

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.105.685.479

CRUZ AYALA

APELLIDOS

DIANA PAOLA

NOMBRES

Diana Paola Cruz Ayala



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-DIC-1993

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

10-ENE-2012 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CAROL DE ARIEL SANCHEZ TORRES



P 2904600 00365941 E 1105685479-20120323

0029469790A 1

17503409

Fecha de consulta:

26/02/2025

Ficha:

73268291572400000112

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DANA PAOLA

Apellidos: HERNANDEZ CRUZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1105694578

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/04/2021

Última actualización ciudadano:

04/01/2022

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

*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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número **N** 2299383

NUIP 1.105.694.578

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

HERNANDEZ CRUZ DANA PAOLA



Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 2 1 Mes D I C Día 0 2 FEMENINO 0 -

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

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 2 1 Mes D I C Día 2 8 006376444B

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

CRUZ AYALA DIANA PAOLA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.105.685.479 COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

HERNANDEZ OLIVEROS WILSON

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 93.127.789 COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

CRUZ AYALA DIANA PAOLA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.105.685.479

Espacio para notas

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL T 3

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2 0 2 1 Mes D I C Día 2 8

RAFAEL GORDILLO MESA

Registrador del Estado Civil

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.105.680.067
ALMANZA DURAN

APELLIDOS
FABIO FERNANDO

NUMEROS
FIRMAS



INDICE DEL DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-MAR-1990

ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA O+ G S RH M SEXO

27-MAR-2008 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL BANCHEZ TORRES



P 2904600 001 3512-M-1105680067-20090325 0010487266A 1 28356613

Registro válido

Fecha de consulta:

05/09/2025

Ficha:

73268061569000000102

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SAMUEL FERNANDO

Apellidos: ALMANZA MARTINEZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188973472

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/10/2020

Última actualización ciudadano:

26/05/2021

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

*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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 2287339

NUIP 1.188.973.472

Tipo de certificado: Datos Esenciales Acreditar Parentesco

Datos del Inscrito Apellidos y Nombres completos

ALMANZA MARTINEZ SAMUEL FERNANDO



Fecha de Nacimiento (Mes en letras) Año 2 0 2 0 Mes D I C Día 1 0 Sexo (en letras) MASCULINO Tipo Sanguíneo O +

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

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Fecha de inscripción (Mes en letras) Año 2 0 2 1 Mes M A R Día 1 1 Indicativo serial 0061396173

Datos de la Madre Apellidos y Nombres completos

MARTINEZ LOPEZ YORLEDYS MARIA

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 1.068.809.513 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del Padre Apellidos y Nombres completos

ALMANZA DURAN FABIO FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 1.105.680.067 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del Solicitante Apellidos y Nombres completos

ALMANZA DURAN FABIO FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 1.105.680.067

Espacio para notas
VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

Datos de la oficina de registro que expide el certificado País - Departamento - Municipio

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Código T S K

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras) Año 2 0 2 1 Mes M A R Día 1 8

Nombre y firma del funcionario

RAFAEL GORDILLO MESA
Registrador del Estado Civil

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.117.544.454

CUPITRA TIQUE

APELLIDOS

MILENA

NOMBRES

Milena Cupitra Tique

FIRMA



✓



FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1996

MILAN
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

19-SEP-2014 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-4400100-00650626-F-1117544454-20141205

0041720070A 1

41569348



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63771824

NUIP 1.105.694.652



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 3 8

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

REGISTRADURIA DE ESPINAL - COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Datos del inscrito

Primer Apellido MELO Segundo Apellido CUPITRA

Nombre(s) JUAN CAMILO

Fecha de nacimiento Año 2022 Mes ABR Día 01 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

169855604

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 CUPITRA TIQUE MILENA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.117.544.454

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 MELO AMPUDIA CRISTHIAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.105.684.068

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MELO AMPUDIA CRISTHIAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.105.684.068

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

Año 2022 Mes ABR Día 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza

RAFAEL GORDILLO MESA - REGISTRADO

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Registro válido

Fecha de consulta:

05/09/2025

Ficha:

73268398772400027989

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN CAMILO

Apellidos: MELO CUPITRA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1105694652

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/03/2024

Última actualización ciudadano:

15/03/2024

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

*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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

73268043569500000127

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DILAN ESTIBEN

Apellidos: AYALA CRUZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188973585

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/10/2020

Última actualización ciudadano:

06/05/2021

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

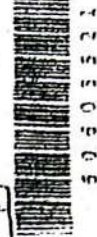
sisben@lespinal-tolima.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

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



NUIP 1188973585

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **60605521**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura <input checked="" type="checkbox"/>	Matrícula <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Conservación <input type="checkbox"/>	Control de Actas <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	II	M
--------------------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------------	--------	---	----	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL

Datos del inscrito

Primer Apellido	AYALA	Segundo Apellido	CRUZ
Nombre(s)			
DILAN ESTIBEN			

Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor "D"
Año	2021	Mes	ENE	Día	30
MASCULINO		O		POSITIVO	

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

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Tipo de parto: <input checked="" type="checkbox"/> Natural y <input type="checkbox"/> Cesárea o <input type="checkbox"/> Diferencial de cesárea	Número seriado en parte vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	164090869

Nombre de madre o padre (Para casos de gemelos diferenciar con otros nombres y paréntesis al primer apellido, cuando el apellido que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos

CRUZ JENIFER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105683077	COLOMBIA

Nombre de padre o madre (Para casos de gemelos diferenciar con otros nombres y paréntesis al primer apellido, cuando el apellido que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos

AYALA RICARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1006141261	COLOMBIA

Nombre del declarante Apellidos y nombres completos

CRUZ JENIFER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1105683077	

Datos primer testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo Apellidos y nombres completos

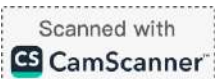
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes FEB Día 04	RAFAEL GORDILLO MESA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma de funcionario ante quien se hace el reconocimiento
	RAFAEL GORDILLO MESA

LIBRO DE VARIOS: FOLIO 86.041/2021

ESPACIO PARA VOTAS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.105.692.330**

GIRALDO RODRIGUEZ

APELLIDOS

YURLEIDY

NOMBRES

Yurleidy Giraldo R

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1998**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

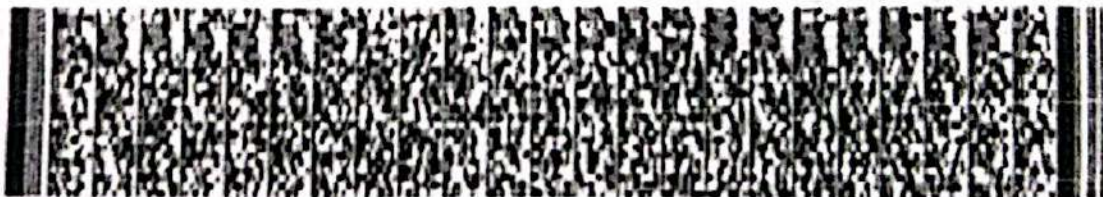
1.60
ESTATURA

O+
G S RH

F
SEXO

07-DIC-2016 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACIA



P-2904600-00880415-F-1105692330-20170201

0053414079A 2

47324582

Sisbén

Sistema de Identificación de
Propiedades Beneficiarias de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

73268035568800000329

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YURLEIDY

Apellidos: GIRALDO RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1105692330

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

17/11/2020

Última actualización ciudadano:

17/11/2020

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Cópia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
34884626-1

NUIP 1.105.695.184

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64333536

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 3 K

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE ESPINAL - COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Datos del inscrito

Primer Apellido REYES. Segundo Apellido GIRALDO.

Nombre(s) CELESTE.

Fecha de nacimiento Año 2 0 2 3 Mes O C T Día 0 8 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO.

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)
COLOMBIA TOLIMA ESPINAL.

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO. Número certificado de nacido vivo 23104910682371.

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 GIRALDO RODRIGUEZ YURLEIDY.

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.105.692.330. 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 REYES BARRETO JOHAN SEBASTIAN.

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.105.692.663. Nacionalidad COLOMBIA.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos GIRALDO RODRIGUEZ YURLEIDY.

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.105.692.330. Firma *Jurley Giraldo*

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 2 0 2 3 Mes O C T Día 1 7

Nombre y firma del funcionario que autoriza RAFAEL GOBILLO MESA - REGISTRADO

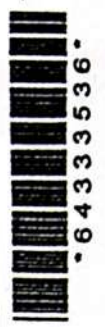
Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que realiza el reconocimiento

Firma *Sebastian Reyes*

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



60606135

NUIP 1188974201

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60606135

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
---------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------	--------	---	---	---

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

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL.. HOSP. SAN RAFAEL

Datos del Inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido										
OLIVAR				ROSAS										
Nombre(s)														
JOSE ANGEL														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH							
Año	2	0	2	2	Mes	E	N	E	Día	2	0	MASCULINO	A	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)														
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	167037462

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

ROSAS BELLO GABRIELA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
DE No. 17407545	VENEZUELA

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

OLIVAR ARAGON JOSE ELKIN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 93130492	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

OLIVAR ARAGON JOSE ELKIN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 93130492	

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 2 Mes E N E Día 2 1	 RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
 Firma	 RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:FOLIO 33:21/01/2022

Registro válido

Fecha de consulta:

05/09/2025

Ficha:

73268355572400000001

A1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ANGEL

Apellidos: OLIVAR ROSAS

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188974201

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/05/2021

Última actualización ciudadano:

28/01/2022

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@espinal-tolima.gov.co

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA



Nombre y apellidos / Full name: **JOSE ANGEL OLIVAR ROSAS**

Número de identificación / ID Number: **131181891714121011**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3145506551**

Tipo de identificación / ID Type: **REGISTRO CIVIL**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **20/01/2022**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Correo electrónico / e-mail: **NOTIENE@HOTAMIL.COM**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad	Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
			Day	Month	Year				
12 meses	Hepatitis A Pediátrica	Única	25	1	2023	MERCK SHARP DOHME	W004802	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SANDRA PATRICIA GALINDO GUZMAN
12 meses	Varicela	Primera	25	1	2023	MERCK SHARP DOHME	W025088	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SANDRA PATRICIA GALINDO GUZMAN
12 meses	Neumococo 13 valente	Refuerzo	25	1	2023	PFIZER	FY9925	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SANDRA PATRICIA GALINDO GUZMAN
12 meses	Triple Viral	Primera	25	1	2023	Serum	0131N085A	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SANDRA PATRICIA GALINDO GUZMAN
12 meses	Fiebre amarilla	Única	31	8	2023	Fabricante	228VFC040Z	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SANDRA PATRICIA GALINDO GUZMAN
12 meses	INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Refuerzo	31	8	2023	Green Cross	V60523004	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SANDRA PATRICIA GALINDO GUZMAN
18 meses	Pentavalente PAI	Primer Refuerzo	31	8	2023	Serum	2851Y037A	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SANDRA PATRICIA GALINDO GUZMAN
18 meses	Antipolio Inactivo (VIP)	Primer Refuerzo	31	8	2023	Bilthoven Biologicals BV	2208016A	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SANDRA PATRICIA GALINDO GUZMAN
18 meses	Triple Viral	Refuerzo	31	8	2023	Serum	0132N072B	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SANDRA PATRICIA GALINDO GUZMAN

SRC Influenza 2F 09 MAY 2025 Biopharma W02500Y H52 E-pul Sandra Gal

Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR. Se debe abrir la página.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización).

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.





QR DE AUTENTICIDAD

Nombres y apellidos / Full name

JOSE ANGEL OLIVAR ROSAS

Tipo de identificación / ID Type

REGISTRO CIVIL

Número de identificación / ID Number

1 1 8 8 9 7 4 2 0 1 1 5 3 0 0

Fecha de nacimiento / Date of birth

20/01/2022

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3145506551

Correo electrónico / e-mail

NOTIENE@HOTAMIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad	Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
			Fecha de vacunación	Day	Month				
Age	Vaccine	Doses	Day	Month	Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
Racién nacido	BCG	Única	20	1	2022	Serum	0370MA090	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SANDRA PATRICIA GALINDO GUZMAN
Racién nacido	HEPATITS B (PEDIATRICA)	Adicional	20	1	2022	Serum	0320X017E	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SANDRA PATRICIA GALINDO GUZMAN
2 meses	Antipolio Inactivo (VIP)	Primera	22	3	2022	Bilthoven Biologicals BV	2114006A	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	NARY ORJUELA CARVAJAL
2 meses	Neumococo Conjugado 10 valente	Primera	22	3	2022	Glaxo SmithKline	ASPNB315BA	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	NARY ORJUELA CARVAJAL
2 meses	Pentavalente PAI	Primera	22	3	2022	Serum	2850Y036A	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	NARY ORJUELA CARVAJAL
2 meses	Rotavirus	Primera	22	3	2022		AROLC859AF	HSRE	NARY ORJUELA
4 meses	Antipolio Inactivo (VIP)	Segunda	28	6	2022	Bilthoven Biologicals BV	2114006A	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	NARY ORJUELA CARVAJAL
4 meses	Neumococo Conjugado 10 valente	Segunda	28	6	2022	Glaxo SmithKline	ASPNB340AB	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	NARY ORJUELA CARVAJAL
4 meses	Pentavalente PAI	Segunda	28	6	2022	Serum	2850Y036A	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	NARY ORJUELA CARVAJAL
4 meses	Rotavirus	Segunda	28	6	2022	Glaxo SmithKline	AROLC859AF	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	NARY ORJUELA CARVAJAL
6 meses	INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Primera	30	8	2022	Green Cross	V50222006	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	NARY ORJUELA CARVAJAL
6 meses	Antipolio Inactivo (VIP)	Tercera	30	8	2022	Bilthoven Biologicals BV	2121004A	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	NARY ORJUELA CARVAJAL
6 meses	Pentavalente PAI	Tercera	30	8	2022	Serum	2851X007D	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	NARY ORJUELA CARVAJAL
7 meses	INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Segunda	3	10	2022	Green Cross	V50222006	ESPINAL ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	NARY ORJUELA CARVAJAL

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.111.122.430

AYALA

APÉLLIDOS

LAURA VALENTINA

NOMBRES

Laura Ayala

FIRMA



IMPRESIÓN DE DEDILLO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-2004

ESPINAL
(TOLIMA)


LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+
ESTATURA G.S. RH

F
SEXO

02-JUN-2022 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VEGA NOCHA



P-2904600-01305534 F-1111122430-20220628

0079884834A 2

8504858719

Registro válido

05/09/2025

A4

Fecha de consulta:

Ficha:

73268398571800023590

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LAURA VALENTINA

Apellidos: AYALA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1111122430

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/10/2023

Última actualización ciudadano:

20/10/2023

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188974835

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **63838852**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Código E H M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL

Datos del Inscrito

Primer Apellido SALAS Segundo Apellido AYALA

Nombre(s) IAN SAMUEL

Fecha de nacimiento Año 2 0 2 3 Mes A G O Día 1 0 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección)
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 23081510598205

