REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1245081070

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **240007222**

240007222

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradur	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de	Código	A	E	A
X									

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. CIUDAD BOLIVAR-H MEISSEN *******

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SALDAÑA **********	CARDOZO **********

Nombre(s)

GABRIEL **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes JUN Día 01	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. **********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO **********	23067710492463 ******

Datos de 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

SALDAÑA CARDOZO CLAUDIA LINET **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1013607305 **********	COLOMBIA ********

Datos de padre o madre (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

****

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACIÓN **********	**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DEFENSOR DE FAMILIA ICBF **********

Documento de identificación (Clase y número)	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	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2023 Mes JUN Día 05	JOSE ARMANDO BOLIVAR SALGADO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ACTA COMPLEMENTARIA:; OTRO:DDI - SE REALIZA A SOLICITUD DE LA DEFENSORA DE FAMILIA LUZ MERY CASTELLANOS MARTINEZ CON LA REF 13312441N; OTRO:CN - DE FECHA 02 DE JUNIO DE 2023 QUEDANDO COMO DECLARANTE LA DEFENSORA DE FAMILIA, LA PROGENITORA NIEGA DAR TRAMITE DE REGISTRO.;05/06/2023

24-01-2024 LIBRO DE VARIOS TOMO 215 FOLIO 0219.

José Armando Bolívar
REGISTRADOR AUXILIAR

NÚMERO DE PREPARACIÓN 113207422

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

REGISTRADURÍA

VALIDO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO

JOSE ARMANDO BOLIVAR SALGADO
REGISTRADOR AUXILIAR

FECHA
24 ENE 2024

REGISTRADURÍA

Adhesivo Copia Registro Civil