

 	DECLARACIÓN JURAMENTADA	Fecha de solicitud			
		Año	Mes	Día	Ciudad / Municipio
		2022	08	08	Soacha

Yo Monica Barragán Calderón

Identificado(a) con C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ P.E. ☐ PPT ☐ T.I. ☐ Número 1030561927

MOTIVO DE LA DECLARACIÓN

Marque con una X el motivo de la declaración:

1. Convivencia y dependencia económica ☒ 2. Unión marital de hecho /Unión libre ☐ 3. Padres o hermanos huérfanos de padres ☐ 4. Otros ☒

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es VERDICA. Autorizo que por cualquier medio se verifique los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la Ley

1. CONVIVENCIA Y DEPENDENCIA ECONÓMICA

A través del diligenciamiento del siguiente recuadro usted demostrará y aceptará que las personas relacionadas hacen parte de su grupo familiar (cónyuge, hijos, hijastros,) conviven y dependen económicamente del trabajador(a)

Nombre completo del beneficiario	Documento de identificación		Parentesco	Teléfono de contacto del beneficiario	Correo electrónico del beneficiario
	Tipo	Número			
<u>Samuel Gomez Barragán</u>	<u>EC</u>	<u>1011331621</u>	<u>Hijo</u>		

2. UNIÓN MARITAL DE HECHO (UNIÓN LIBRE)

A través del diligenciamiento del siguiente espacio demostrará y aceptará que usted convive y tiene una comunidad de vida singular con su compañero(a) permanente

Declaro que el(la) Señor(a): _____ Identificado(a) con el tipo de documento _____ número _____ es mi compañero(a) permanente y convivimos desde hace _____ años _____ meses.

Además el(la) Señor(a) actualmente se desempeña como:

Dependiente _____ independiente _____ Pensionado(a) _____ Estudiante _____ No labora _____

3. PADRES O HERMANO(S) HUÉRFANO(S)

A través del diligenciamiento del siguiente recuadro declaro que mi padre / madre, hermano (a) huérfano (s) de padres relacionado(a) como parte del núcleo familiar, no recibe(n) subsidio familiar, salario, renta o pensión alguna, ni está(n) afiliado(a) (s) a otra Caja de Compensación Familiar.

Nombre completo del beneficiario	Documento de identificación		Parentesco	Teléfono de contacto del beneficiario	Correo electrónico del beneficiario
	Tipo	Número			

Firma del padre

Firma de la madre

4. OTROS

Declaro que desconozco la ubicación del señor(a) Edwin Gomez Moreno Identificado con 1072447064
padre/madre biológico(a) del menor Samuel Alejandro Gomez Barragán Identificado con 1011331621
por lo que no puedo aportar los datos relacionados con su certificación laboral.

NOTA.

La fecha de diligenciamiento de la presente declaración juramentada no puede tener una vigencia superior a treinta (30) días y deberá ser firmada por el (la) declarante. La información contiene la manifestación expresa del trabajador y su grupo familiar, y por tal razón se presume que corresponden a sus condiciones y realidad actual, no obstante, las Cajas de Compensación Familiar podrán realizar las verificaciones internas y externas, en cualquier momento durante su vinculación, con el fin de corroborar la veracidad de la información a través de los mecanismos que considere pertinentes. En todo caso, de evidenciar inconsistencias en lo manifestado a través del presente documento, tendrán la facultad de retirar del grupo familiar a la(s) persona(s) a cargo y/o suspender el reconocimiento del subsidio familiar.

Firma del declarante

M. Barragán

Documento Identidad: 1030561927

Observaciones :

 El empleo es de todos Mintrabajo	DECLARACIÓN JURAMENTADA	Fecha de solicitud			
		Año	Mes	Día	Ciudad / Municipio
		2022	08	08	Soacha

Yo Monica Barragán Calderón

Identificado(a) con C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ P.E. ☐ PPT ☐ T.I. ☐ Número 1030561927

MOTIVO DE LA DECLARACIÓN

Marque con una X el motivo de la declaración:

1. Convivencia y dependencia económica ☐ 2. Unión marital de hecho /Unión libre ☐ 3. Padres o hermanos huérfanos de padres ☐ 4. Otros ☒

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es VERDICA. Autorizo que por cualquier medio se verifique los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la Ley

1. CONVIVENCIA Y DEPENDENCIA ECONÓMICA

A través del diligenciamiento del siguiente recuadro usted demostrará y aceptará que las personas relacionadas hacen parte de su grupo familiar (cónyuge, hijos, hijastros,) conviven y dependen económicamente del trabajador(a)

Nombre completo del beneficiario	Documento de identificación		Parentesco	Teléfono de contacto del beneficiario	Correo electrónico del beneficiario
	Tipo	Número			
Samuel Alejandro Gómez Barragán	RC	1011331621	Hijo		

2. UNIÓN MARITAL DE HECHO (UNIÓN LIBRE)

A través del diligenciamiento del siguiente espacio demostrará y aceptará que usted convive y tiene una comunidad de vida singular con su compañero(a) permanente

Declaro que el(la) Señor(a): _____ Identificado(a) con el tipo de documento _____ número _____ es mi compañero(a) permanente y convivimos desde hace _____ años _____ meses.