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 AYALA LAURA VALENTINA

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1111122430

Nacionalidad COLOMBIA

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 SALAS CAPERA ELSON YULIAN

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1005773530

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos SALAS CAPERA ELSON YULIAN

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1005773530

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 Año 2 0 2 3 Mes A G O Día 1 1

Nombre y firma del funcionario que autoriza
RAFAEL GORDILLO MESA
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
RAFAEL GORDILLO MESA
Nombre y firma

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 1; FOLIO 222;11/08/2023



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.105.691.659**

SARMIENTO GIRALDO

APELLIDOS

LIGIA ELIZABETH

NOMBRES

Ligia Elizabeth Sarmiento

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
SOACHA
(CUNDINAMARCA)

13-ABR-1998

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

O+

F

ESTATURA

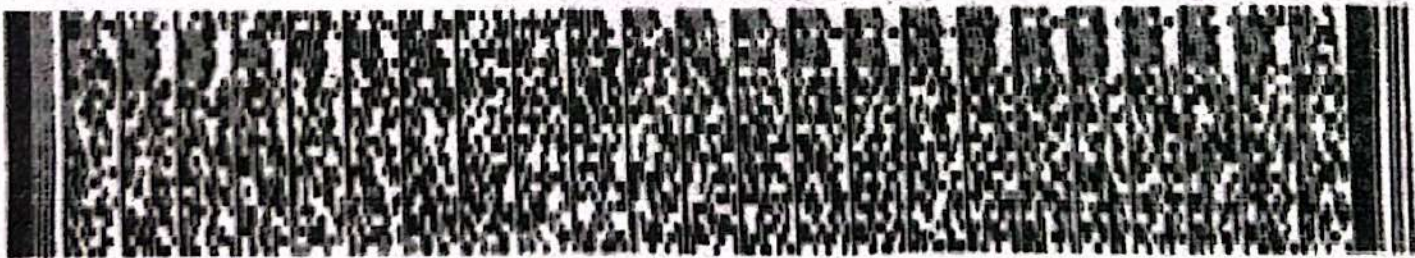
G.S. RH

SEXO

19-MAY-2016 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Yácha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YÁCHA



F-2904600-00837089-F-1105691659-20160621

0050185537A 1

46573452

Grupo familiar - Ficha:
73268061569000000130

Departamento: **TOLIMA**
 Municipio: **ESPINAL**

Hogar:	Tipo Documento:	Documento:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Grupo Sisbén IV:	Estado
1	Cédula de ciudadanía	1105680247	CRUZ	AYALA	LUIS	FERNANDO	A1	Registro válido
1	Cédula de ciudadanía	1105691659	SARMIENTO	GIRALDO	LIGIA	ELIZABETH	A1	Registro válido
1	Registro civil	1188974680	CRUZ	SARMIENTO	LUIS	FERNADO	A1	Registro válido
1	Tarjeta de identidad	1188970801	CRUZ	SARMIENTO	CRISTIAN	FERNANDO	A1	Registro válido



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP	1188974680	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	63838698
-------------	-------------------	-------------------------------------	-------------------	-----------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrar <input checked="" type="checkbox"/>	Notaria <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL HOSP SAN RAFAEL									

Datos del Inscrito

Primer Apellido					Segundo Apellido									
CRUZ					SARMIENTO									
Nombre(s)														
LUIS FERNADO														
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	2	3	Mes	M	A	R	Día	0	9	MASCULINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	23035710370388

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, enotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SARMIENTO GIRALDO LIGIA ELIZABETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105691659	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, enotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CRUZ AYALA LUIS FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105680247	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CRUZ AYALA LUIS FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1105680247	<i>[Firma]</i>

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 3 Mes M A R Día 1 0	RAFAEL GORDILLO MESA <i>[Firma]</i>

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
<i>[Firma]</i>	RAFAEL GORDILLO MESA <i>[Firma]</i>

ESPACIO PARA NOTAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.005.773.523**

CORREDOR ESTUPIÑAN

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

NOMBRES

LUISA FERNANDA C.E.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1997**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

16-ENE-2016 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADONACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA MACHA



P-2904600-00789699-F-1005773523-20160217

0048416949A 1

46277403

Registro válido

A3

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

73268052570600000358

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KILIAN ADAN

Apellidos: BARRETO CORREDOR

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975322

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/11/2020

Última actualización ciudadano:

06/08/2024

Última actualización via registros administrativos:

19/09/2024

***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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

Registro válido

A3

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

73268052570600000358

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUISA FERNANDA

Apellidos: CORREDOR ESTUPIÑAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1005773523

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/11/2020

Última actualización ciudadano:

13/11/2020

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

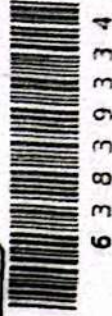


ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1188975322

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **63839334**



63839334

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador <input checked="" type="checkbox"/>	Notaria <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
-------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	--------	---	---	---

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****

Datos del inscrito

Primer Apellido **BARRETO ******* Segundo Apellido **CORREDOR *******

Nombre(s) **KILIAN ADAN *******

Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año	2 0 2 4	Mes	J U L	Día
			MASCULINO	O
				POSITIVO

Logar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO ***** Número certificado de nacido vivo **24074811058248 *******

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 **CORREDOR ESTUPIÑAN LUISA FERNANDA *******

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1005773523 *****	COLOMBIA *****

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 **BARRETO MENDEZ OCTAVIO *******

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105681812 *****	COLOMBIA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **CORREDOR ESTUPIÑAN LUISA FERNANDA *******

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1005773523 *****	<i>[Firma]</i>

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	2 0 2 4	Mes	J U L	Día	3 0	Nombre y firma del funcionario que autoriza
						RAFAEL GORDILLO MESA <i>[Firma]</i>

Reconocimiento paterno

Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
<i>[Firma]</i>	RAFAEL GORDILLO MESA <i>[Firma]</i>

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 3 FOLIO 20-30/07/2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.105.684.916**

VEGA ORJUELA

APELLIDOS

MARYI LORENA

NOMBRES

Maryi Lorena Vega C

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-1993**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O-

G.S. RH

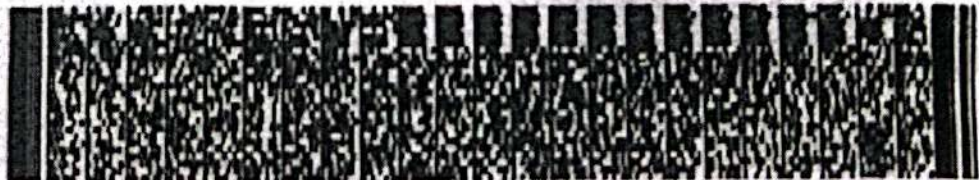
F

SEXO

18-AGO-2011 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Abel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-2904600-00552195-F-1105684916-20140304

0037567483A 2

6482743372

Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

73268398572300022137

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARYI LORENA

Apellidos: VEGA ORJUELA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1105684916

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/09/2023

Última actualización ciudadano:

25/09/2023

Última actualización vía 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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

73268398572300022137

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EMILIANO

Apellidos: RODRIGUEZ VEGA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975183

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/09/2023

Última actualización ciudadano:

01/08/2024

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Apellido Civil
38624391-7

NUIP 1.188.975.183

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 0210237815

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	T	E	K
---------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------	--------	---	---	---

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE ESPINAL - COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RODRIGUEZ	VEGA

EMILIANO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes MAY Día 03	MASCULINO	B	POSITIVO

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

PRESENTACION PERSONAL Y FIRMA DEL FOLIO

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)

VEGA ORJUELA MARYI LORENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.105.684.916	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)

RODRIGUEZ DIAZ YOE ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.105.679.102	COLOMBIA

Datos del declarante

VEGA ORJUELA MARYI LORENA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.105.684.916	

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

Año 2024 Mes JUN Día 27

Nombre y firma del funcionario que autoriza

RAPHAEL GORDILLO MESA - REGISTRADOR

Reconocimiento paterno



YOE ALEXANDER RODRIGUEZ DIAZ

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.820.510**

ZABALA RIVERA

APELLIDOS

LIZETH NATALIA

NOMBRES

Lizeth natalia

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-ENE-2000**

CARMEN DE APICALA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O+

G. S. RH

F

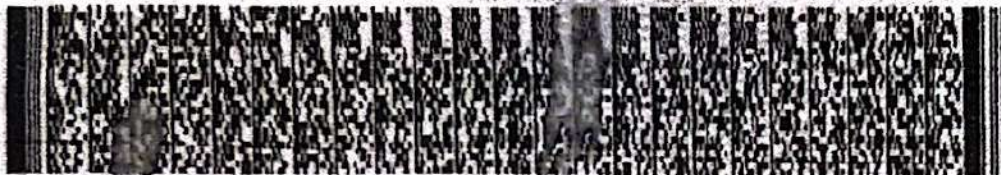
SEXO

23-ABR-2018 CARMEN DE APICALA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Hernán Penagos Giraldo
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO



A-2904600-01511727-F-1005820510-20250607

0145610871A.2

8515420962

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2025

A1

Ficha:

73268398565300023615

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LIZETH NATALIA

Apellidos: ZABALA RIVERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1005820510

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/04/2024

Última actualización ciudadano:

09/04/2024

Última actualización vía 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:

VICTOR SANDOVAL GUZMÁN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Cerr

Teléfono:

32091546

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188975442

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **240106130**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador <input checked="" type="checkbox"/>	Notaria <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
-------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido		
CARDOZO	ZABALA		
Nombre(s)			
LAURA SOFIA			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 2 4 Mes S E P Día 0 3	FEMENINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24095911110232

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
ZABALA RIVERA LIZETH NATALIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1005820510	COLOMBIA

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
CARDOZO PUENTES PEDRO ENRIQUE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105692619	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
ZABALA RIVERA LIZETH NATALIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1005820510	<i>Lizeth Zabala</i>

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 S E P Día 2 7	<i>Rafael Gordillo Mesa</i> RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
<i>Cruz de Cardoza</i> Firma	<i>Rafael Gordillo Mesa</i> RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS: TOMO 3; FOLIO 119:27/09/2024

[Firma]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.026.291.902
ALVAREZ BARRERO

APELLIDOS
DANIELLE ALEJANDRA

SIGNATURE

FIRMA



IMPORTE DEFUNCION

FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1995

ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G S RH

F
SEXO

20-AGO-2013 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EMISION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CAMILO GONZALEZ



A 1500150 00785098 F 1026291902 20180202

0048154565A 2

1483732217

5:01 a.m.



Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

73268399571800006637

B5**Pobreza moderada****DATOS PERSONALES****Nombres:** DANIELLE ALEJANDRA**Apellidos:** ALVAREZ BARRERO**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 1026291902**Municipio:** Espinal ✓**Departamento:** Tolima**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

28/02/2023

Última actualización ciudadano:

28/02/2023

Última actualización vía 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:**

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP 1.105.695.453

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 0210237938



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 3 K

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE ESPINAL - COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Datos del inscrito
Primer Apellido BALLESTEROS... Segunda Apellido ALVAREZ...
Nombre(s) MARIA LUCIA

Fecha de nacimiento Año 2024 Mes NOV Día 02 Sexo (en letras) FEMENINO... Grupo sanguíneo B... Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección)
COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO... Numero certificado de nacido vivo 24114611189605

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar al progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos ALVAREZ BARRERO DANIELLE ALEJANDRA... Documento de identificación (Clase y número) CC 1.026.291.902... Nacionalidad COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar al progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos BALLESTEROS CASTIBLANCO ANDRES CAMILO... Documento de identificación (Clase y número) CC 1.068.953.102... Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos BALLESTEROS CASTIBLANCO ANDRES CAMILO... Documento de identificación (Clase y número) CC 1.068.953.102... Firma

Datos primer testigo

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

Datos segunda testigo

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

Fecha de inscripción Año 2024 Mes NOV Día 12 Nombre y firma del funcionario que autoriza LILIANA TELLO TORRES (E) - REGIST

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

✓ OK System
+ que
MRE

NÚMERO 1.105.690.902

MUÑOZ GALEANO

APELLIDOS

DARLY MARLEN

NOMBRES

Darly Muñoz Galeano

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-1997

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

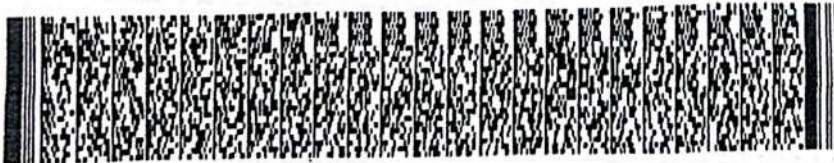
1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

10-NOV-2015 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Diego
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO



A-2904600-01511727-F-1105690902-20250607

0145611135A 2

8515391424

LILLIANA TELLO



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia
Registro Civil



37306351-5

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

0210237900

NUIP 1.105.695.418



0210237900

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código T 3 K
---------------------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------	--------------

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

REGISTRADURIA DE ESPINAL - COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Datos del inscrito

Primer Apellido POLOCHE	Segundo Apellido MUÑOZ
----------------------------	---------------------------

LIAM KENEY

Fecha de nacimiento Año 2024 Mes OCT Día 17	Sexo (en letras) MASCULINO	Grupo sanguíneo O	Factor RH POSITIVO
------------------------------------------------	-------------------------------	----------------------	-----------------------

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

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 24109311168325
------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

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 MUÑOZ GALEANO DARLY MARLEN

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.105.690.902	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 POLOCHE RODRIGUEZ OSCAR

Documento de identificación (Clase y número) CC 93.135.952	Nacionalidad COLOMBIA
---------------------------------------------------------------	--------------------------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MUÑOZ GALEANO DARLY MARLEN

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.105.690.902	Firma Darly Muñoz
------------------------------------------------------------------	----------------------

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 2024 Mes OCT Día 21	Nombre y firma de funcionario que autoriza LILIANA TELLO TORRES (RE) - REGIST
-------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

Reconocimiento paterno Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Nombre y firma
---------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Fecha de consulta:

01/11/2024

Ficha:

73268398572300027749

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LIAM KENEY

Apellidos: POLOCHE MUÑOZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1105695418

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/04/2024

Última actualización ciudadano:

30/10/2024

Última actualización vía 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:

VÍCTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1994

ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

14-ENE-2013 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Luis Ariel Dominguez*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL GARCIA TORRES



F-2904870-00432820-F-110*697046-20130424

0032825689A 1

37595688

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.105.617.045

FLOREZ CUELLAR

APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA

ESTADO

Maria Alejandra Florez



Registro Valido

A1

Fecha de consulta:

26/02/2025

Ficha:

73268069566000000580

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres ELIAN SAMIR

Apellidos FORERO FLOREZ

Tipo de documento Registro Civil

Número de documento 1188975116

Municipio ESPINAL

Departamento TOLIMA

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente

13/06/2023

Última actualización ciudadano

25/04/2024

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

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono

3209154652

Correo Electrónico

sisben@elespinal-tolima.gov.co

Registro válido

Fecha de consulta:

03/09/2025

Ficha:

