CC No. 39.778.505	⑳ Nacionalidad(es) COLOMBIANA --	㉑ Dirección domicilio Calle 193 No. 30 -21
	㉒ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE Primer apellido: CASTRILLON - Segundo apellido: SANTANA - Nombre(s): EDGAR ALFONSO		㉓ Edad al momento del nacimiento: 32 Años
	㉔ Documento de identificación (clase y número) CC No. 80.408.891 de	㉕ Nacionalidad(es) USAQUEN	㉖ Dirección domicilio Calle 193 No. 30 - 21

DATOS CLARANTE	㉗ Apellido(s) y nombre(s) CASTRILLON SANTANA EDGAR ALFONSO	㉘ Domicilio (dirección o municipio) Calle 193 No. 30 - 21
	㉙ Documento de identificación (clase y No.) CC No. 80.408.891 de USAQUEN	Firma
DATOS TESTIGO	㉚ Apellido(s) y nombre(s) = = = = =	Domicilio (dirección o municipio) = = = = =
	㉛ Documento de identificación (clase y No.) = = = = =	Firma = = = = =
DATOS TESTIGO	㉜ Apellido(s) y nombre(s) = = = = =	Domicilio (dirección o municipio) = = = = =
	㉝ Documento de identificación (clase y No.) = = = = =	Firma = = = = =

⑳ CHA DE CRIPCIÓN	㉞ Nombre y firma autógrafa del funcionario que autoriza el registro Luis Felipe Zanna
	Año: 1999 Mes: 09 Día: 29



ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL EL CUAL REPOSA EN ESTA NOTARIA, PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DADA EN BOGOTA, D.C.A. 05 DIC. 2020



RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

En cumplimiento de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a la que se refiere esta acta como hijo extramatrimonial, en cuya constancia firmo, a los

29 días del mes de **SANTAFE DE BOGOTA**

Firma del padre
[Handwritten Signature]

No. y clase de documento de identificación
CC No. 80.408.891 de USAQUEN

Nombre completo del padre
EDGAR ALFONSO CASTRILLON SANTANA

Dirección residencia
Calle 193 No. 30- 21

Firma de la madre
[Handwritten Signature]

No. y clase de documento de identificación
CC No. 39.778.505 de BOGOTA

Nombre completo de la madre
MARISOL RODRIGUEZ MORENO

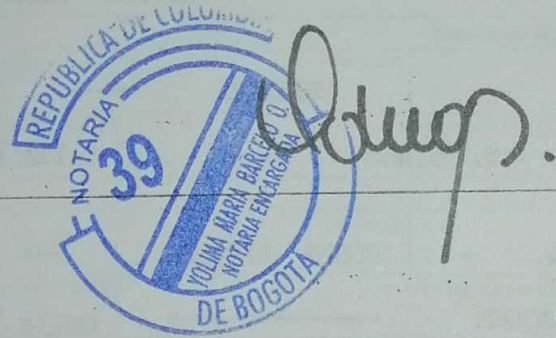
Dirección residencia
Calle 193 n No. 30 - 21

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
LUIS FELIPE ZANNA



NOTAS ENMENDADOS: " 39.778.505 " SI VALEN

Este folio reemplaza al folio No. 27128432 del 7 de Septiembre /98, por corrección en la casilla del denunciante, nombre del padre del menor



05 DIC. 2020

EN BLANCO