

REPUBLICA DE COLOMBIA
 REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro **REGISTRO DE NACIMIENTO**

7328501

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte comp
830531.- 0910x

3 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregiduría, etc.) **NOTARIA PRIMERA. - - - -**
 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría **- IBAGUE. - - - -**
 5 Código **6001..**

SECCION GENERAL

6 Primer apellido **TORRES. - - - -** 7 Segundo apellido **- ESCOBAR. - - - -** 8 Nombres **- " " WILMAR - - - -**
 9 Masculino o Femenino **MASCULINO.** 10 Masculino Femenino 11 Día **31** 12 Mes **MAYO. - - - -** 13 Año **1.983.**
 14 País **COLOMBIA.** 15 Departamento, Int., o Com. **TOLIMA. - - - -** 16 Municipio **IBAGUE. - - - -**

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento **7a. Etp. Mz. 63 No. 2. BARRIO JORDAN. - - - -** 18 Hora **- 9p.m.**
 19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.) **TESTIGOS. - - - -** 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento **- - - -** 21 No. licencia **- - - -**
 22 Apellidos (de soltera) **ESCOBAR OROZCO. - - - -** 23 Nombres **ELIZABETH. - - - -** 24 Edad (años) **28. - -**
 25 Identificación (clase y número) **C.C.No. 38.238.107 de Ibagué. - - - -** 26 Nacionalidad **COLOMBIANO** 27 Profesión u oficio **HOGAR. - - - -**
 28 Apellidos **TORRES MORALES. - - - -** 29 Nombres **MARCO TULIO. - - - -** 30 Edad (años) **27. - -**
 31 Identificación (clase y número) **C.C.No. 14.224.855 de Ibagué. - - - -** 32 Nacionalidad **COLOMBIANO** 33 Profesión u oficio **EMPLEADO. . . .**

34 Identificación (clase y número) **C.C.No. 14.224.855 de Ibagué. - - - -** 35 Firma (autógrafa)
 36 Dirección postal **SEPTIMA ETPA. JORDAN.** 37 Nombre: **MARCO TULIO TORRES M.**
 38 Identificación (clase y número) **C.C.No. 14.170.023 de La Florida. - - - -** 39 Firma (autógrafa)
 40 Domicilio (Municipio) **BARRIO JORDAN.** 41 Nombre: **MOISES ESCOBAR OROZCO.**
 42 Identificación (clase y número) **C.C.No. 2.261.552 de Carmen de Apicala. - - - -** 43 Firma (autógrafa)
 44 Domicilio (Municipio) **BARRIO JORDAN.** 45 Nombre: **LUIS ENRIQUE GOLEZ.**
 FECHA DE DESCRIPCIÓN (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
 46 Día **15** 47 Mes **JUNIO; - - - -** 48 Año **1.9 83. - - - -**

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
 Firma DANE IP10 - 0. VI/77

LA NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE IBAGUE

Doy fe que la presente fotocopia es fiel reproducción de su original que obra en el folio c
 Indicativo Serial No. **7328501** de esta Notaria. Se expide a solicitud
 del interesado, VALIDO PARA Tramites
 Ibagué,

DORIS MORA ORREGO
 Notaria

30 ENE 2020



REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.	
1 Parte básica	2 Parte compl.
9,30108,	

2 1328836

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaria, Consulado, Registraduria Estado Civil, Inspección, etc.)	4 Municipio y Departamento	5 Código
	NOTARIA PRIMERA	IBAGUE (TOLIMA)	6001

INSCRITO				SECCION GENERAL			
6 Primer apellido		7 Segundo apellido		8 Nombres			
TORRES		ESCOBAR		NIYIBETH			
SEXO		10		FECHA DE NACIMIENTO			
9 Masculino o Femenino		Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>		11 Día		12 Mes	
FEMENINO				08		ENERO	
LUGAR DE NACIMIENTO		15 Departamento, Int., o Com.		16 Municipio			
14 País		TOLIMA		IBAGUE			

DATOS DEL NACIMIENTO				SECCION ESPECIFICA			
17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento				18 Hora			
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA				5:40PM			
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)				20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento			
CERTIFICADO MEDICO				DR JAIME DARIO MORA			
22 Apellidos (de soltera)				23 Nombres			
MADRE ESCOBAR OROZCO				ELIZABETH			
25 Identificación (clase y número)				26 Nacionalidad			
C.C.No.38.238.107 de IBAGUE(TOL)				COLOMBIANA			
28 Apellidos				27 Profesión u oficio			
PADRE TORRES MORALES				HOGAR			
31 Identificación (clase y número)				29 Nombres			
C.C.No.14.224.855 de IBAGUE(TOL)				MARCO TULIO			
				32 Nacionalidad			
				COLOMBIANO			
				33 Profesión u oficio			
				EMPLEADO			

DENUNCIANTE		34 Identificación (clase y número)		35 Firma (autógrafa)	
		C.C.No.14.224.855 de IBAGUE(TOL)		[Firma]	
36 Dirección postal		37 Nombre		38 Nombre	
ANAIME(TOL) CALLE 6 no.3-32		MARCO TULIO TORRES MORALES		MARCO TULIO TORRES MORALES	
TESTIGO		39 Firma (autógrafa)		40 Domicilio (Municipio)	
		[Firma]			
TESTIGO		41 Nombre		42 Identificación (clase y número)	
FECHA DE INSCRIPCIÓN		43 Firma (autógrafa)		44 Domicilio (Municipio)	
46 Día		47 Mes		48 Año	
22		DICIEMBRE		1994	



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

LA NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE IBAGUE

Doy fe que la presente fotocopia es fiel reproducción de su original que obra en el folio c Indicativo Serial No. 21328836 de esta Notaria. Se expide a solicitud del interesado, VALIDO PARA tramitar en Ibagué.

[Firma]

DORIS MORA ORREGO
NOTARIA

30 ENE 2023



CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **TORRES ESCOBAR WILMAR, CC - 14398740**, está afiliado(a) desde **29/01/2019**, como trabajador de **INGSECOL SAS**, con NIT: **9001601435**.

Estado civil: **Unión Libre**

Cónyuge/Compañero(a): **JULIETH NATALIA RODRIGUEZ BARRETO**

Categoría: **B**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
HELENA TORRES RODRIGUEZ	1025330121	Hijo

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **27 de Enero del 2020** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Luz Marina Teuta Ríos

Jefe Departamento Subsidio

certitrabajadores@cafam.com.co

Teléfono 6468000 ext 2253

Av. Cra. 68 No. 90-88 - Sede Administrativa La Floresta
PBX (57)1 646 8000 - cafam.com.co - Bogotá, Colombia