7326806956600000580

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ALEJANDRA

Apellidos: FLOREZ CUELLAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1105687045

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/06/2023

Última actualización ciudadano:

13/06/2023

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188975116

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 63839130

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador <input checked="" type="checkbox"/>	AVANZA <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consultado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
-------------------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento (o Inspección de Policía)
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL, HOSP. SAN RAFAEL

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido		
FORERO	FLOREZ		
Nombre(s)			
ELIAN SAMIR			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 2 4 Mes M A R Día 2 6	MASCULINO	B	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento (o Inspección))			
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24036110911768

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
FLOREZ CUELLAR MARIA ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105687045	COLOMBIA

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
FORERO ORTIZ EDINSON YESID

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1110474720	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
FORERO ORTIZ EDINSON YESID

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1110474720	

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 M A R Día 2 7	RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.105.684.790**
QUINONES PEÑA

APELLIDOS
PAULA ANDREA

NOMBRES
Paula Andrea Quinones Peña

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1993**
ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 **O+** **F**
ESTATURA G S RH SEXO

19-JUL-2011 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2904600-00333072-F-1105684790-20110912

0028014353A 1

35422783

Registro válido

Fecha de consulta: 04/09/2025
Ficha: 73269071571100000641

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: PAULA ANDREA

Apellidos: QUIÑONES PEÑA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1105684790

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

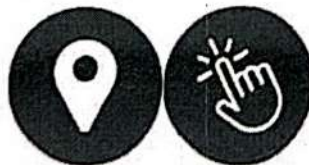
INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/12/2020

Última actualización ciudadano: 14/12/2020

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



OFICINAS CERCANAS ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: VICTOR SANDOVAL GUZMAN
Dirección: Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro
Teléfono: 3209154652
Correo Electrónico: sisben@elesplna-tolima.gov.co

Registro válido

Fecha de consulta: 04/09/2025
Ficha: 73268071571100000641

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NEIDER ALEXANDER

Apellidos: AGUIRRE QUIÑONES

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975359

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/12/2020

Última actualización ciudadano: 04/09/2024

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

A1→A5 Pobreza extrema B1→B7 Pobreza moderada C1→C18 Vulnerabilidad D1→D21 No pobre ni vulnerable



OFICINAS CERCANAS ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: VICTOR SANDOVAL GUZMAN
Dirección: Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro
Teléfono: 3209154652
Correo Electrónico: sisben@elespinal-tolima.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188975359

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **240106047**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****									

Datos del Inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido										
AGUIRRE *****				QUIÑONES *****										
Nombre(s)														
NEIDER ALEXANDER *****														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH							
Año	2	0	2	4	Mes	A	G	O	Día	1	9	MASCULINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	24082911090327 *****

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

QUIÑONES PEÑA PAULA ANDREA *****

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105684790 *****	COLOMBIA *****

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

AGUIRRE LUIS ALEXANDER *****

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 93136928 *****	COLOMBIA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AGUIRRE LUIS ALEXANDER *****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 93136928 *****	Luis Alexander

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 A G O Día 2 1	RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Luis Alexander Firma	RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 3; FOLIO 52;21/08/2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.105.674.477

APELLIDOS GONGORA BARRETO

NOMBRES ANGELA MARIA

FIRMA

Angela Ma. Gongora B.



FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1987

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O-

G.S. RH

F

SEXO

27-OCT-2005 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



P-2904600-83143822-F-1105674477-20051209

0678505343A 02 101059878

Registro válido

Fecha de consulta:

03/09/2025

Ficha:

73268024571200000398

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIANA LUCIA

Apellidos: VEGA GONGORA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1105694650

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

19/11/2020

Última actualización ciudadano:

19/04/2022

Última actualización vía 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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 2776655

NUIP 1.105.694.650

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

Adhesivo Copia Registro Civil



REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

31385346-0

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

VEGA GONGORA MARIANA LUCIA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 2 2 Mes FEB Día 2 8 FEMENINO

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

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 2 2 Mes A E R Día 0 7 0063771819

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

GONGORA BARRETO ANGELA MARIA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.105.674.477

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

VEGA TORO CARLOS ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.101.689.155

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

GONGORA BARRETO ANGELA MARIA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.105.674.477

Espacio para notas

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

Código

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

T 3 K

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2 0 2 2 Mes A B R Día 0 7

RAFAEL GORDILLO MESA
Registrador del Estado Civil

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.188.964.237**

LIZCANO ALAPE
APELLIDOS

LAURA VALENTINA
NOMBRES



Laura Valentina
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-MAY-2009**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
01-MAY-2027

FECHA DE VENCIMIENTO
06-MAY-2016 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

B- F
G S RH SEXO

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2904600-00835904-F-1188964237-20160613

0050080541A 1- 45468606



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1030292067

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **240070485**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador <input checked="" type="checkbox"/>	Notaria <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	A	H	V
-------------------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	--------	---	---	---

Datos de la oficina de registro - País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE IBAGUE H UNIV FLIA *****

Datos del Inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
LIZCANO *****		ALAPE *****	
Nombre(s)			
CRISTOPHER SMIT *****			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	Mes		Factor RH
2024	AGO	MASCULINO	AB
			NEGATIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE *****			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	24082311088374 *****

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

LIZCANO ALAPE LAURA VALENTINA *****

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI No. 1188964237 *****	COLOMBIA *****

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

SIN INFORMACIÓN *****

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACIÓN *****	*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LIZCANO ALAPE LAURA VALENTINA *****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
TI No. 1188964237 *****	*****

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 2024 Mes AGO Día 20	JUAN CARLOS BUITRAGO CADAVID Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ACTA COMPLEMENTARIA.; OTRO:CN - CERTIFICADO NACIDO VIVO.;20/08/2024

P. Buitrago

NÚMERO DE PREPARACIÓN 116862412



Fecha de consulta:

03/09/2025

Ficha:

73268036566100000091

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CRISTOPHER SMIT

Apellidos: LIZCANO ALAPE

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1030292067

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/05/2023

Última actualización ciudadano:

25/03/2025

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.105.678.874

ALAPE SOTO

APELLIDOS

LEIDY CAROLINA

NOMBRES

LEIDY CAROLINA ALAPE

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1989

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

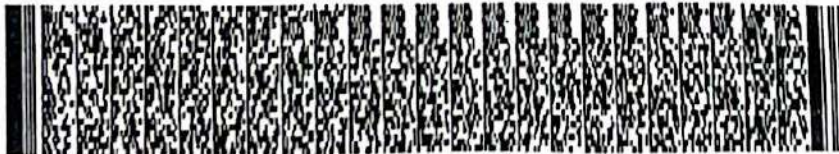
F

SEXO

19-SEP-2007 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-2904600-00932022-F-1105678874-20170815

0057073145A 2

9910103359

Fecha de consulta:

03/09/2025

Ficha:

7326803656610000091

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: HASMER EMMANUEL

Apellidos: LIZCANO ALAPE

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1107991601

Municipio: Espíhal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/05/2023

Última actualización ciudadano:

08/05/2023

Última actualización vía 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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

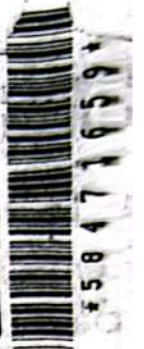
sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **58471659**

NUIP **1107991601**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número **06** Consulada Corregimiento Inspección de Policía Código **16B**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía
COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido **LIZCANO** Segundo Apellido **ALAPE**

Nombre(s) **HASMER EMMANUEL**

Fecha de nacimiento Año **2021** Mes **MAR** Día **06** Sexo (en letras) **MASCULINO** Grupo sanguíneo **B** Factor RH **POSITIVO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección)
COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento, antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO DE NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo **164947301**

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 **ALAPE SOTO LEIDY CAROLINA**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 1105678874 de ESPINAL TOLIMA** Nacionalidad **COLOMBIANA**

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 **LIZCANO GARCIA CARLOS JULIO**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 1105674052 de ESPINAL TOLIMA** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **ALAPE SOTO LEIDY CAROLINA**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 1105678874 de ESPINAL TOLIMA** Firma **LEIDY CAROLINA A.**

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 **2021** Mes **MAR** Día **15**

Nombre y firma del funcionario que autoriza **TERESA DE JESUS CALDANA ORTIZ**

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento **TERESA DE JESUS CALDANA ORTIZ**

Firma **CARLOS JULIO LIZCANO GARCIA**

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMOS... SIN HUELLAS PLANTARES CIRCULAR

041 DEL 15/04/2021

TERESA DE JESUS CALDANA ORTIZ

NOTARIAS EX DE IBAGUE

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.692.692**

CARVAJAL LEAL

APELLIDOS
YANETH

NOMBRES
Yaneth Carvajal Leal

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-NOV-1963**

ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1981 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL GÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2904600-00069762-F-0065692692-20080912 0003295577A 2 6490002928

Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

73268065567400000315

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: STEPHANIE PAOLA

Apellidos: CONDE MURILLO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975072

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/11/2020

Última actualización ciudadano:

10/04/2024

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@eEspinal-tolima.gov.co

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188975072

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 63839086

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaria <input type="checkbox"/>	Numero <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía									
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL									

Datos del Inscrito

Primer Apellido					Segundo Apellido									
CONDE					MURILLO									
Nombre(s)														
STEPHANIE PAOLA														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH						
Año	2	0	2	4	Mes	F	E	B	Día	0	7	FEMENINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)														
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24027110853335

Datos de madre e 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

MURILLO CARVAJAL LINA PAOLA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105676106	COLOMBIA

Datos de madre e 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

CONDE PIRAZAN ERNESTO WILFREDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105678285	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CONDE PIRAZAN ERNESTO WILFREDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1105678286	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segunda 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 F E B Día 0 8	RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
	RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS
LIBRO DE VARIOS TOMO 2; FOLIO 116.08/02/2024

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.192.723.465**
AROCA SANCHEZ

APELLIDOS
MARIA YURANY

NOMBRES

maria YURANY AROCA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-2001**
ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 **O+**

ESTATURA G.S. RH SEXO
26-SEP-2019 ESPINAL **F**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Maria Yurany
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YÁCHA



P-2904600-01110990-F-1192723465-20191113

0068929834A 1

53764431

Registro válido

Fecha de consulta:

03/09/2025

Ficha:

73268007568000000046

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ANTONELLA

Apellidos: TRIANA AROCA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975003

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/12/2021

Última actualización ciudadano:

13/02/2024

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188975003

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63839019

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaria <input type="checkbox"/>	Numero <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M.
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****									

Datos del Inscrito

Primer Apellido					Segundo Apellido									
TRIANA *****					AROCA *****									
Nombre(s)														
MARIA ANTONELLA *****														
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	2	3	Me	D	I	C	Di	1	2	FEMENINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	23129410778684 *****

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

AROCA SANCHEZ MARIA YURANY *****

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1192723465 *****	COLOMBIA *****

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

TRIANA SOTO YAN CARLOS *****

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1007390622 *****	COLOMBIA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TRIANA SOTO YAN CARLOS *****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1007390622 *****	

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 3 Mes D I C Día 1 3	RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
	RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS: TOMO 2: FOLIO 57;13/12/2023



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.806.805

APELLIDOS
GUTIERREZ PRAJA

NOMBRES
HAYDY LIZETTE

FIRMA

Haydy Lizette Gutierrez F

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-2000
ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

A+

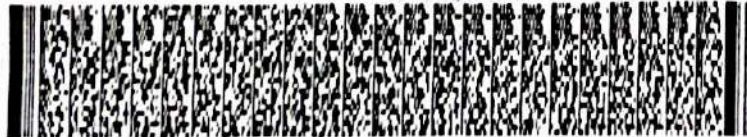
F

ESTATURA G S RH SEXO

07-MAY-2018 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GILBERTO VACHA



P-2904600 01010378 F-1007806805 20180525

0061304955A 1

19544712



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

61964076

NU: P 1111127739

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	T	Z	J
----------------------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------	--------	---	---	---

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL NOTARIA I ESPINAL

Datos del inscrito

Primer Apellido			Segundo Apellido		
TERREROS			GUTIERREZ		
Nombre(s)					
BRIANA ANTONELLA					
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH	
Año	2 0 2 2	Mes	M A R	Día	0 2
Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)					
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL					

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	167041172

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

GUTIERREZ PRADA HAYDY LIZETTE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1007806805	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

TERREROS FUENTES JORGE IVAN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105690912	COLOMBIA

GUTIERREZ PRADA HAYDY LIZETTE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1007806805	Haydy Lizette Gutierrez

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 2 Mes M A R Día 2 4	LUIS GERARDO SALAZAR MUÑOZ

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Jorge Ivan Terreros	LUIS GERARDO SALAZAR MUÑOZ

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO: INSCRITO LIBRO DE VARIOS TOMO 10 FOLIO 69. CONFORME CIRCULAR # 037 DE FECHA 27-03-2020; 24/03/2022

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Cuaderns s.a.

