

NUIP 1232829421

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

62730842

## Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	T 2 2
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 9 CALI							

## Datos del inscrito

Primer Apellido LEMON				Segundo Apellido SEGURA			
Nombre(s) JACOBO							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	
Año	2	0	2	Mes	E	N	E
				Día	1	1	
				MASCULINO		O	
						POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 24014010819265
--	---

## Datos de la 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 SEGURA GOMEZ VALENTINA	
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1144098533	Nacionalidad COLOMBIA

## Datos de la 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 segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos LEMON SANDOVAL RUBEN DARIO	
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 16638302	Nacionalidad COLOMBIA

## Datos del declarante

Apellidos y nombres completos LEMON SANDOVAL RUBEN DARIO	
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 16638302	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 2 0 2 4 Mes E N E Día 1 5	MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
	Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO



LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI,  
CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL  
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A  
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA FINES LEGALES.

15 ENE 2024

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970





		<b>DECLARACIÓN JURAMENTADA</b>	Fecha de solicitud			
			Año	Mes	Día	Ciudad / Municipio
			2024	2	15	CALI - VALLE

Yo SEGURA GOMEZ VALENTINA

Identificado(a) con C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ P.E. ☐ PPT ☐ T.I. ☐ Número 1144098533

#### MOTIVO DE LA DECLARACIÓN

Marque con 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 VERIDICA. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen 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			
LEMONS SEGURA JACOBO	RC	1232829421	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): Ruben dario Sandoval Identificado(a) con el tipo de documento C.C. número 16638302 es mi compañero(a) permanente y convivimos desde hace 2 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 (a)(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)  Identificado con   
 padre/madre biológico(a) del(la) menor  Identificado con   
 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

Valentina Segura

Observaciones:

Documento identidad:

1.144.098.533