Además el(la) Señor(a) actualmente se desempeña como:

Dependiente _____ independiente _____ Pensionado(a) _____ Estudiante _____ No labora _____

3. PADRES O HERMANO (S) HUÉRFANO (S)

A través del diligenciamiento del siguiente recuadro declaro que mi padre / madre, hermano (a) huérfano (s) de padres relacionado(a) como parte del núcleo familiar, no recibe(n) subsidio familiar, salario, renta o pensión alguna, ni está(n) afiliado(a) (s) a otra Caja de Compensación Familiar.

Nombre completo del beneficiario	Documento de identificación		Parentesco	Teléfono de contacto del beneficiario	Correo electrónico del beneficiario
	Tipo	Número			

Firma del padre	Firma de la madre
-----------------	-------------------

4. OTROS

Declaro que desconozco la ubicación del señor(a) Edwin José Gómez Moreno Identificado con C.C.1072447064
padre/madre biológico(a) del menor Samuel Alejandro Gómez Barragán Identificado con R.C.1011331621
por lo que no puedo aportar los datos relacionados con su certificación laboral.

NOTA.

La fecha de diligenciamiento de la presente declaración juramentada no puede tener una vigencia superior a treinta (30) días y deberá ser firmada por el (la) declarante. La información contiene la manifestación expresa del trabajador y su grupo familiar, y por tal razón se presume que corresponden a sus condiciones y realidad actual, r.o obstante, las Cajas de Compensación Familiar podrán realizar las verificaciones internas y externas, en cualquier momento durante su vinculación, con el fin de corroborar la veracidad de la información a través de los mecanismos que considere pertinentes. En todo caso, de evidenciar inconsistencias en lo manifestado a través del presente documento, tendrán la facultad de retirar del grupo familiar a la(s) persona(s) a cargo y/o suspender el reconocimiento del subsidio familiar.

Firma del declarante
Monica Barragán Calderón

Documento identidad: 1030561927

Observaciones : _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.030.561.927

BARRAGAN CALDERON
APELLIDOS

MONICA
NOMBRES

[Handwritten signature]



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1989
RICAURTE
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-SEP-2007 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500150-00852624-F-1030561927-20161003

0051539751A 2

1174038904



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 58322609
Serial



CONTROLADO
REGISTRO CIVIL

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Documento CONTROLADO
DORAINES VELOSA R.

NUIP 1011331621

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	62	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	A 1 J
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía													
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.													

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido									
GOMEZ				BARRAGAN									
Nombre(s)													
SAMUEL ALEJANDRO													
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	2	Mes	M	A	Y	Día	2	5	MASCULINO	0	NEGATIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)													
COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ													

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	172861097

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		Nacionalidad
BARRAGAN CALDERON MONICA		COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número)		
CC 1030561927 de BOGOTÁ D.C.		

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		Nacionalidad
GOMEZ MORENO EDWIN JOSE		COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número)		
CC 1072447064 de MACHETA		

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos		Firma
GOMEZ MORENO EDWIN JOSE		Edwin Gomez
Documento de identificación (Clase y número)		
CC 1072447064 de MACHETA		

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos		Firma
Documento de identificación (Clase y número)		

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos		Firma
Documento de identificación (Clase y número)		

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes MAY Día 31	SANDY CATHERINE DUSSAN MORENO

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Edwin Gomez	SANDY CATHERINE DUSSAN MORENO

ESPACIO PARA NOTAS

ACTO INSCRITO AL LIBRO DE VARIOS TONO 58 FOLIO 254 DE 31/05/2022 DE LA NOTARIA 62 DE BOGOTÁ D.C.

SANDY CATHERINE DUSSAN MORENO

NOTARIA 62 (E) DE BOGOTÁ D.C.



NOTARIA 62 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C
REGISTRO CIVIL

FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, PAPEL COMÚN,
ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970. SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR
PARENTESCO

ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE, SE EXPIDE EN BOGOTÁ D.C. A 31 MAY 2022