Registro válido

Fecha de consulta:

03/09/2025

Ficha:

73268029569900000327

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BRIANA ANTONELLA

Apellidos: TERREROS GUTIERREZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1111127739

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/11/2020

Última actualización ciudadano:

27/05/2022

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

1.192.794.155
BRINEZ MORENO

ANGIE DANIELA

IDENTIFICACION

Angie Brinez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-2000

GUAMO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

O+

G S RH

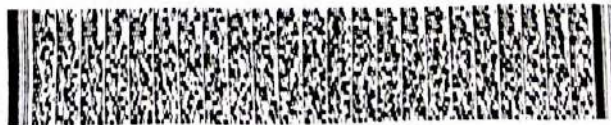
F

SEXO

25-ENE-2018 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-2904600-00975426-F-1192794155-20180205

0059399530A 1

49535919

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Código
Registro Civil
37305046-6

NUIP 1188975178

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

**Indicativo
Serial** 63839192

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador Notaría Número Consulada Corregimiento Inspección de Código E H N

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

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****

Datos del inscrito

Primer Apellido **MORENO** Segundo Apellido **CARVAJAL**

Nombre(s) **LIAM STEVEN**

Fecha de nacimiento Año **2 0 2 4** Mes **M A Y** Día **0 2** Sexo (en letras) **MASCULINO** Grupo sanguíneo **O** Factor RH **POSITIVO**

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

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO ***** 24055510956580 *****

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

CARVAJAL PERDOMO JULIETH ESTEPHANIA *****

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

CC No. 1105686999 ***** COLOMBIA *****

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

MORENO MOLANO MARLON STEVEN *****

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

C.C No. 1105670166 ***** COLOMBIA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MORENO MOLANO MARLON STEVEN *****

Documento de identificación (Clase y número) Firma

CC No. 1105670166 ***** MARLON MOLANO MORENO

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 **2 0 2 4** Mes **M A Y** Día **0 7**

Nombre y firma del funcionario que autoriza

RAFAEL GORDILLO MESA
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

MARLON MOLANO MORENO

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

RAFAEL GORDILLO MESA
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 2; FOLIO 201;07/05/2024

Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

73268291571800000048

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LIAM STEVEN

Apellidos: MORENO CARVAJAL

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975178

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/04/2021

Última actualización ciudadano:

24/05/2024

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.105.670.619

NUMERO

ROJAS

APELLIDOS

YURY MARCELA

NOMBRES

Yury Marcela Rojas

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1983

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

A+

G.S. RH

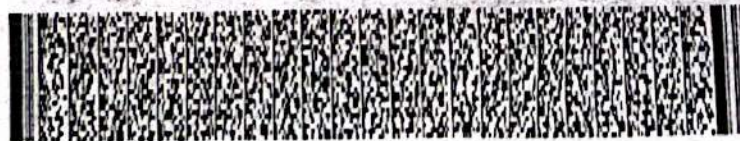
F

SEXC

19-ABR-2004 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2904600-63128101-F-1105670619-20040729

0541904211A 02 141768012

Registro válido

Fecha de consulta:

02/09/2025

Ficha:

73268007568000000476

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YURY MARCELA

Apellidos: ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1105670619

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/04/2023

Última actualización ciudadano:

29/04/2023

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188974412

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63838430

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL HOSP. SAN RAFAEL									

Datos del inscrito

Primer Apellido					Segundo Apellido									
RAMIREZ					ROJAS									
Nombre(s)														
LIAM ZAID														
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	2	2	Mes	S	E	P	Día	1	1	MASCULINO	A	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	22097410086273

Nombre 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

ROJAS MARCELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105670619	COLOMBIA

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

RAMIREZ BENAVIDES ROBINSON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105681831	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RAMIREZ BENAVIDES ROBINSON

Documento de identificación (Clase y número)	Fecha
CC No. 1105681831	

Testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo

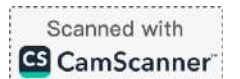
Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año: 2 0 2 2 Mes: S E P Día: 1 2	RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



OK sistema

Comidas

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.105.683.167**
SERRANO REYES

APELLIDOS
LEIDY JOHANA

NOMBRES
Leidy Johana Serrano Reyes

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAY-1992**
ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-MAY-2010 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2904600-00896759-F-1105683167-20170412 0054941042A 1 9999643556

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.005.774.191**
VARGAS SANCHEZ

APELLIDOS
JOHN ALEJANDRO

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAR-1996**
ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 **O+** **M**
ESTATURA G. S. RH SEXO
14-ABR-2014 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Handwritten signature]*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES



P-2994600-00577304-M-1005774191-20140326 0038602337A 1 41255999

Registro válido

Fecha de consulta:

03/09/2025

Ficha:

73268062567800000434

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ISABELLA

Apellidos: VARGAS SERRANO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 111127896

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/06/2024

Última actualización ciudadano:

12/07/2024

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

*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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@eiespinal-tolima.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPE - Departamento para la prosperidad social



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

61964310

NUIP 1111127896

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	T	Z	J
----------------------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL NOTARIA I ESPINAL

Datos del inscrito

Primer Apellido	VARGAS	Segundo Apellido	SERRANO
Nombre(s)	ISABELLA		
Fecha de nacimiento	Año: 2022 Mes: A G O Día: 14	Sexo (en letras)	FEMENINO
		Grupo sanguíneo	O
		Factor RH	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	22080310037826

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
SERRANO REYES LEIDY JOHANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105683167	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
VARGAS SANCHEZ JOHN ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1005774191	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
SERRANO REYES LEIDY JOHANA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1105683167	Leidy J. Serrano R.

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: 2022 Mes: A G O Día: 26	MARIELA AMPARO GUALACO VILLANUEVA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	MARIELA AMPARO GUALACO VILLANUEVA

ESPACIO PARA NOTAS



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Registro válido

A5

Fecha de consulta:

03/09/2025

Ficha:

7326804256940000505

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KAREN TATIANA

Apellidos: CAMACHO MONTAÑA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1111122801

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/11/2020

Última actualización ciudadano:

04/10/2023

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

*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:

VICTOR SANDOVAL GUZM.

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Cen

Teléfono:

32091546

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFCES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEV
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

Fecha de consulta:

05/06/2025

Ficha:

732684314540000505

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombre: ANDER SMITH

Apellidos: OSPINA CAMACHO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1180974639

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

24/11/2020

Última actualización ciudadano:

24/06/2023

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónica:

sisben@despina3-tolima.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEduación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188974639

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63838657

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador <input checked="" type="checkbox"/>	Notaria <input type="checkbox"/>	Numero <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
-------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	--------	---	---	---

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL, HOSP. SAN RAFAEL

Datos del Inscrito

Primer Apellido: OSPINA

Segundo Apellido: CAMACHO

Nombre(s): ANDER SMITH

Fecha de nacimiento

Año	2	0	2	3	Mes	F	E	B	Día	0	3	Sexo (en letras)	MASCULINO	Grupo sanguíneo	O	Factor RH	POSITIVO
-----	---	---	---	---	-----	---	---	---	-----	---	---	------------------	-----------	-----------------	---	-----------	----------

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

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Numero certificado de nacido vivo

23024810320852

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

CAMACHO MONTAÑA KAREN TATIANA

Documento de identificación (Clase y número)

TI No. 1111122801

Nacionalidad

COLOMBIA

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

OSPINA GUERRERO ANDERSON

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1007723626

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

OSPINA GUERRERO ANDERSON

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1007723626

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

Año 2 0 2 3 Mes F E B Día 1 6

Nombre y firma del funcionario que autoriza

RAFAEL GORDILLO MESA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

RAFAEL GORDILLO MESA

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS-FOLIO 66:16/02/2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.105.688.186

RODRIGUEZ BARRIOS

APELLIDOS

ERIKA JULIETH

NOMBRES

ERIKA RODRIGUEZ



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1995

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

05-DIC-2013 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2904600-00542200-F-1105688186-20140128

0036937680A 1

41255309

Registro válido

Fecha de consulta:

18/03/2024

Ficha:

73268398572300027594

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EMILY JULIETH

Apellidos: CARREÑO RODRIGUEZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1120391841

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/02/2024

Última actualización ciudadano:

26/02/2024

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

*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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

NUIP 1.120.391.841

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

Nombre del menor

Apellidos y Nombres completos

CARRERO RODRIGUEZ EMILY JULIETH

Fecha de nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 2 1 Mes MAY Día 1 2 FEMENINO 0 +

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

COLOMBIA META GRANADA

Fecha de inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 2 1 Mes MAY Día 1 8 0060115100

Nombre de la madre

Apellidos y Nombres completos

RODRIGUEZ BARRIOS ERIKA JULIETH

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.105.688.186 COLOMBIA

Nombre del padre

Apellidos y Nombres completos

CARRERO TOBAR CRISTIAN CAHILLO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.105.682.424 COLOMBIA

Nombre del solicitante

Apellidos y Nombres completos

CARRERO TOBAR CRISTIAN CAHILLO

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.105.682.424

Experto para notes

EXPEDIDO PARA TODO TRAMITE

Lugar de la expedición del certificado (País - Departamento - Municipio)

COLOMBIA META GRANADA

Califica

X 2 L

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y Firma del funcionario

Año 2 0 2 1 Mes MAY Día 1 8

CARLOS ANDRÉS MUTIZ ANGULO

Registrador del Estado Civil

R RAMPAIQUENA CAMERA
Sist. on red me / i

Registro válido

Fecha de consulta:

02/09/2025

Ficha:

73268398572200005668

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS STIVEN

Apellidos: SANCHEZ RODRIGUEZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1105695049

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/09/2021

Última actualización ciudadano: 25/09/2023

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 2837866

NUIP 1.105.695.049

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

SANCHEZ RODRIGUEZ JESUS STIVEN



Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 2 3 Mes J U N Día 0 4 MASCULINO AB. +

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

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 2 3 Mes J U N Día 1 3 0064333359

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

RODRIGUEZ VASQUEZ KAREN DAYANA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.105.692.887 COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

SANCHEZ GALEANO BRAYAN STIVEN

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.005.772.567 COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

RODRIGUEZ VASQUEZ KAREN DAYANA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.105.692.887

Espacio para notas

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

Código

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL T 3 K

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2 0 2 3 Mes J U N Día 1 3

RAFAEL GORDILLO MESA
Registrador del Estado Civil

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.105.692.154**

RODRIGUEZ NUÑEZ

APELLIDOS

BIBIANA MARCELA

NOMBRES

Bibiana Rodriguez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-SEP-1998**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

14-OCT-2016 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2904600-00871277-F-1105692154-20161214

0052616281A 1

46776066

Registro válido

Fecha de consulta:

02/09/2025

Ficha:

73268045567300000087

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BIBIANA MARCELA

Apellidos: RODRIGUEZ NUÑEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1105692154

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/10/2020

Última actualización ciudadano:

29/10/2020

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



60605509

NUIP 1188973573

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **60605509**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consultado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****									

Datos del Inscrito

Primer Apellido					Segundo Apellido									
CARDOSO *****					RODRIGUEZ *****									
Nombre(s)														
SHEYRI ZAYLETH *****														
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	2	1	Mes	E	N	E	Día	2	8	FEMENINO	B	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	164090495 *****

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con líneas matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ NUÑEZ BIBIANA MARCELA *****

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105692154 *****	COLOMBIA *****

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con líneas matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

CARDOSO OSPINA VICTOR ALFONSO *****

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105681031 *****	COLOMBIA *****

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ NUÑEZ BIBIANA MARCELA *****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1105692154 *****	Bibiana Marcela R.

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 1 Mes F E B Día 0 1	RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS: FOLIO 56:01/02/2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.105.686.267

CULMA JIMENEZ

APELLIDOS

ADRIANA ROCIO

NOMBRES

Adriana Rocio Culma Jimenez



FECHA DE NACIMIENTO 10 JUN-1994

SALDAÑA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.E.FH

F

SEXO

10 JUL 2013 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPECION

Carlos Andres Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANDRES SANCHEZ TORRES

INDICE DEFEDIC



P-390-4800-00-420475-F-1105686267-20130318

003235-0215A 1

3704843



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



NUIP 1188974529

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **63838547**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradur <input checked="" type="checkbox"/>	Notaria <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consultado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
-------------------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	--------	---	---	---

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL

Datos del Inscrito

Primer Apellido CULMA	Segundo Apellido JIMENEZ
--------------------------------	-----------------------------------

Nombre(s)
MARCOS DANIEL

Fecha de nacimiento Año 2 0 2 2 Mes D I C Día 1 0	Sexo (en letras) MASCULINO	Grupo sanguíneo O	Factor RH POSITIVO
------------------------------------------------------	-------------------------------	----------------------	-----------------------

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 22121010235326
-------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

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 CULMA JIMENEZ ADRIANA ROCIO

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1105686267	Nacionalidad COLOMBIA
-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------

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

Documento de identificación (Clase y número) SIN INFORMACIÓN	Nacionalidad
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos CULMA JIMENEZ ADRIANA ROCIO

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1105686267	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

Año 2 0 2 2 Mes D I C Día 1 4	Nombre y firma del funcionario que autoriza RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma
-------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

Reconocimiento paterno

Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Nombre y firma
----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

ESPACIO PARA NOTAS

ACTA COMPLEMENTARIA::14/12/2022

Dircción: 9554167577
A3

Fecha de consulta:

02/09/2025

A3

Ficha:

73268043569500000303

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARCOS DANIEL

Apellidos: CULMA JIMENEZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188974529

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/02/2023

Última actualización ciudadano:

02/03/2023

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

VICTOR SANDOVAL GUZMÁN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Cen

Teléfono:

32091546

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última

Registro válido

Fecha de consulta:

02/09/2025

Ficha:

73268404572300001102

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FRANYERLIN MAIRIS

Apellidos: PEREZ GUERRA

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 1156226

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

24/07/2023

Última actualización ciudadano:

24/07/2023

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

*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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N 2776874**

NUIP 1.105.694.705

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

CORDERO PEREZ ROYNER EMMANUEL

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 2 2 Mes J U L Día 0 5 **MASCULINO** 0 +

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

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 2 2 Mes J U L Día 1 1 0063771903

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

PEREZ GUERRA FRANYERLIN MAIRIS

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

DOCUMENTO EXTRANJERO 33204430 VENEZUELA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

CORDERO RIERA RONNY ANDERSON

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

DOCUMENTO EXTRANJERO 24247660 VENEZUELA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

PEREZ GUERRA FRANYERLIN MAIRIS

Documento de Identificación (Clase y número)

Espacio para notas

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL



Código

T 3 K

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2 0 2 2 Mes J U L Día 1 1

LILIANA TELLO TORRES (E)
Registrador del Estado Civil



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

62709420

1197475969

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 07 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código E L M

Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
 COLOMBIA *** TOLIMA *** IBAGUE

Nombre del inscrito

Primer Apellido MARTINEZ Segundo Apellido BOCANEGRA
 Nombre(s) SARA SOFIA

Fecha de nacimiento Año 2024 Mes ABR Día 20 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo 0 Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
 COLOMBIA ***** TOLIMA ***** IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 24047610942383

Nombre 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 BOCANEGRA GAVILAN LUISA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1104939090 DE ESPINAL Nacionalidad COLOMBIANA

Nombre 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 MARTINEZ ORTIZ JOHAN SEBASTIAN

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1007371571 DE ESPINAL Nacionalidad COLOMBIANA

Nombre del declarante Apellidos y nombres completos MARTINEZ ORTIZ JOHAN SEBASTIAN

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1007371571 DE ESPINAL Firma

Nombre del primer testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 1007371571 DE ESPINAL Firma

Nombre del segundo testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Nombre del tercer testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción Año 2024 Mes ABR Día 24 Nombre y firma HECTOR JULIO CRUZ CASALLAS

Reconocimiento paterno Nombre del padre que se hace el reconocimiento HECTOR JULIO CRUZ CASALLAS

Firma MARTINEZ ORTIZ JOHAN SEBASTIAN

Firma HECTOR JULIO CRUZ CASALLAS

ESPACIO PARA NOTAS

LV T 44 F 099



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

EN LA NOTARIA SEPTIMA DEL CIRCULO DE IBAGUE TOLIMA ELABORADO POR NATALIA LORENA GONZALEZ

NOTARIA SEPTIMA DE IBAGUE

Registro válido

A1

Fecha de consulta:

02/09/2025

Ficha:

73268398572300031181

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres LUISA FERNANDA

Apellidos BOCANEGRA GAVILAN

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1104939090

Municipio ESPINAL

Departamento TOLIMA

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente

22/07/2024

Última actualización ciudadano

22/07/2024

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

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono

3209154652

Correo Electrónico

sisben@elespinal-tolima.gov.co

Registro válido

A1

Fecha de consulta:

02/09/2025

Ficha:

73268398572300031181

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres SARA SOFIA

Apellidos MARTINEZ BOCANEGRA

Tipo de documento Registro Civil

Número de documento 1197475969

Municipio ESPINAL ✓

Departamento TOLIMA

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente

22/

Última actualización ciudadano

22/07/2024

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 actualmente

Nombre administrador

Dirección

Teléfono

Correo Electrónico

Contacto Oficina SISBEN

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

3209154652

sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1111127573

Indicativo Serial **58367568**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	T	Z	J
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						ESPINAL * * * * *			

