

88780

IDENTIFICACION No.

Parte básica	Parte complementaria
770307	01774

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL  
SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

REGISTRO DE NACIMIENTO

Notaría, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregiduría, etc. <b>NOTARIA QUINTA . . . . . Bucaramanga . . . . .</b>	Municipio <b>BUCARAMANGA . . . . .</b>	Código <b>9350</b>
---	---	-----------------------

SECCION GENERICA

Primer apellido <b>GALEZ . . . . .</b>	Segundo apellido <b>GOMEZ . . . . .</b>	Nombres <b>OLGA LUCIA . . . . .</b>
Masculino o femenino <b>femenino</b>	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento <b>07 marzo . . . . . 1.977</b>
País <b>COLOMBIA</b>	Departamento <b>SANTANDER</b>	Municipio <b>BUCARAMANGA . . . . .</b>

SECCION ESPECIFICA

Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, dónde ocurrió el nacimiento <b>EN LA CLINICA LA MERCED B B CARAMANGA . . . . .</b>		Hora <b>10:00 A.M</b>
Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.) <b>certificado medico . . . . .</b>	Nombre del profesional que certificó el nacimiento <b>REYNA LDO GERRERO . . . . .</b>	No. de licencia <b>039</b>
Apellidos <b>GOMEZ MARTINEZ . . . . .</b>	Nombres <b>FANNY . . . . .</b>	Edad (años cump.) <b>20 años</b>
Identificación <b>T.I. No 173558 de Bucaramanga Colombiana . . . . .</b>	Nacionalidad <b>Colombiana . . . . .</b>	Profesión u oficio <b>Hogar . . . . .</b>
Apellidos <b>GONZALEZ RODRIGUEZ . . . . .</b>	Nombres <b>JOSE NELSON . . . . .</b>	Edad (años cump.) <b>25 años</b>
Identificación <b>. . . . . Colombiano . . . . .</b>	Nacionalidad <b>Colombiano . . . . .</b>	Profesión u oficio <b>Radioteconico</b>

Identificación <b>d. No 173558 de Bucaramanga</b>	Firma <i>Fanny Gomez de Gonzalez</i>
Dirección postal <b>Valledupar . . . . .</b>	Nombre <b>FANNY GOMEZ DE GONZALEZ . . . . .</b>
Identificación	Firma
Domicilio (Municipio) . . . . .	Nombre . . . . .
Identificación	Firma
Domicilio (Municipio) . . . . .	Nombre . . . . .
FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO	
Día <b>15</b>	Mes <b>marzo . . . . .</b>
Año <b>1977</b>	
Firma del funcionario <b>NESTOR E. CAMACHO CASTRO</b>	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP 10-0 (1/77) Notario de Bucaramanga



RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo segundo (2o) de la Ley 45 de 1936, Reconozco al niño que se refiere esta Acta como mi hijo natural, en constancia de lo cual firmo:

Notaría
Primer
ZABA
Masculino
MRS
País
C
Clase de
Apellidos
Identificación
X.X.
Apellidos
ZABAL
Identificación
e.e.
Identificación
e.e.N
Dirección p
No 4
Identificación
e.e.Ne
Domicilio
X.X
No 4
Identificación
e.e.Ne
Domicilio
No
FF
Día



ES FIEL REPRODUCCIÓN MECÁNICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA Y CONSTITUYE PLENA PRUEBA.  
**VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO.**  
 SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO EL DIA 03 DE JULIO DEL 2015.  
 EL NOTARIO QUINTO.

*[Signature]*  
 DR. MARCO TULIO SINISTERRA HURTADO  
 NOTARIO QUINTO DEL CÍRCULO  
 BUCARAMANGA



ORIGINALES O CÓDIGOS DE LOS MESES	ENERO... 01 MAYO... 05 SEPT... 09	FEBRERO 02 JUNIO... 06 OCTUBRE 10	MARZO... 03 JULIO... 07 NOV... 11	ABRIL... 04 AGOSTO... 08 DIC... 12
---	---	---	---	--

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

IDENTIFICACION No.

