



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

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

63817450



63817450

NUIP		1215970609	
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina			
Registrador <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de <input type="checkbox"/>
COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA FLORENCIA MEDILASER CLINICA *****		Código	E Q J
Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
ESCOBAR *****		CABRERA *****	
Nombre(s)			
MATEO *****			
Fecha de nacimiento			
Año	2	0	2
Mes	D	I	C
Día	1	2	
Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH
MASCULINO		B	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA *****			
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos			
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****		Número certificado de nacido vivo	
		22127410238546 *****	
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)			
CABRERA GALINDO MONICA LILIANA *****			
Documento de identificación (Clase y número)			
CC No. 40670507 *****			
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)			
ESCOBAR GAVIRIA FABIAN ANDRES *****			
Documento de identificación (Clase y número)			
CC No. 96357802 *****			
Nacionalidad			
COLOMBIA *****			
Datos del declarante			
ESCOBAR GAVIRIA FABIAN ANDRES *****			
Documento de identificación (Clase y número)			
CC No. 96357802 *****			
Firma			
Firma de declarante			
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
Mes	D	I	C
Día	1	3	
		NOHORA ISABEL ORTEGA ARIAS	
		Nombre y firma	
Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
Firma		NOHORA ISABEL ORTEGA ARIAS	
		Nombre y firma	
ESPACIO PARA NOTAS			
LIBRO DE VARIOS:FOLIO 107;13/12/2022			

NÚMERO DE PREPARACIÓN 111668812



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECAÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
LIBROS DEL REGISTRO CIVIL

16 DIC. 2022

Nohora Isabel Ortega Arias
REGISTRADORA ESPECIAL DEL
ESTADO CIVIL