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido										
LUGO * * * * *				CARMONA * * * * *										
Nombre(s)														
DIANNY NIKOOL * * * * *														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH						
Año	2	0	2	1	Mes	F	E	B	Día	1	7	FEMENINO	B	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL * * * * *														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	164942311 * * * *

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									
CARMONA PIÑERO YETSI COROMOTO * * * * *									
Documento de identificación (Clase y número)						Nacionalidad			
DE No. V15152581 * * * * *						VENEZUELA * * * * *			

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									
LUGO RIVERO ERNY JOSE * * * * *									
Documento de identificación (Clase y número)						Nacionalidad			
DE No. V19684867 * * * * *						VENEZUELA * * * * *			

Apellidos y nombres completos									
CARMONA PIÑERO YETSI COROMOTO * * * * *									
Documento de identificación (Clase y número)						Firma			
DE No. V15152581 * * * * *						<i>[Firma manuscrita]</i>			

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

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	Mes	M	A	R	Día	3	0	<i>[Firma]</i> LUIS GERARDO SALAZAR MUÑOZ Nombre y firma	

Reconocimiento paterno						Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento			
<i>[Firma]</i> Firma						<i>[Firma]</i> LUIS GERARDO SALAZAR MUÑOZ Nombre y firma			

ESPACIO PARA NOTAS
OTRO: INSCRITO LIBRO DE VARIOS TOMO 8 FOLIO 203 CONFORME A CIRCULAR 037 DE
FECHA: 27-03-2020; 30/03/2021

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



Fecha de consulta:

24/07/2023

24/07/2023

A3

Ficha:

73268398772500016214

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YETSI

Apellidos: CARMONA PIÑERO

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 4582831

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/04/2022

Última actualización ciudadano:

05/04/2022

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:

VICTOR ANDRES SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Carrera 6 No 8 - 07

Teléfono:

2390314 - 3209154652

Correo Electrónico:

sisben@eiespinal-tolima.gov.co



**Grupo familiar - Ficha:
 73268010568300000145**

**Departamento: TOLIMA
 Municipio: ESPINAL**

Hogar:	Tipo Documento:	Documento:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Grupo Sisbén IV:	Estado
1	Cédula de ciudadanía	28658239	QUINTERO	CARDENAS	MARIA	JAIDY	A04	Registro válido
1	Registro civil	1188971547	VERA	QUINTERO	JUSTIN	FELIPE	A04	Registro válido
1	Registro civil	1188973941	VERA	QUINTERO	DARWIN	ROGELIO	A04	Registro válido



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188973941

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **60605875**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
-------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	--------	---	---	---

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL HOSP. SAN RAFAEL *****

Datos del Inscrito

Primer Apellido VERA *****				Segundo Apellido QUINTERO *****										
Nombre(s) DARWIN ROGELIO *****														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH							
Año	2	0	2	1	Mes	A	G	O	Día	2	3	MASCULINO	B	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	Número certificado de nacido vivo 166935290 *****
------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con líneas matrilineales, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

QUINTERO CÁRDENAS MARIA JAIDY *****

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 28658239 *****	Nacionalidad COLOMBIA *****
-----------------------------------------------------------------------	--------------------------------

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con líneas matrilineales, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

VERA GARCIA ROGELIO *****

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 93131201 *****	Nacionalidad COLOMBIA *****
-----------------------------------------------------------------------	--------------------------------

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos

VERA GARCIA ROGELIO *****

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 93131201 *****	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 Año 2 0 2 1 Mes A G O Día 2 4	Nombre y firma del funcionario que autoriza RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma
-------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

Reconocimiento paterno Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma
-------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ESPACIO PARA NOTAS
LIBRO DE VARIOS:FOLIO 360;24/08/2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.188.971.547**
VERA QUINTERO

APELLIDOS
JUSTIN FELIPE

NOMBRES

Justin Vera

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **30-SEP-2016**
ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
30-SEP-2034

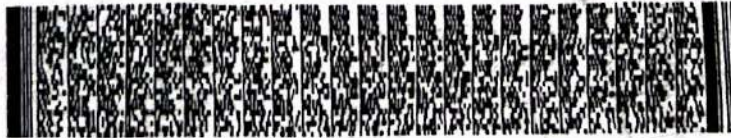
FECHA DE VENCIMIENTO
30-ENE-2025 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ **M**
G S RH SEXO

Hernán Penagos Giraldo
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO



P-2904600-01490614-M-1188971547-20250130

0143721125A 1

8514336127

Registro válido

Fecha de consulta:

17/01/2025

A1

Ficha:

73268398565300025553

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ALEJANDRO

Apellidos: CAICEDO MARTINEZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1023169565

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/02/2024

Última actualización ciudadano:

21/03/2024

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

***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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.

2. Cuando la información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **58274996**

NÚMERO **1023159565**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **A 7 D**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. - NOTARIA 20 BOGOTÁ DC

Datos del inscrito

Primer Apellido **CAICEDO** Segundo Apellido **MARTINEZ**

Nombre(s) **LUIS ALEJANDRO**

Fecha de nacimiento Año **2022** Mes **JUN** Día **16** Sexo (en letras) **MASCULINO** Grupo sanguíneo **O** Factor Rh **POSITIVO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente a Declaración de los Jijos **CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo **172919278**

Datos de madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilínea o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que acompaña los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos **CAICEDO MARTINEZ DERLI YULIET**

Documento de identificación (Clase y número) **TI No. 1105674488** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos de madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilínea o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que acompaña los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) **SIN INFORMACION** Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **CAICEDO MARTINEZ DERLI YULIET**

Documento de identificación (Clase y número) **TI No. 1105674488** Firma **X Derli caicedo M.**

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 **2022** Mes **JUL** Día **05**

Nombre y firma del funcionario que autoriza **CLAUDIA LUCIA ROJAS BERNAL**

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ACTA COMPLEMENTARIA: 05/07/2022

ORIGINAL PAR. LA OFICINA DE REGISTRO



Registro válido

Fecha de consulta:

02/09/2025

Ficha:

73268035568800000100

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JANDRI CATERINE

Apellidos: NUÑEZ CARDENAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1005771815

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/10/2020

Última actualización ciudadano:

30/03/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

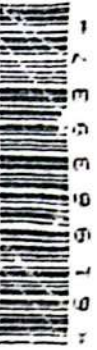
sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **61963937**

MUIP **111127656**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	T	Z	J
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL NOTARIA 1 ESPINAL * * * * *									

Datos del inscrito

Primer Apellido					Segundo Apellido					
LOZANO * * * * *					NUÑEZ * * * * *					
Nombre(s)										
ASHLY SOFIA * * * * *										
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH		
Año	2	0	2	Mes	O	C	T	Día	2	3
				FEMENINO		A		POSITIVO		
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)										
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL * * * * *										

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	166979212 * * * *

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

NUÑEZ CARDENAS JANDRI CATERINE * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1005771815 * * * * *	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

LOZANO DANIEL ADOLFO * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1106899980 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

NUÑEZ CARDENAS JANDRI CATERINE * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1005771815 * * * * *	Jandri Caterine Nuñez Cardenas

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 1 Mes O C T Día 2 6	LUIS GERARDO SALAZAR MUÑOZ * * * * *

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
* Daniel Lozano	LUIS GERARDO SALAZAR MUÑOZ * * * * *

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



62

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.006.141.265**

CULMA RIVAS

APellidos
KAREN LORENA

Nombres
Karen Lorena Culma

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1997**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-FEB-2016 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2904600-00798608-F-1006141265-20160308 0048843454A 1 46277844

Registro válido

10/09/2025

73268054568400000470

Fecha de consulta:

Ficha:

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KAREN LORENA

Apellidos: CULMA RIVAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1006141265

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/07/2023

Última actualización ciudadano: 05/07/2023

Última actualización via registros administrativos: 26/12/2024

*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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud



0210237916

NUIP 1.103.695.431

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo Social 0210237916

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina
Registraduría [X] ... Código E B K
REGISTRADURIA DE ESPINAL COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Datos del inscrito
Primer Apellido DIAZ Segundo Apellido CULMA
Nombre(s) IVAN ANDRES
Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo POSITIVO
Fecha de nacimiento Año 2024 Mes OCT Día 28
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección) COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo 24107511169872

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 CULMA RIVAS KAREN LORENA
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.006.141.265
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 DIAZ GOMEZ IVAN CAMILO
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.070.618.581
Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos CULMA RIVAS KAREN LORENA
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.006.141.265
Firma Karen Lorena Culma

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 2024 Mes OCT Día 28
Nombre y firma del funcionario que autoriza LILIANA TELLO TORRES (E) - REGIST
Nombre y firma

Reconocimiento paterno
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma Juan Camilo Díaz
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



Sistema de Identificación de
Población Beneficiaria de Programas Sociales



Departamento Nacional de Planeación

Registro válido

A4

Fecha de consulta:

10/09/2025

Ficha:

73268398772400034566

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres DILAN SANTIAGO

Apellidos CARDOSO ROJAS

Tipo de documento Registro Civil

Número de documento 1105695555

Municipio ESPINAL

Departamento TOLIMA

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente

01/10/2024

Última actualización ciudadano

31/01/2025

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

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono

3209154652

Correo Electrónico

sisben@elespinal-tollma.gov.co



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP 1.105.695.555

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60960854

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina. Registraduría [X] Notaria [] Número [] Consulado [] Corregimiento [] Inspección de Policía [] Código T 3 K. País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía REGISTRADURIA DE ESPINAL - COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Datos del inscrito. Primer Apellido CARDOSO Segundo Apellido ROJAS Nombre(s) DILAN SANTIAGO Fecha de nacimiento Año 2025 Mes ENE Día 06 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo A Factor RH POSITIVO Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 25018910005629

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 ROJAS TORRES LAURA VALENTINA Documento de Identificación (Clase y número) TI 1.105.677.188 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 CARDOSO OSPINA LUIS ALBERTO Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.105.671.386 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos TORRES BARRERO CLAUDIA MILENA Documento de Identificación (Clase y número) CC 21.104.295 Firma Claudia Milena T

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 2025 Mes ENE Día 16 Nombre y firma del funcionario que autoriza LILIANA TELLO TORRES (E) - REGIS

Reconocimiento paterno Luis Alberto C. Firma Nombre y firma del funcionario que autoriza se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.105.691.938**

SAZA DIAZ

APELLIDOS

NEYIA LIZETH

NOMBRES

Nevia Lizeth Saza Diaz

FIRMA



REPÚBLICA DE
COLOMBIA

REPÚBLICA DE
COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ENE-1998**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

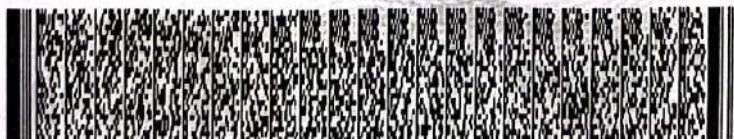
F

SEXO

08-AGO-2016 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2904600-01055242-F-1105691938-20190114

0064164372A 1

9906970261

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Registro válido

10/09/2025

Fecha de consulta:

73268071571100000243

Ficha:

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ZOE VIOLETH

Apellidos: VILLANUEVA SAZA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1105695556

Municipio: Espinal ✓

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/11/2020

Última actualización ciudadano:

11/02/2025

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo 60960855 Serial

NUIP 1.105.695.556

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [] Número [] Consulado [] Corregimiento [] Inspección de Policía [] Código T 3 K

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía REGISTRADURIA DE ESPINAL - COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Datos del inscrito

Primer Apellido VILLANUEVA Segundo Apellido SAZA

Nombre(s) ZOE VIOLETH

Fecha de nacimiento Año 2025 Mes ENE Día 06 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 25012010005787

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 SAZA DIAZ NEYIA LIZETH

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.105.691.938 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 VILLANUEVA OLIVEROS AMILCAR HENRY

Documento de identificación (Clase y número) CC 5.829.285 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos VILLANUEVA OLIVEROS AMILCAR HENRY

Documento de identificación (Clase y número) CC 5.829.285 Firma [Signature]

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 2025 Mes ENE Día 17 Nombre y firma del funcionario que autoriza LILIANA TELLO TORRES (E) - REGIS

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188975494

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **240106181**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
---------------------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****

Datos del Inscrito

Primer Apellido: CHICO
Segundo Apellido: CAÑON

Nombre(s): NASHLY XIOMARA

Fecha de nacimiento: Año 2025 Mes MAR Día 17
Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo sanguíneo: A
Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 25032110088777 *****

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: CAÑON CUPITRA LAURA ALEJANDRA *****

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1105677308 *****
Nacionalidad: COLOMBIA *****

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: CHICO ORTEGON RUBEN *****

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1070611410 *****
Nacionalidad: COLOMBIA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CHICO ORTEGON RUBEN *****

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1070611410 *****
Firma: Ruben Chico

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 2025 Mes MAR Día 18
Nombre y firma del funcionario que autoriza: DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ

Reconocimiento paterno: Ruben Chico
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ

ESPACIO PARA NOTAS
LIBRO DE VARIOS:TOMO 3; FOLIO 162;18/03/2025

Fecha de consulta:

Registro válido

10/09/2025

A3

Ficha:

73268398572300020181

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NASHLY XIOMARA

Apellidos: CHICO CAÑON

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975494

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

24/11/2023

Última actualización ciudadano:

31/03/2025

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.492.178**

TRUJILLO RUBIO

APELLIDOS

ANGIE YULIETH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-2002**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A-

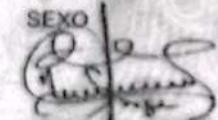
G.S. RH

F

SEXO

03-MAR-2020 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA NOYA



P-2904600-01140904-F-1007492178-20200605

0070864328A 4

56752095

Registro válido

Fecha de consulta:

10/09/2025

B6

Ficha:

73268402571800000290

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: VALERY GIANELLA

Apellidos: PINTO TRUJILLO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975409

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/07/2022

Última actualización ciudadano:

10/02/2025

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188975409

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **240106097**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador <input checked="" type="checkbox"/>	Notaria <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
-------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	--------	---	---	---

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****

Datos del Inscrito
Primer Apellido: PINTO
Segundo Apellido: TRUJILLO

Nombre(s): VALERY GIANELLA

Año	2	0	2	4	Mes	S	E	P	Día	1	2	Sexo (en letras)	FEMENINO	Grupo sanguíneo	A	Factor RH	POSITIVO
-----	---	---	---	---	-----	---	---	---	-----	---	---	------------------	----------	-----------------	---	-----------	----------

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	Número certificado de nacido vivo 24098311123534 *****
------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

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: TRUJILLO RUBIO ANGIE YULIETH *****

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1007492178 *****	Nacionalidad COLOMBIA *****
-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------

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: PINTO CUELLAR JUAN CAMILO *****

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1007614178 *****	Nacionalidad COLOMBIA *****
-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos: PINTO CUELLAR JUAN CAMILO *****

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1007614178 *****	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 Año: 2 0 2 4 Mes: S E P Día: 1 3	Nombre y firma del funcionario que autoriza RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma
----------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Reconocimiento paterno Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma
-------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ESPACIO PARA NOTAS
LIBRO DE VARIOS:TOMO 3; FOLIO 93;13/09/2024

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.105.671.139**

APELLIDOS
MEDINA TORRES

NOMBRES
YENY LICED

FIRMA
Yenny Lyced



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-ABR-2004**

LUGAR DE NACIMIENTO
ESPINAL (TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+


G.S. RH

F

SEXO

06-MAY-2022 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2904600-01297940-F-1105671139-20220514

0079355358A 1

8504702020

Registro válido

10/09/2025

Fecha de consulta:

73268024571200000535

Ficha:

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YENY LICED

Apellidos: MEDINA TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1105671139

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/11/2020

Última actualización ciudadano:

09/09/2023

Última actualización via registros administrativos:

17/12/2024

*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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

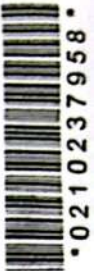
- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 0210237958



0210237958

NUIP 1.105.695.471

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código

Datos de la oficina de registro - País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección de Policía

REGISTRADURÍA DE ESPINAL COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Datos del inscrito

Primer Apellido: CARRILLO Segundo Apellido: MEDINA

Nombre(s): JAVIER MATHIAS

Fecha de nacimiento: Año 2024 Mes NOV Día 16 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo sanguíneo: A Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección): COLOMBIA HUILA NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 24116011209710

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: MEDINA TORRES YENY LICEO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.105.671.139

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: CARRILLO GUZMAN HECTOR JAVIER

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.105.699.455

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MEDINA TORRES YENY LICEO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.105.671.139

Firma: Yenny Liced Medina Torres

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 2024 Mes NOV Día 25

Nombre y firma del funcionario que autoriza: LILIANA TELLO TORRES (E) - REGIST

Reconocimiento paterno: HECTOR JAVIER CARRILLO GUZMAN

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento:

ESPACIO PARA NOTAS

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Registro válido

10/09/2025

Fecha de consulta:

73268024571200000535

Ficha:

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JAVIER MATHIAS

Apellidos: CARRILLO MEDINA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1105695471

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/11/2020

Última actualización ciudadano:

16/12/2024

Última actualización vía 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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

Registro válido

Fecha de consulta:

15/10/2024

Ficha:

73268399772400005439

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KALEB MATIAS

Apellidos: MORA MENDEZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975425

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/01/2023

Última actualización ciudadano:

07/10/2024

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1188975425

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **240106113**



240106113

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador <input checked="" type="checkbox"/>	Notaria <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****									

Datos del Inscrito

Primer Apellido					Segundo Apellido									
MORA *****					MENDEZ *****									
Nombre(s)														
KALEB MATIAS *****														
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	2	4	Mes	S	E	P	Día	1	7	MASCULINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	24096011129981 *****

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

MENDEZ RIVERA MARIA TRINIDAD *****

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1083873090 *****	COLOMBIA *****

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

MORA RIVERA CESAR FERNANDO *****

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 5828042 *****	COLOMBIA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MORA RIVERA CESAR FERNANDO *****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 5828042 *****	<i>Cesar Fernando Mora Rivera</i>

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 S E P Día 1 8	<i>Rafael Gordillo Mesa</i> RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
GENERAL DE CIUDADANOS

NUMERO 1.105.686.574
VARGAS AYALA

APELLIDOS
KATHERINE

NOMBRES

Katherine Vargas A.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1994
ESPINAL
(TOLIMA)

ESTATURA

1.65

O+

F

ESTADURA

GRUPO SANGUINEO

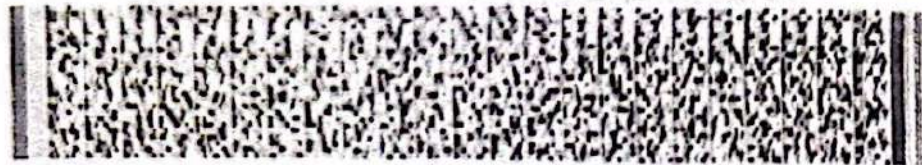
SEXO

17-SEP-2012 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Abel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARGO ABEL SANCHEZ TORRES



P 2904600-00421703-F-1105686574-20130116

0032159423A 1

37595171



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo 60960947 Serial

NUIP 1.105.695.625

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Form with fields for País, Departamento, Municipio, Corregimiento, Inspección de Policía, and Código. Value: COLOMBIA - ESPINAL - TOLIMA - ESPINAL

Datos del inscrito: Primer Apellido BUITRAGO, Segundo Apellido VARGAS, Nombre(s) MATHIAS

Fecha de nacimiento: Año 2025, Mes FEB, Día 10, Sexo MASCULINO, Grupo sanguíneo A, Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección) COLOMBIA CUNDINAMARCA GIRARDOT

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO, Numero certificado de nacido vivo: 25026210047253

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el pregonar que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: VARGAS AYALA KATHERINE, Documento de identificación (Clase y número): CC 1.105.686.574, Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el pregonar que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: BUITRAGO ROJAS SERGIO MANUEL, Documento de identificación (Clase y número): CC 1.105.602.055, Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VARGAS AYALA KATHERINE, Documento de identificación (Clase y número): CC 1.105.686.574, Firma: Katherine Vargas A.

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 2025, Mes MAR, Día 06, Nombre y firma del funcionario que autoriza: DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ

Reconocimiento paterno

Firma: Sergio Manuel Buitrago Rojas, Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO - 60960947



Registro válido

Fecha de consulta:

10/09/2025

Ficha:

73268398565300023697

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MATHIAS

Apellidos: BUITRAGO VARGAS

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1105695625

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/08/2025

Última actualización ciudadano:

20/08/2025

Última actualización vía 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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

A2

**GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema**

DATOS PERSONALES

Nombres: SUINGI MICHEL

Apellidos:

REPIZO GONZALEZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1105671019

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/12/2024

Última actualización ciudadano:

11/12/2024

Última actualización via registros

Registro válido

Fecha de consulta:

10/09/2025

Ficha:

73268398772400034133

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: THIAGO ZAID

Apellidos: CHARRY REPIZO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1110612523

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/12/2024

Última actualización ciudadano:

11/02/2025

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 0210240101

1.110.612.523



Clase de oficina de registro - Clase de oficina

Registraría Notarí Número Consultado Correcciones Inspección de Policía Código T Z A

REGISTRADURIA DE IBAGUE - COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido: CHARRY Segunda Apellido: REPIZO

Nombre(s): THIAGO ZAID

Fecha de nacimiento: Año 2024 Mes OCT Día 24 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección): COLOMBIA TOLIMA IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo: 24104611178613

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: REPIZO GONZALEZ SUINGI MICHEL

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.105.671.019 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: CHARRY ORJUELA SNAIDER

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.007.614.081 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CHARRY ORJUELA SNAIDER

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.007.614.081 Firma: Snider Charry Orjuela

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: [Blank]

Documento de identificación (Clase y número): [Blank] Firma: [Blank]

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: [Blank]

Documento de identificación (Clase y número): [Blank] Firma: [Blank]

Fecha de inscripción: Año 2024 Mes OCT Día 29 Nombre y firma del funcionario que autoriza: LEIDY VIVIANA PEREZ RINCON - RREGI

Reconocimiento paterno: Firma Snider Charry Orjuela Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: [Blank]

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ESTA REPRODUCCION ES UNA COPIA DE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.006.141.264**
CULMA RIVAS

APELLIDOS
MARIA KATHERINE

NOMBRES
maria Katherine C.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAY-1999**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+**
ESTATURA G.S. RH

F
SEXO

01-JUN-2017 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2904600-00923176-F-1006141264-20170719 0056496139A 1 47523083

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Registro válido

Fecha de consulta:

09/09/2025

Ficha:

73268034565700000225

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA KATHERINE

Apellidos: CULMA RIVAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1006141264

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/03/2024

Última actualización ciudadano:

18/03/2024

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

*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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188975423 **REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO** Indicativo Serial **240106111**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador Notaria Número Consulado Corregimiento Inspección de Código E H M

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****

Datos del Inscrito

Primer Apellido: HERNANDEZ ***** Segundo Apellido: CULMA *****
Nombre(s): MARIA VICTORIA *****

Fecha de nacimiento: Año 2 0 2 4 Mes S E P Día 1 7 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO ***** Número certificado de nacido vivo: 2409611130201 *****

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: CULMA RIVAS MARIA KATHERINE *****

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1006141264 ***** Nacionalidad: COLOMBIA *****

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: HERNANDEZ MANRIQUE FREDY ALEXANDER *****

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1105692867 ***** Nacionalidad: COLOMBIA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ MANRIQUE FREDY ALEXANDER *****

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1105692867 ***** Firma: Fredy Hernandez

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 2 0 2 4 Mes S E P Día 1 8 Nombre y firma del funcionario que autoriza: RAFAEL GORDILLO MESA (Firma)

Reconocimiento paterno: Fredy Hernandez (Firma) Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: RAFAEL GORDILLO MESA (Firma)

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS: TOMO 3; FOLIO 104; 18/09/2024

Registro válido

05/09/2025



GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta:

Ficha:

73268398572300030632

DATOS PERSONALES

Nombres: LIAM SANTIAGO

Apellidos: AGUIRRE GARCIA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975463

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/06/2024

Última actualización ciudadano:

15/03/2025

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRO CIVIL FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188975463

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 240106150

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Código E H M

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

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL

Datos del Inscrito

Primer Apellido AGUIRRE Segundo Apellido GARCIA

Nombre(s) LIAM SANTIAGO

Fecha de nacimiento Año 2 0 2 5 Mes E N E Día 1 2 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 25016310013269

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 GARCIA ARANDA HEIDY LISETH

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1111122618

Nacionalidad COLOMBIA

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 AGUIRRE BARRAGAN MAICOL STID

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1005772713

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos GARCIA ARANDA HEIDY LISETH

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1111122618

Firma *Heidy Liseth Garcia Aranda*

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 2 0 2 5 Mes F E B Día 0 4

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LILIANA TELLO TORRES

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

LILIANA TELLO TORRES

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 3; FOLIO 136;04/02/2025

Registro válido

Fecha de consulta:

05/09/2025

Ficha:

73268005570700000096

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MAIKOL ESTIVEN

Apellidos: RIAÑO ALAPE

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975606

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/05/2023

Última actualización ciudadano:

19/08/2025

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188975606

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 240106292

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****									

Datos del Inscrito

Primer Apellido					Segundo Apellido									
RIANO *****					ALAPE *****									
Nombre(s)														
MAIKOL ESTIVEN *****														
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	2	5	Mes	J	U	N	Día	1	5	MASCULINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	25061210195503 *****

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	
ALAPE SOTO ANDREA PAOLA *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105683906 *****	COLOMBIA *****

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	
RIANO PENAGOS MARCO SAMIR *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105683932 *****	COLOMBIA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
RIANO PENAGOS MARCO SAMIR *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1105683932 *****	Marco Samir Penagos

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 5 Mes JUN Día 1 6	 DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
 Firma	 DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS
LIBRO DE VARIOS:TOMO 3; FOLIO 259;16/06/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.390.757

GARCIA ARANDA

APELLIDOS

MARIA JULIETH

NOMBRES

Maria JULIETH GARCIA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-2000

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O-

F

ESTATURA

G S RH

SEXO

26-MAR-2019 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACUA



P-29046 X-01075979-F-1007390757-20190522

0065471147A 1

6485407323

Registro válido

Fecha de consulta:

05/09/2025

Ficha:

73268007568000000145

A1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KAYLANY SOFIA

Apellidos: VARGAS GARCIA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1105695779

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

31/10/2020

Última actualización ciudadano:

19/08/2025

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

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

NI pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64869123

NUIP 1.105.695.775



64869123

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 3 K

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

REGISTRADURIA DE ESPINAL - COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Datos del inscrito

Primer Apellido

VARGAS

Segundo Apellido

GARCIA

Nombre(s)

KAYIANY SOFIA

Fecha de nacimiento

Año 2025 Mes JUL Día 31

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

25072710251286

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

GARCIA ARANDA MARIA JULIETH

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.007.390.757

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

VARGAS ARIAS HAROL ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.105.689.813

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GARCIA ARANDA MARIA JULIETH

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.007.390.757

Firma

María Julieth Garcia

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 2025 Mes AGO Día 11

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LADY MARCELA CARRILLO ARTEAGA (E)

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

HAROL ANDRES VARGAS ARIAS

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

LADY MARCELA CARRILLO ARTEAGA

ESPACIO PARA NOTAS

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Fecha de consulta:

Registro válido

05/09/2025

Ficha:

7326801157090000094

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DAPHNE SAMARA

Apellidos: GARCIA GARNICA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1105695623

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/10/2020

Última actualización ciudadano:

14/03/2025

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

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

NI pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tollma.gov.co



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Acharya Coops
Registraduría Civil
38304141-4

NUIP 1.105.695.623

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 60960944
Serial

60960944

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 3 K

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

REGISTRADURIA DE ESPINAL - COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Datos del inscrito

Primer Apellido GARCIA Segundo Apellido GARNICA

Nombre(s) DAPHNE SAMARA

Fecha de nacimiento Año 2025 Mes FEB Día 22 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo A Factor RH POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO. Número certificado de nacido vivo 25023410061258

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 GARNICA VILLALBA YISEL DAYHIANA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.105.675.144

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 GARCIA ARANDA DIEGO ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.069.925.505

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GARNICA VILLALBA YISEL DAYHIANA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.105.675.144

Firma

Yisel Garnica

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 2025 Mes MAR Día 05

Nombre y firma del funcionario que autoriza

DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Diego Garcia

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.773.058**

BERMUDEZ CAPERA

APELLIDOS

GLADYS LIZETH

NOMBRES

Glady Lizeth Bermudez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-DIC-1999**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

24-ENE-2018 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2904600-00977114-F-1005773058-20180208

0059456853A 1

49535911



Sistema de Verificación de
Patrimonios Beneficiarios de Programas Sociales



Departamento Nacional de Planeación

Registro Valido

A1

Fecha de consulta:

09/06/2025

Ficha:

73268291571800000177

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres DANIEL FELIPE

Apellidos PERDOMO BERMUDEZ

Tipo de documento Registro Civil

Número de documento 1188975585

Municipio ESPINAL

Departamento TOLIMA

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente

22/04/2021

Última actualización ciudadano

30/05/2025

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

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono

3209154652

Correo Electrónico

sisben@elespinal-tolima.gov.co



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1188975585

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **240106272**

240106272

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador <input checked="" type="checkbox"/>	Notaria <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
-------------------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	--------	---	---	---

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

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****

Datos del Inscrito

Primer Apellido PERDOMO *****	Segundo Apellido BERMUDEZ *****
----------------------------------	------------------------------------

Nombre(s)
DANIEL FELIPE *****

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año: 2 0 2 5 Mes: M A Y Día: 1 8	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	Número certificado de nacido vivo 25056310162003 *****
------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

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
BERMUDEZ CAPERA GLADYS LIZETH *****

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1005773058 *****	Nacionalidad COLOMBIA *****
-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------

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
PERDOMO OSPINA HERMIDES *****

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1108932547 *****	Nacionalidad COLOMBIA *****
-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
PERDOMO OSPINA HERMIDES *****

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1108932547 *****	Firma Hermides Perdomo O
-------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

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: 2 0 2 5 Mes: M A Y Día: 1 9	Nombre y firma del funcionario que autoriza DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma
----------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

Reconocimiento paterno Hermides Perdomo O Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma
-------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS: TOMO 3; FOLIO 242; 19/05/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.772.994**
QUINTERO ORJUELA

APELLIDOS
LUISA FERNANDA

NOMBRES
Luisa fernanda Quintero

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-OCT-2002**
ESPINAL
(TOLIMA)

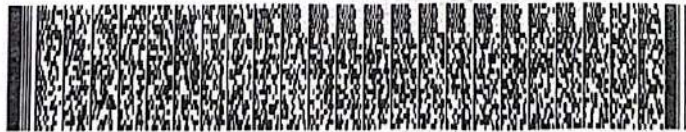
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 **O+**

ESTATURA G.S. RH
19-OCT-2020 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F

SEXO
[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2904600-01173226-F-1005772994-20201023

0072189127A 1

8500814527

Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

73268034565700000072

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUISA FERNANDA

Apellidos: QUINTERO ORJUELA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1005772994

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/10/2022

Última actualización ciudadano:

27/10/2022

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

73268034565700000072

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KAROL YISETH

Apellidos: SOSA QUINTERO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975470

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/10/2022

Última actualización ciudadano:

14/02/2025

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154657

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.c

REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



Adhesivo Copia
Registro Civil
37880012-8



NUIP 1188975470

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **240106157**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **E H M**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL

Datos del inscrito

Primer Apellido **SOSA** Segundo Apellido **QUINTERO**

Nombre(s) **KAROL YISETH**

Fecha de nacimiento Año **2 0 2 5** Mes **F E B** Día **0 5** Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo sanguíneo **O** Factor RH **POSITIVO**

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo **25025610041272**

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 **QUINTERO ORJUELA LUISA FERNANDA**

Documento de identificación (Clase y número) **CC No. 1005772994** Nacionalidad **COLOMBIA**

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 **SOSA PRADA DEYBISON ARMANDO**

Documento de identificación (Clase y número) **CC No. 1010039496** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **SOSA PRADA DEYBISON ARMANDO**

Documento de identificación (Clase y número) **CC No. 1010039496** Firma **DEYBISON SOSA**

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 **2 0 2 5** Mes **F E B** Día **0 6** Nombre y firma del funcionario que autoriza **LILIANA TELLO TORRES**

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento **LILIANA TELLO TORRES**

Firma **DEYBISON SOSA**

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 3; FOLIO 143;06/02/2025



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



0210237995

NUIP 1.105.695.500

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo Serial 0210237995

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 3 K

País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE ESPINAL - COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Datos del inscrito

Primer Apellido GUERRERO Segundo Apellido SAEZ
Nombre(s) ADRIAN SANTIAGO

Fecha de nacimiento Año 2024 Mes DIC Día 06 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección)
COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 24127311231680

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 SAEZ MUÑOZ MARIA DEL CARMEN

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.111.123.744 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 GUERRERO AGUJA FABIO JOEL

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.105.692.649 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos SAEZ MUÑOZ MARIA DEL CARMEN

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.111.123.744 Firma Maria Saez

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 2024 Mes DIC Día 09 Nombre y firma del funcionario que autoriza LILIANA TELLO TORRES (E) - REGIS

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario que hace el reconocimiento

Fabio Joel Guerrero Aguja

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Registro válido

Fecha de consulta:

12/09/2025

A4

Ficha:

73268398772400038305

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DEL CARMEN

Apellidos: SAEZ MUÑOZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1111123744

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/02/2025

Última actualización ciudadano:

10/02/2025

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.105.685.023**

HERNANDEZ ROJAS

APELLIDOS

JENY MARITZA

NOMBRES

JENY HERNANDEZ

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-AGO-1993**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

12-SEP-2011 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Hernán Penagos Giraldo
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO



A-2904600-01511727-F-1105685023-20250607

0145611089A 3

8515028234

Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

73268026567000000155

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JENY MARITZA

Apellidos: HERNANDEZ ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1105685023

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/05/2023

Última actualización ciudadano:

12/05/2023

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP 1.105.695.606

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60960920

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 3 K

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

REGISTRADURÍA DE ESPINAL - COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido

HERNANDEZ ROJAS

Nombre(s)

EMANUEL SANTIAGO

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH

Año 2025 Mes FEB Día 08 MASCULINO B POSITIVO

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

COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 25021310C38629

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

HERNANDEZ ROJAS JENY MARITZA

Documento de Identificación (Clase y número) Nacionalidad

CC 1.105.685.023 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

Documento de Identificación (Clase y número) Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ ROJAS JENY MARITZA

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

CC 1.105.685.023 JENY HERNANDEZ

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 2025 Mes FEB Día 21 DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

73268398772400040546

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YERALDIN

Apellidos: GUZMAN DIAZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1105676882

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

06/05/2025

Última actualización ciudadano:

06/05/2025

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elesspinal-tolima.gov.co



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP	1188975616	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	240106302
-------------	------------	-------------------------------------	-------------------	------------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
---------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------	--------	---	---	---

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido		
SANCHEZ	GUZMAN		
Nombre(s)			
ANGELL			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 2 5 Mes J U N Día 1 2	MASCULINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	25061910192049

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con líneas matrilineales, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GUZMAN DIAZ YERALDIN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105676882	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con líneas matrilineales, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ ANDRADE JORGE LUIS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1106738123	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GUZMAN DIAZ YERALDIN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1105676882	Jeraldin Guzman Diaz

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 5 Mes J U N Día 2 0	 DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
 Firma	 DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 3; FOLIO 268;20/06/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.723.596**
LOZANO CUBILLOS

APELLIDOS
JESSICA DAYANA

NOMBRES
Jessica Lozano

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1999**
ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-AGO-2017 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO



A-2904600-01516346-F-1007723596-20250716

0146372213A 1

8515958904



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



240106302

NUIP 1188975616

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **240106302**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****									

Datos del Inscrito

Primer Apellido					Segundo Apellido									
SANCHEZ *****					GUZMAN *****									
Nombre(s)														
ANGELL *****														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH						
Año	2	0	2	5	Mes	J	U	N	Día	1	2	MASCULINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	25061910192049 *****

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	
GUZMAN DIAZ YERALDIN *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105676882 *****	COLOMBIA *****

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	
SANCHEZ ANDRADE JORGE LUIS *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1106738123 *****	COLOMBIA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
GUZMAN DIAZ YERALDIN *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1105676882 *****	Jeraldin Guzman Diaz

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 5 Mes J U N Día 2 0	 DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
 Firma	 DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 3; FOLIO 268;20/06/2025

Registro válido

04/09/2025

73268398572200003332

Fecha de consulta:

Ficha:

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KEVIN ALEXANDER

Apellidos: VILLANUEVA LOZANO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975512

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

Última actualización ciudadano:

Última actualización vía registros administrativos:

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

09/08/2021

21/04/2025

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

3209154652

sisben@elessal-tolima.gov.co

Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

73268398572200003332

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JESSICA DAYANA

Apellidos: LOZANO CUBILLOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007723596

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/08/2021

Última actualización ciudadano:

09/08/2021

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.371.572

CARDOSO ROJAS

APELLIDOS

VANESA

NOMBRES

Vanessa Cardoso Rojas

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-2001

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

O+

G.S. RH

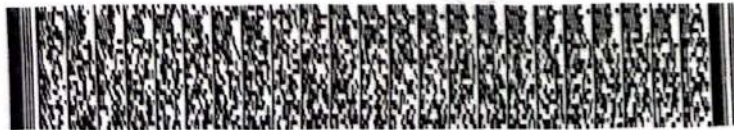
F

SEXO

09-DIC-2019 GUAMO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2905800-01121540-F-1007371572-20191223

0069432950A 1

51942928

Registro válido

Fecha de consulta:

03/09/2025

Ficha:

73268398572300034664

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ESTEBAN DANIEL

Apellidos: HERNANDEZ CARDOSO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1105695416

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/09/2024

Última actualización ciudadano:

13/11/2024

Última actualización vía 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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.005.772.753
GONZALEZ GARCIA

ALFEBLOS
YURY TATIANA

NOMBRES

Yuri Gonzalez

FIRMA



IMPORTE DE RECIBO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-2002

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

A+

G S RH

F

SEXO

06-JUL-2020 MELGAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VILLA ROSCA



P-2907900-01153297-F-1005772753-20200821

0071522844A 1

56761636

Registro válido

Fecha de consulta:

11/09/2025

Ficha:

73449936654800001279

A3**Pobreza extrema****DATOS PERSONALES****Nombres: YURY TATIANA****Apellidos: GONZALEZ GARCIA****Tipo de documento: Cédula de ciudadanía****Número de documento: 1005772753****Municipio: Melgar****Departamento: Tolima****INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

14/07/2022

Última actualización ciudadano:

04/03/2025

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:****LUZ JAQUELYNE GARCIA LOZANO****Dirección:****Carrera 23 No 5 - 42 Piso 1 Edificio Empumelgar****Teléfono:****3223175210****Correo Electrónico:****sisben@melgar-tolima.gov.co**

Registro válido

Fecha de consulta: 04/09/2025

Ficha:

73449936654800001279

A3

**GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema**

DATOS PERSONALES

Nombres: YURY TATIANA

Apellidos:

GONZALEZ GARCIA

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1005772753

Registro válido

Fecha de consulta:

11/09/2025

Ficha:

73449936654800001279

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DAPHNE ALAHIA

Apellidos: PATIÑO GONZALEZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1106903778

Municipio: Melgar

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

14/07/2022

Última actualización ciudadano:

04/03/2025

Última actualización vía 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:

LUZ JAQUELYNE GARCIA LOZANO

Dirección:

Carrera 23 No 5 - 42 Piso 1 Edificio Empumelgar

Teléfono:

3223175210

Correo Electrónico:

sisben@melgar-tolima.gov.co

Registro válido

Fecha de consulta: 04/09/2025

Ficha:

73449936654800001279

A3

**GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema**

DATOS PERSONALES

Nombres:

DAPHNE ALAHIA

Apellidos:

PATIÑO GONZALEZ

Tipo de documento:

Registro civil

Número de documento:



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



0210231867

NUIP 1.106.903.776

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 0210231867

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura Negra Nueva Comutado Corregimiento Inspección de Policía Código

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

REGISTRADURÍA DE MELGAR - COLOMBIA - TOLIMA - MELGAR

Datos del inscrito

Primer Apellido: PATINO
Segundo Apellido: GONZALEZ

Nombre(s): DAPHNE ALAHIA

Fecha de nacimiento: Año 2025 Mes EN Día 28

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: A

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección de Policía): COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Tipo de documento antecedente a Declaración de nacer: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacer vivo: 250122100132

Datos de la madre o padre (Para casos de puértilos indígenas con Linea matrilínea o puértilos del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ GARCIA YURY TATIANA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.005.772.753

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de puértilos indígenas con Linea matrilínea o puértilos del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PATINO GUTIERREZ ERI MOISES

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.106.894.143

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PATINO GUTIERREZ ERI MOISES

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.106.894.143

Firma: Erick Patino

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 2025 Mes EN Día 28

Nombre y firma del funcionario que autorize: CESAR ALEXANDER AVILA CAMPOS - REGI

Reconocimiento paterno: + Erick Patino

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: CESAR ALEXANDER AVILA CAMPOS - Registrador Municipal del Estado Civil

ESPACIO PARA NOTAS



ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.546.689

GALINDO ORTIZ

APELLIDOS

LAURA DANIELA

NOMBRES

Daniela Galindo

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-2002

CALARCA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

11-JUN-2020 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDER VEGA ROCHA



P-2904600-01146565-F-1193546689-20200713

0071230980A 3

56752198



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



59574916

NUIP 1188973011

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial **59574916**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consuado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
---------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL, HOSP. SAN RAFAEL

Datos del inscrito

Primer Apellido: RUBIO Segundo Apellido: GALINDO

Nombre(s): LIAM MATIAS

Año	2	0	2	0	Mes	M	A	Y	Día	1	0	Sexo (en letras)	MASCULINO	Grupo sanguíneo	O	Factor RH	POSITIVO
-----	---	---	---	---	-----	---	---	---	-----	---	---	------------------	-----------	-----------------	---	-----------	----------

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15771320-9

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: GALINDO ORTIZ LAURA DANIELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACIÓN	

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: RUBIO CRUZ FABIAN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TJ.No.-1001273995	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ORTIZ PERDOMO MARIA EDILMA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 65896278	

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 0 Mes M A Y Día 1 1	 RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
 Firma	 RAFAEL GORDILLO MESA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS
LIBRO DE VARIOS:FOLIO 108;11/05/2020

Consultar por Nombre y Apellidos - Histórico

73 / TOLIMA 268 / Espinal

Sólo tiene validez para efectos de información del puntaje.

icha	Hogar	Orden	Nucleo	JUG	UG	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Tipo	Identificación	Sexo	Fecha Nacimiento	Edad	Puntaje
120000	01	5	1		1	RUBIO	GALINDO	LIAM	MATIAS	4	1188973011	1	10/05/2020	0	17,5

**El puntaje del Sisbén III y la información aquí suministrada
es solamente de carácter informativo**

**Esta información debe ser validada por el DNP
para la conformación de la Base Certificada del Sisbén**

La consulta del puntaje de la base certificada del Sisbén se puede realizar en la página www.sisben.gov.co

Para los propósitos de focalización del gasto social, los programas sociales deben hacer uso de la Base Certificada del Sisbén. En este sentido, esta impresión no sustituye dicha base ni se deberá entender como útil para la asignación de subsidios.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.117.544.439**

GOMEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

ERIKA

NOMBRES

Erika Gomez Rodriguez

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1996**

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51

ESTATURA

O+

G.S. RH

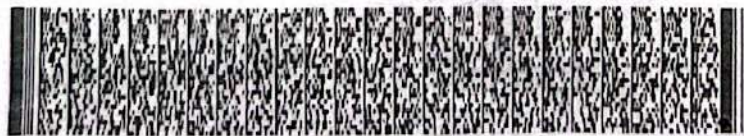
F

SEXO

19-SEP-2014 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-4400100-00650626-F-1117544439-20141205

0041719914A 1

41569331

SisbénSistema de Identificación de
Población Beneficiaria de Programas Sociales

Fecha de consulta:

Registro válido

02/09/2025

Ficha:

18001347917700003237

A4**Pobreza extrema****DATOS PERSONALES****Nombres:** ERIKA**Apellidos:** GOMEZ RODRIGUEZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 1117544439**Municipio:** Florencia**Departamento:** Caquetá**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

27/02/2022

Última actualización ciudadano:

27/02/2022

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:**

JHOAN ALBERTO BRIÑEZ PANTOJA

Dirección:

Carrera 6 No 16 -22 Barrio 7 de agosto

Teléfono:

4358114 - 4358100 Extensión 2505 - 3118616122

Correo Electrónico:

sisben@florencia-caqueta.gov.co



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP 1.188.975.365

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 0210237873

0210237873

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 3 K

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE ESPINAL - COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Datos del Inscrito

Primer Apellido JARAMILLO Segundo Apellido GOMEZ
Nombre(s) MAXIMILIANO

Fecha de nacimiento Año 2024 Mes A G O Día 24 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección)
COLOMBIA TOLIMA ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos SOLICITUD ESCRITA

Número certificado de nacido vivo

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 GOMEZ RODRIGUEZ ERIKA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.117.544.439 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 JARAMILLO SANCHEZ JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.006.840.485 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos JARAMILLO SANCHEZ JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.006.840.485

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 Año 2024 Mes S E P Día 13

Nombre y firma del funcionario que autoriza RAFAEL GORDILLO MESA REGISTRADO

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

13.SEP.2024 - SERIAL REEMPLAZA A - 0240106053 - 26.AGO.2024.
CORRECCION GRUPO SANGUINEO Y/O RH - OF DEL 09-09-2024 HOSPITAL SAN RAFAEL ESPINAL TOL.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.005.772.434

CRUZ REYES

APELLIDOS

WENDY VANESSA

NOMBRES

Wendy Vanessa

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-FEB-2002

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

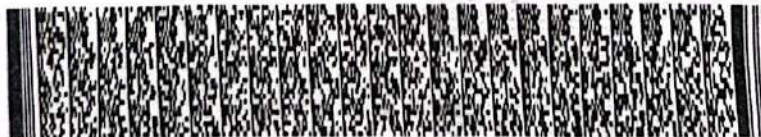
1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

17-FEB-2020 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2904600-01136432-F-1005772434-20200305

0070443080A 1

56752038

Registro válido

Fecha de consulta:

02/09/2025

Ficha:

73268399571800005068

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ASHLEY LUCIANA

Apellidos: DONOSO CRUZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975583

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

06/09/2023

Última actualización ciudadano:

28/07/2025

Última actualización vía 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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.cc

REPORTE NUEVA SOLICITUD EN TRAMITE



Fecha Creación 11/06/2025 02:57:42 p.m. Creado Por MARIA LIDUVY QUINTERO GUZMAN

TOLIMA ESPINAL	73 73268	No. solicitud 73268399571800005068
---------------------------	---------------------	----------------------------------------------

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre WENDY	Segundo nombre VANESSA	Primer apellido CRUZ	Segundo apellido REYES	Sexo FEMENINO
Extranjero NO	Tipo de documento CÉDULA DE CIUDADANÍA	Documento 1005772434	Fecha de nacimiento 17/02/2002	Fecha de expedición doc. 17/02/2020
País COLOMBIA	Departamento TOLIMA	Municipio ESPINAL	Correo electrónico NOTIENE	
Dirección CASA 7 BARRIO VILLA DE SOL				Teléfono 3223491980

DETALLE DE LA SOLICITUD

¿El solicitante puede aportar información para la solicitud? **SI** ¿El sistema genera alerta de actualización por cambio de edad? **SI**

¿Qué información de la encuesta desea modificar? Identificación Datos de vivienda Datos de hogar Datos de personas

PERSONAS DEL HOGAR SOLICITANTE

Orden	1° Nombre	2° Nombre	1° Apellido	2° Apellido	Documento	Retiro	Inclusión	Mod.
1	WENDY	VANESSA	CRUZ	REYES	C.C. 1005772434	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	DAMIAN	SNEIDER	CABALLERO	CRUZ	T.I. 1188971751	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ASHLEY	LUCIANA	DONOSO	CRUZ	R.C. 1188975583	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

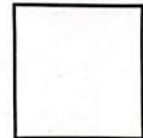
AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

El DNP actuará como responsable del tratamiento de datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la entidad. La información registrada en el Sisbén y los datos personales serán utilizados para orientar las políticas sociales del Gobierno.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verdadera y se brinda de forma voluntaria, y autorizo a que sea verificada con otras fuentes de información, y que se actualice de forma automática a través del cruce con registros administrativos u otras fuentes que el DNP defina. Cualquier presunta falsedad identificada a través de cruces con bases de datos generará la exclusión del Sisbén, independientemente de las acciones legales a que haya lugar.

Autorizo que el resultado de la presente solicitud o en su defecto las observaciones que se formulen sean notificadas a la dirección de correo electrónico señaladas en la sección "Informante calificado del hogar".

¿ESTÁ DE ACUERDO? SI No



Firma del Solicitante

Huella índice derecho

Observaciones
MODIFICACION





ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



Adhesivo Copia
Registro Civil
38959047-3

NUIP 1188975583

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 240106270

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador <input checked="" type="checkbox"/>	Notaria <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
-------------------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	--------	---	---	---

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

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****

Datos del Inscrito

Primer Apellido DONOSO *****	Segundo Apellido CRUZ *****
---------------------------------	--------------------------------

Nombre(s)
ASHLEY LUCIANA *****

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 2 5 Mes M A Y Día 1 5	FEMENINO	AB	POSITIVO

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

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	Número certificado de nacido vivo 25053510158724 *****
------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

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
CRUZ REYES WENDY VANESSA *****

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1005772434 *****	Nacionalidad COLOMBIA *****
-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------

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
DONOSO ESQUIVEL KEVIN *****

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1006141206 *****	Nacionalidad COLOMBIA *****
-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
DONOSO ESQUIVEL KEVIN *****

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1006141206 *****	Firma KEVIN DONOSO ESQUIVEL
-------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

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 2 0 2 5 Mes M A Y Día 1 6	Nombre y firma del funcionario que autoriza DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma
-------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

Reconocimiento paterno Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma
-------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 3; FOLIO 240;16/05/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.136.344**

RODRIGUEZ OSPINA

APELLIDOS

CESAR AUGUSTO

NOMBRES

Cesar Augusto Rodriguez Ospina
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1981**

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

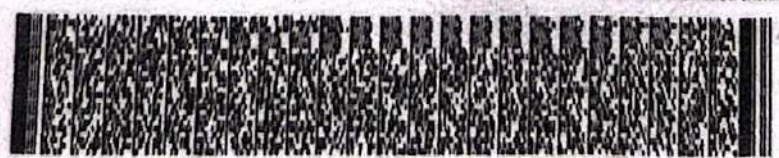
M

SEXO

05-FEB-2001 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Yacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-2904600-00949175-M-0093136344-20171025 0058239643A 1 9901897421

Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

73268398570400011987

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA MAITTE

Apellidos: RODRIGUEZ RAMIREZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975338

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/01/2022

Última actualización ciudadano:

06/09/2024

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

Niño Lajo
Peso



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRALURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia
Registro Civil
37304638-0



240106026

NUIP 1188975338

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **240106026**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador <input checked="" type="checkbox"/>	Nolaria <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
-------------------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL

Datos del Inscrito

Primer Apellido: RODRIGUEZ
Segundo Apellido: RAMIREZ

Nombre(s): DIANA MAITTE

Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH								
Año	2	0	2	4	Mes	A	G	O	Día	0	1	FEMENINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 2408231067710
------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con líneas mabrilneas, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: RAMIREZ CASTRO DIANA MARIA

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1105670847	Nacionalidad COLOMBIA
-------------------------------------------------------------------	--------------------------

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con líneas mabrilneas, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ OSPINA CESAR AUGUSTO

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 93136344	Nacionalidad COLOMBIA
-----------------------------------------------------------------	--------------------------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ OSPINA CESAR AUGUSTO

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 93136344	Firma <i>Rafael Gordillo Mesa</i>
-----------------------------------------------------------------	--------------------------------------

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 2 0 2 4 Mes A G O Día 0 9	Nombre y firma del funcionario que autoriza RAFAEL GORDILLO MESA
-------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

Reconocimiento paterno <i>Rafael Gordillo Mesa</i>	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento RAFAEL GORDILLO MESA
-------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

ESPACIO PARA NOTAS
LIBRO DE VARIOS: TOMO 3; FOLIO 34:09/08/2024
2-0



NUIP

1188975606

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

240106292



240106292

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	<input type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****															

Datos del Inscrito

Primer Apellido								Segundo Apellido							
RIANO *****								ALAPE *****							
Nombre(s)															
MAIKOL ESTIVEN *****															
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)				Grupo sanguíneo				Factor RH			
Año	2	0	2	5	Mes	J	U	N	Día	1	5	MASCULINO	O	POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)															
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****															

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	25061210195503 *****

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

ALAPE SOTO ANDREA PAOLA *****

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105683906 *****	COLOMBIA *****

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

RIANO PENAGOS MARCO SAMIR *****

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1105683932 *****	COLOMBIA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RIANO PENAGOS MARCO SAMIR *****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1105683932 *****	Marco Samir Riano Penagos

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 5 Mes J U N Día 1 6	 DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma
Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Marco Samir Riano Penagos Firma	 DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS: TOMO 3; FOLIO 259; 16/06/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.111.122.338

ZAPATA CANIZALEZ

APELLIDOS

ANGIE KATHERINE

NOMBRES

Katherine Zapata

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-2004

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

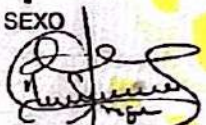
G.S. RH

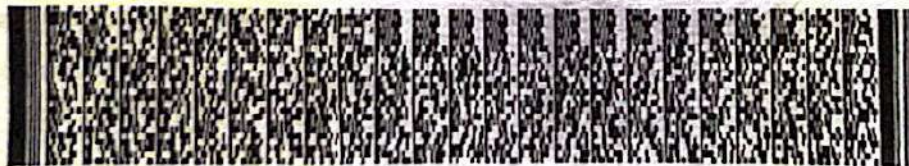
F

SEXO

03-MAY-2022 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2904600-01301421-F-1111122338-20220606

0079653164A 1

8504674688

Registro válido

Fecha de consulta:

02/09/2025

Ficha:

73268038565600000513

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANDRES GAEL

Apellidos: CALDERON ZAPATA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975630

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

14/06/2023

Última actualización ciudadano:

06/08/2025

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

240106316

NUIP

1188975630

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

240106316

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
---------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------	--------	---	---	---

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

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL. HOSP. SAN RAFAEL *****

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CALDERON *****	ZAPATA *****

Nombre(s)
ANDRES GAEL *****

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 2 5 Mes J U L Día 0 1	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL *****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	25075110214592 *****

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con líneas matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
ZAPATA CANIZALEZ ANGIE KATHERINE *****

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1111122338 *****	COLOMBIA *****

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con líneas matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
CALDERON MARTINEZ ANDRES JULIAN *****

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1007443152 *****	COLOMBIA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
CALDERON MARTINEZ ANDRES JULIAN *****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1007443152 *****	ANDRES JULIAN CALDERON MARTINEZ

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 5 Mes J U L Día 0 3	 DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
 ANDRES JULIAN CALDERON MARTINEZ Firma	 DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 3; FOLIO 279;03/07/2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.005.772.402

RAMIREZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

RUBY

NOMBRES

RUBY RAMIREZ R.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1988

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

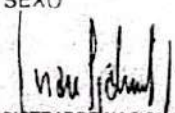
G. S. RH

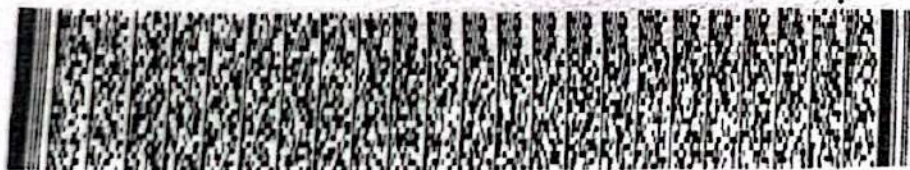
F

SEXO

06-DIC-2006 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2904600-01082939-F-1005772402-20190711

0066251305A 1

9908655345

Fecha de consulta:

Ficha:

Registro válido

02/09/2025

73268044568100000394

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: RUBY

Apellidos: RAMIREZ RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1005772402

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

19/09/2023

Última actualización ciudadano:

20/09/2023

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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP

1.105.695.596

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 60960909
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaria Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 3 K

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

REGISTRADURIA DE ESPINAL - COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL

Datos del inscrito

Primer Apellido SANCHEZ Segundo Apellido RAMIREZ

Nombre(s) BRIANA SOFIA

Fecha de nacimiento Año 2 0 2 5 Mes E N E Día 0 4 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 25017010004291

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 RAMIREZ RODRIGUEZ RUBY

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.005.772.402 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 SANCHEZ CHRISTIAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.005.773.847 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos RAMIREZ RODRIGUEZ RUBY

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.005.772.402 Firma RUBY RAMIREZ

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 2 0 2 5 Mes F E B Día 1 8 Nombre y firma del funcionario que autoriza DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Christian Camilo Sanchez Firma

ESPACIO PARA NOTAS

60960909 ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.024.485.449**
DIAZ SANTOS

APELLIDOS
DIANA YELITZA

NOMBRES

Diana Yelitza

FOTIA



INCOE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1988**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-NOV-2008 **BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÉLEZ



R-1600160-00800883-F-1024485449-20170317 0054314237G 1 9999331670



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



Indicativo Serial **240106290**

NUIP 1188975604

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador <input checked="" type="checkbox"/>	Notaria <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>	Código	E	H	M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL ESPINAL HOSP. SAN RAFAEL									

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido										
GALLEGO				DIAZ										
Nombre(s)														
NOVAK JOEL														
Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)			Grupo sanguíneo		Factor RH						
Año	2	0	2	5	Mes	J	U	N	Día	0	6	MASCULINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)														
COLOMBIA - TOLIMA - ESPINAL														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	25062510184167

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con líneas matrilineales, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

DIAZ SANTOS DIANA YELITZA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1024485449	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con líneas matrilineales, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GALLEGO MUÑOZ DANIEL ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1001294404	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GALLEGO MUÑOZ DANIEL ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1001294404	

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 5 Mes J U N Día 0 6	 DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
 Firma	 DIANA MARCELA GRANADA HERNANDEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS: TOMO 3; FOLIO 257; 06/06/2025



Registro válido

Fecha de consulta:

02/09/2025

Ficha:

73268399572300003810

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NOVAK JOEL

Apellidos: GALLEGO DIAZ

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1188975604

Municipio: Espinal

Departamento: Tolima

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/11/2022

Última actualización ciudadano:

28/07/2025

Última actualización vía 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:

VICTOR SANDOVAL GUZMAN

Dirección:

Calle 8 No 6 - 44 Barrio El Centro

Teléfono:

3209154652

Correo Electrónico:

sisben@elespinal-tolima.gov.co