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

1 Parte básica	2 Parte compl.
840514	08941

8245524 ZC

OFICINA REGISTRO CIVIL	1 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA PRIMERA -X-X-X-X-X-	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría BUCARAMANGA - SANTANDER -X-	5 Código 5201
------------------------------	--	--	------------------

SECCION GENERICA

ESCRITO	6 Primer apellido GONZALEZ -X-X-	7 Segundo apellido GOMEZ -X-X-X-	8 Nombres HECTOR
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO
			11 Día 14
			12 Mes MAYO
			13 Año 1984
LUGAR DE NACI- MIENTO	14 País COLOMBIA -X-X-	15 Departamento, Int., o Com. SANTANDER	16 Municipio BUCARAMANGA -X-X-X-X-X-

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACI- MIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CIUDAD REGIONAL DE SALUD -X-X-X-X-X-X-X-X-X- BUCARAMANGA -X-	18 Hora 10:20	
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. medico, Acta parroq. etc.) CERTIFICADO MEDICO -X-X-X-X-X-X-X-	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento DR' JAINE TELLEZ -X-X-X-X-	21 No. licencia 0115
MADRE	22 Apellidos (de soltera) GOMEZ MARTINEZ	23 Nombres MARTHA PATRICIA	24 Edad actual 22
	25 Identificación (clase y número) -X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-	26 Nacionalidad COLOMBIANA	27 Profesión u oficio SECRETARIA
PADRE	28 Apellidos GONZALEZ	29 Nombres OMAR	30 Edad actual 45
	31 Identificación (clase y número) -X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-	32 Nacionalidad COLOMBIANA	33 Profesión u oficio COMERCIALTE

DENUN- CIANTE	34 Identificación (clase y número) C.C. 4.927.275 PITALITO (Huila)	35 Firma (autógrafa) <i>[Firma]</i>
	36 Dirección postal y municipio CL 9 # 22 49 B. SAN FRANCISCO.	37 Nombre OMAR GONZALEZ
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) -X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-	39 Firma (autógrafa) <i>[Firma]</i>
	40 Domicilio (Municipio) -X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-	41 Nombre -X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) -X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-	43 Firma (autógrafa) <i>[Firma]</i>
	44 Domicilio (Municipio) -X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-	45 Nombre -X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-
FECHA DE REGIS- TRACION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
46 Día 14	47 Mes JULIO	48 Año 1984



*[Handwritten signature]*

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

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

59) Firma del padre que hace el reconocimiento

60) Firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento

*[Handwritten signature]*

Dr. Héctor González  
CIRCULO NOTARIAL DE BUCARAMANGA  
NOTARIO PRIMERO

61) NOTAS

Hago constar que manifesté ser que MARTHA PATRICIA GÓMEZ MARTÍNEZ, es soltera.  
L.V. 12, folio 70.

*[Handwritten signature]*

Dr. Héctor González  
CIRCULO NOTARIAL DE BUCARAMANGA  
NOTARIO PRIMERO

NOTARÍA 1ª PRIMERA  
DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA

Art. 115 decreto ley 1260 de 1970 y Art. 10 decreto ley 278 de 1972. El presente registro civil es fiel copia tomada de su original Serial / Folio 8245524 Tomo 204 a solicitud de Martha Lucero Fenicia c.c. No. 63511639 de Bucaramanga

Este certificado tiene validez permanente.  
Acredita parentesco (Decreto 2668 / 88. Art. 3).

03 JUL 2015  
Bucaramanga

*[Handwritten signature]*

NOTA: MEDIANTE E.P N° 518 DE FECHA SEP. 23 DE 2014 DE LA NOTARIA ONCE DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA SE AUTORIZO MATRIMONIO CIVIL DE LOS SRES HÉCTOR GONZÁLEZ GÓMEZ Y SONIA LILIANA GARCÍA HERNÁNDEZ

Sept 24 14



*[Handwritten signature]*  
Liliana Ortega Gualáfor  
Notario Primero Encargado Circulo Notarial de Bucaramanga



*[Handwritten signature]*  
Liliana Ortega Gualáfor  
Notario Primero Encargado Circulo Notarial de Bucaramanga

- Suple 82
- Clase NOT
- Prim MOI
- Masc
- FEL
- País COL
- Clinc CLI
- Docur CER
- Apell HER
- Ident C.C
- Apell MON
- Identif C.C
- Identif C.C
- Directo CALL
- Identif -X-X
- Domici -X-X
- Identifi -X-X
- Domici -X-X
- Identifi
- 18