REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.084.902.645

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59254196

59254196

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** L 2 B

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

REGISTRADURIA DE OPORAPA - COLOMBIA - HUILA - OPORAPA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LEBAZA	TORRES

Nombre(s)

IAN SNEIDER

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes MAY Día 09	MASCULINO	O	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA HUILA PITALITO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	29051210450222

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

TORRES MOJAS ANYELI

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.084.898.174	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

LEBAZA MENSA JOSE RIQUELMER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.004.269.432	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LEBAZA MENSA JOSE RIQUELMER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.004.269.432	Jose R Lebaza Menza

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 2023 Mes MAY Día 09	LIDA YANETH LEON RIVAS - REGISTRA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Jose R Lebaza Menza Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

09.MAY.2023 - LIBRO DE VARIOS - TOMO I FOLIO 1174

ART. 26020 Y ART. 10 DEC. 2781/12 SERIAL 59254196

SELLO ART. 11 DEC. 2150/17 MAY/09/2023

Lida Yaneth León Rivas
Registradora Municipal

OFIXPRES 100230573

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 33982082-7

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 04/07/2025

Ficha: 41503030920600002845

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: IAN SNEIDER

Apellidos: LEBAZA TORRES

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1084902645

Municipio: Oporapa

Departamento: Huila

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/04/2024

Última actualización ciudadano: 03/04/2024

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JHON JANIER SCARPETTA CALDERON

Dirección: Calle 5 No 6 - 79

Teléfono: 311847898

Correo Electrónico: sisben@oporapa-huila.gov.co

Powered by CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados –BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1084902645
NOMBRES	IAN SNEIDER
APELLIDOS	LEBAZA TORRES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	OPORAPA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	03/05/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/04/2025 16:31:28	Estación de origen:	192.168.70.220

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.269.432
LEBAZA MENSA

APELLIDOS
JOSE RIQUELMER

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-2003
SALADOBLANCO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-FEB-2021 SALADOBLANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE (HUELLA)

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.084.896.174
TORRES ROJAS

APELLIDOS
ANYELI

NOMBRES

Anyeli Torres Rojas
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-2004
OPORAPA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

19-MAY-2022 OPORAPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE INSCRIPCION FISICA PARA LA PRE - MATRICULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	F2.MT1.PP	30/01/2025
		Versión 2	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 22 07 2025

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (●) Niño/a entre 0 y menor de 5 años ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: (●) Participante de nuevo ingreso ( ) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: San Francisco

Tipo documento identidad: (●) Registro Civil ( ) Tarjeta de Identidad ( ) Cédula de ciudadanía ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Cédula extranjería ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1084902645

Fecha nacimiento: 03 05 2023

Nombres: Ian Snider

Apellidos: Lebaza Torres

Presenta discapacidad? ( ) SI (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? ( ) SI (●) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) SI (●) No

Indique cuales aplican: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Psicosocial (mental) ( ) Múltiple ( ) Sordoceguera ( ) N/A

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena (●) No se autoreconoce ( ) Comunidad negra ( ) Rom / Gitano ( ) Palenquero (a) ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante ( ) Campesinado ( ) Firmante de paz ( ) Victima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Oporapa

Zona: Rural

Barrio:

Vereda: Alto San Francisco

Sector: vereda.

Dirección: Vereda alto san francisco

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (●) Madre ( ) Padre ( ) Cuidadoría

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad (●) Cédula de ciudadanía ( ) Cédula de extranjería ( ) Pasaporte ( ) Permiso especial permanencia ( ) Partida o Acta de nacimiento ( ) Visa ( ) Tarjeta movilidad fronteriza ( ) Permiso de protección temporal ( ) Sin documento Nacionalidad: _____

Número de documento: 1084896774

Nombres: ANGELI

Apellidos: Torres Rosas

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 14 05 2004

Correo electrónico:

Número de celular: 3212294325

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co (●) SI ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Angeli Torres

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Arledis Robles C

Observaciones:

Powered by CamScanner