REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

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

240074800

NUIP	1145834446

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **240074800**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de	Código	D	U	W
X									

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

COLOMBIA - HUILA - LA PLATA LA PLATA H.D. S.A DE PADUA **********

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
OIDOR **********	RIVERA **********

Nombre(s)

LIAM GAEL **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes OCT Día 23	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA - HUILA - LA PLATA **********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO **********	25109110360445 ******

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

RIVERA QUISCUE YULIETH ALEXANDRA **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1059764785 **********	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

OIDOR SANCHO ANYELO **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1002937183 **********	COLOMBIA ********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

OIDOR SANCHO ANYELO **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1002937183 **********	Anyelo Oidor S

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 OCT Día 24	OSMARY LORENA BARAJAS LONDOÑO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Anyelo Oidor S. Firma	OSMARY LORENA BARAJAS LONDOÑO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 4; FOLIO 244;24/10/2025

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
40018895-5

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/01/2026

Ficha: 413780041030900001069

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LIAM GAEL

Apellidos: OIDOR RIVERA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1145834446

Municipio: La Argentina

Departamento: Huila

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/11/2025

Última actualización ciudadano: 02/12/2025

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

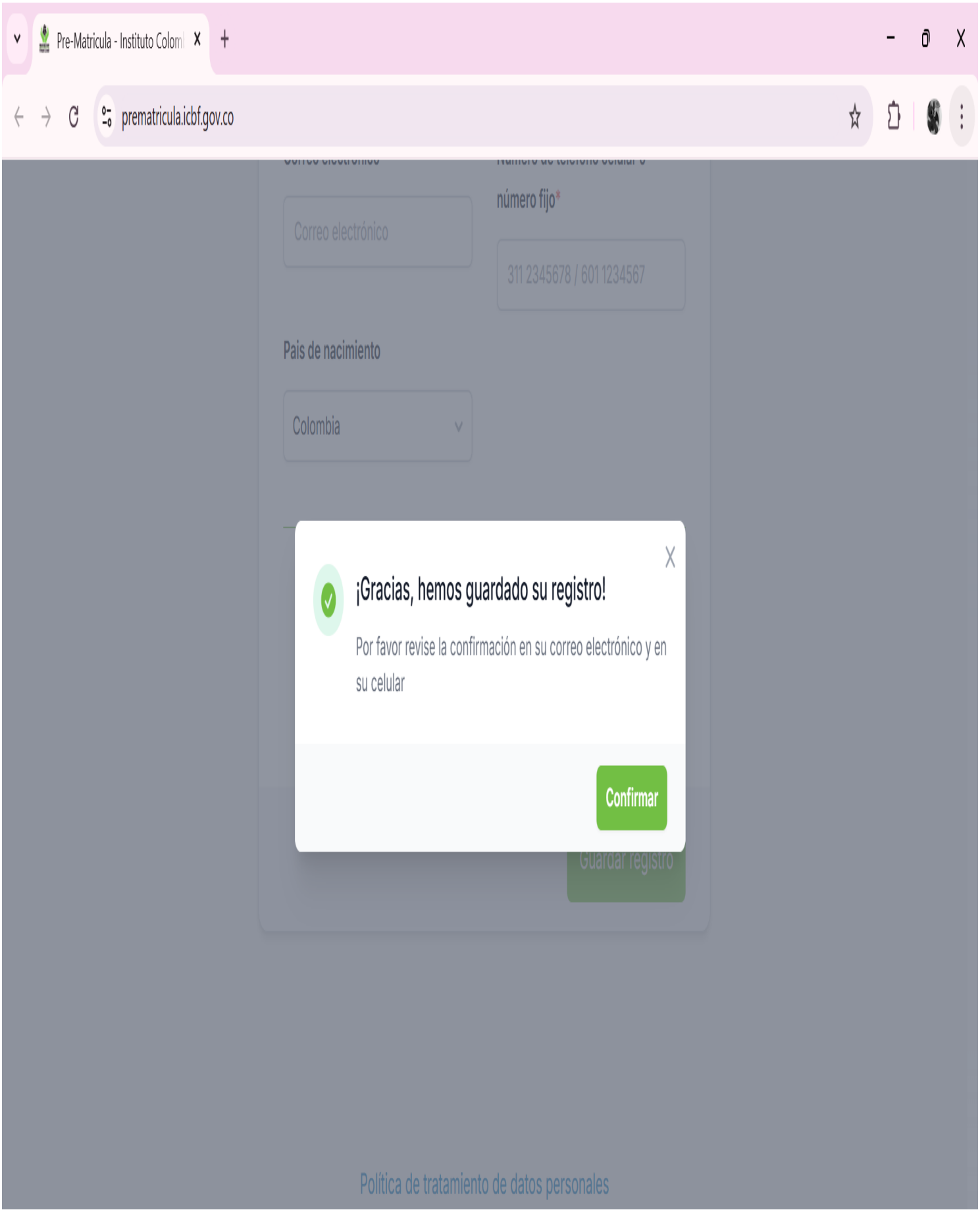
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CARLOS ANDERSON ACOSTA VALDEZ

Dirección: Calle 6 No 3 - 52

Teléfono: 3176617965

Correo Electrónico: administradorsisben@laargentina-huila.gov.co


Pre-Matricula - Instituto Colom
prematricula.icbf.gov.co
número fijo*
Correo electrónico
311 2345678 / 601 1234567
Pais de nacimiento
Colombia
¡Gracias, hemos guardado su registro!
Por favor revise la confirmación en su correo electrónico y en su celular
Confirmar
Guardar registro
Política de tratamiento de datos personales