Bogotá D. C., marzo de 2024

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER
Ciudad.

Cordial Saludo,

Yo **KEIDY VIVIANA LINARES CASTILLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52907949 de Bogotá, certifico bajo la gravedad del juramento, que tengo un hijo menor de edad cuyo nombre es **JUAN DIEGO JIMÉNEZ LINARES** identificado con Registro Civil No. 1073170128, el cual anexo a esta carta.

Por lo anterior, solicito se me aplique el beneficio tributario para el pago correspondiente al mes de febrero de 2024.

Cordialmente,



KEIDY VIVIANA LINARES CASTILLO
CC 52907949

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.073.170.128

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **53785957**

53785957

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** J X F

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

REGISTRADURIA DE MADRID - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - MADRID

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
JIMENEZ	LINARES

Nombre(s)

JUAN DIEGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes ENE Día 08	MASCULINO	O	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	12466111-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LINARES CASTILLO KEIDY VIVIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 52.907.949	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

JIMENEZ TORRES NELSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 79.815.174	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LINARES CASTILLO KEIDY VIVIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 52.907.949	

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 2014 Mes ENE Día 13	PEDRO MIGUEL MORA CORTES - REGIST Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -