



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

NUIP 1106229422

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

51362391

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☐	Nómina	☒	Número	☐	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	1	4	6
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía															
COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE															

Datos del nacido

Primer Apellido						Segundo Apellido									
TORRES						CORTES									
Nombre(s)															
Fecha de nacimiento												Sexo (en letras)			
Año	2	0	1	Mes	0	1	Día	1	2	MASCULINO		Grupo sanguíneo	0	Fotografía	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)												POSITIVO			
COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE															

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo
- - - - -	-11548461-5 - - -

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
CORTES FLORIAN MONICA ELIANA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1110446418 de IBAGUE	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
TORRES ESPITIA HECTOR ALBERTO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 93364473 de IBAGUE	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
CORTES FLORIAN MONICA ELIANA	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1110446418 de IBAGUE	

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	1	Mes	1	Día	1
Reconocimiento paterno							
				Firma			
Nombre y firma del funcionario				Nombre y firma			
ALVARO ENRIQUE RENGIFO DONADO				ALVARO ENRIQUE RENGIFO DONADO			

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO PATERNO EN LIBRO DE VARIOS TOMO 103 FOLIO 84.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

HECTOR SAMUEL TORRES CORTES

Tipo de identificación / ID Type

TI

Número de identificación / ID Number

1106229422

Fecha nacimiento / Date of birth

12/12/2012

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

3204926907

Correo electrónico / e-mail



Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Segunda

-

-

Lote / Vaccine Batch

B202108115

-

-

Vacuna / Vaccine

SINOVAC LIFE
SCIENCES

-

-

Centro vacunador / Administering Center

IPS AVANZAR SAS

-

-

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

07/02/2022

-

-

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

-

-

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

-

-

Fecha de emisión del documento / Document issued

11/11/2022

-

-

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co



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

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

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

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, 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 SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

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

View certificate in MiVacuna

 **12-DIC-2012**
Fecha de nacimiento

389023861
Numero de carné

O +
GS.Rh

M
Sexo

**VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO**

INDICE DERECHO



VERIFICACIONES DE 20 10 11

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

TI 1106229422 **CASUR**
Documento de identificación

TORRES CORTES
Apellidos

HECTOR SAMUEL
Nombres

HIJO(A)
Parentesco con Titular

12-DIC-2026 **CC93364473**
Fecha de Vencimiento Titular

AGENTE (R)
Categoría del Titular



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.364.473**
TORRES ESPITIA

APELLIDOS
HECTOR ALBERTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-1966**

CAJAMARCA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

21-MAY-1984 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2900100-00391290-M-0093364473-20120801

0030717981A 1 • 6361912527



Alcanos de Colombia S.A. E.S.P.
NIT 891.101.577-4 www.alcanosesp.com
ESTA FACTURA PRESTA MERITOS EJECUTIVOS ART. 130 LEY 142/94
SOMOS AUTOREGISTRADOS SEGUN RES. DIAN 0547 DE 25/01/2002
Y GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RES. DIAN 9096 DE 10/12/2020



CÓDIGO USUARIO Y/O
REFERENCIA DE PAGO ELECTRÓNICO

6038

TOTAL A PAGAR \$57,950

FACTURA No. 136822845

Pago Oportuno Hasta 09-NOV.-2022
Fecha de Suspensión 10-NOV.-2022
Fecha de Expedición 24-OCT.-2022 01:40

Días Facturados 30
Periodo Facturado 20-SEP.-2022-19-OCT.-2022
Último Pago 11-OCT.-2022

VALORES EN RECLAMACIÓN

VALORES PROCESO

\$0

DATOS DEL SUScriptor

MARIA OLIVA ESPITIA DE TORRES
CL 77 # 2-37
JARDIN ETAPA 2
IBAGUE

Estrato: 2 Ruta: 501126001713
Clase de Uso: DOM Medidor No.: 000000007201450
Ciclo: 132 Interes de Mora %: 2.653
Atraso: 0 Interes Corriente %: 2.653

DESCRIPCION DEL COBRO

CONCEPTO	VALOR
Consumo	\$87,779.67
Subsidio	-\$29,893.44
Ajuste decena	\$4.39

DATOS DE MEDICION

CONSUMO MES: 30.09

Causa Cobro
Consumo Prom.
Lectura Anterior 1268
Lectura Actual 1302
Consumo M3 34.00
Factor 0.885 x
Consumo Corregido 30.09
Poder Calorífico 1139.51
Consumo Kw/H 354.76
Valor Kw/H 11.79

CONSUMOS

TARIFAS DE CONSUMO POR RANGO

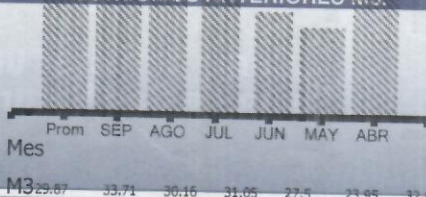
Rango	Cons. m ³	Vr. m ³	Vr. Parcial
0 - 20	20.00	\$3,046.62	\$60,932.40
	10.09	\$2,660.78	\$26,847.27

COMPONENTES TARIFARIOS

Cuvm,l \$208,120
Cufm,l \$4480,440
Gm,l,j 1061,270
Tm,l,j 965,950
Pcm,l,j 1,140
Cvm,l,j 4480,440
Ccm,l,j 0,000
Tvm 762,790
Cfm,l,j 0,000
p 1,060%
TRM 4532,070
Pm 250,070
%S1 59,260
%S2 49,060
alfa 1 0,000%
alfa 2 0,000%
alfa 3 0,000%
alfa 4 0,000%
%C5Y6 20,000
%Cnr 8,900
Daur 953,420
Daurn 584,930

Total \$87,779.67

CONSUMOS ANTERIORES M3



INDICADORES DE CALIDAD

DES: IPLI: IO: IRST:

ESTADO DEL CREDITO

SUB - TOTAL \$57,891

COBROS OTROS CONCEPTOS

Interes por Mora \$59.38

TOTAL A PAGAR \$57,950

CONCEPTO	SALDO ANTERIOR DE CAPITAL	DESCRIPCION CUOTA FACTURA			NUEVO SALDO DE CAPITAL	CUOTAS PEND.
		ABONO CAPITAL \$	INT. FINANCIACIÓN \$\$	VR. CUOTA		

El fraude atenta contra su vida, la de sus vecinos y pone en riesgo su inmueble. Denúncielo.
LÍNEA NACIONAL GRATUITA 01-8000-95-4141 - LÍNEA EMERGENCIA 164

Fecha próxima toma de lectura: 18 de Noviembre del 2022. Próxima entrega de factura: Del 25 al 26 de Noviembre del 2022.

Valor Revisión Periódica: Residencial \$83.743 Comercial: \$128.603, Reconexión: \$38.260, Reinstalación: \$223.232 año 2022.



Vigilado Superservicios



PAGUE SOLO EN CAJAS Y PUNTOS AUTORIZADOS POR LA EMPRESA

- USUARIO -

115090691



sopadres

Trabajando por el bienestar de sus hijos



I.E. COLEGIO SAN SIMÓN

NIT.: 809.008.335-3

BANCO POPULAR

CUENTA: 220-551-10591-9

OFICINA: CRA. 5a. No. 39-30 - IBAGUÉ

Alumno: Hector Samuel Torres Cortes y

Jose Placido Daza Grado: C. 5 y 9

Nombre Acudiente: Hector p Torres E

Tel./Cel.: 3204926907 PREESCOLAR ☐

SECCIÓN: MONTEALEGRE ☐ RESTREPO ☒ SECUNDARIA ☒

JORNADA: MAÑANA ☐ TARDE ☐ NOCHE ☐

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
11	11	2022

TEL.: ASOPADRES: 266 43 11

TOTAL \$ 35.000

-COLEGIO-

RanchoPolar	11/11/92	14:45:59
351	14239833	LI MSP
Nro	Productid	
#4200	DEPOSITO_AHORROS	
Cuentas:		
No id Consignante:	93164473	551-10591-9
Hoc:		
Of Efecto:		55193
Of Cambio:		\$13,000.00
CantChq:		0
Of Chq:		1.00
Of Total:		\$13,000.00
De Comis:		1.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJEITA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.106.229.422**
TORRES CORTES

APELLIDOS
HECTOR SAMUEL

NOMBRES
Hector Torres

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-DIC-2012**
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
12-DIC-2030
FECHA DE VENCIMIENTO
02-ENE-2020 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ **M**
G S RH SEXO

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2900100-01192748-M-1106229422-20201222 0072925442A 1 8501202089