

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

NUIP 1025546068

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial 50219046

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número 57 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código 057

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido: SANCHEZ Segundo Apellido: PEREZ  
Nombre(s): MANUEL

Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes D I C Día 17 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO  
Número certificado de nacido vivo: 10526302-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PEREZ SEPULVEDA GLORIA XIMENA  
Documento de Identificación (Clase y número): CC 1020733591 DE BOGOTÁ D.C.  
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ REYES VICTOR MANUEL  
Documento de Identificación (Clase y número): CC 1030552930 DE BOGOTÁ  
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ REYES VICTOR MANUEL  
Documento de Identificación (Clase y número): CC 1030552930 DE BOGOTÁ  
Firma: X [Firma manuscrita]

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: Año 2010 Mes D I C Día 30

Nombre y firma del funcionario que autoriza: [Firma manuscrita]

Reconocimiento paterno: [Firma manuscrita]

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: [Firma manuscrita]

Nombre y firma: [Firma manuscrita]

ESPACIO PARA NOTAS

LV TOMO 153 FOLIO 106

[Sello Notarial]

ORIGINAL

CE-006 - 0000000100 - 2016

## CERTIFICAMOS

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación, esta(n) o ha(n) estado afiliada(s) a nuestra E.P.S. SANITAS:

| Tipo afiliado * | Nombres              | Tipo de documento | No. documento | Fecha afiliación EPS Sanitas | Semanas cotizadas SGSSS | Semanas de antigüedad SGSSS | Estado de afiliación | Fecha de la novedad y motivo | Motivo de retiro |
|-----------------|----------------------|-------------------|---------------|------------------------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------|------------------------------|------------------|
| B.Amp           | MANUEL_SANCHEZ PEREZ | R                 | 1025546068    | 01/08/2015                   | 0                       | 68                          | Activo               |                              |                  |

\* cotizante independiente (CI), cotizante dependiente (CD), pensionado (CP), mixto (MI), amparado(B.Amp), adicional (B.Adic)

Los usuarios marcados con motivo M3, fueron desafiados por mora superior a tres (3) meses  
 Los usuarios marcados con motivo DC, fueron desafiados por documentacion incompleta

La presente se expide a VICTOR\_MANUEL SANCHEZ REYES en BOGOTA D. C. a los 8 dias del mes de JULIO de 2016

Cordialmente,



CENTRO DE ATENCION AL USUARIO

NOTA : ESTA CERTIFICACION NO CONSTITUYE APROBACION DE TRASLADO, NI ES DOCUMENTO VALIDO PARA SOLICITAR SERVICIOS MEDICOS.

R.V. Administrador EPS  
 Expedido en la oficina BOGOTA DIRECCION GENERAL