



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

REGISTRO CIVIL Indicativo
DE NACIMIENTO Serial

55959354

NUIP 1014894036



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 52	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código A 3 H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía						
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D. C.						

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GONZALEZ	AVILA
Nombre(s)	

SARA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes FEB Día 17	FEMENINO	0	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D. C.			

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
	13886174-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
AVILA OSORIO LILIANA	COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número)	
C.C. No. 53165663 DE BOGOTÁ	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
GONZALEZ RAMIREZ CIRO	COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número)	
C.C. No. 79724468 DE BOGOTÁ	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	Firma
GONZALEZ RAMIREZ CIRO	
Documento de identificación (Clase y número)	
C.C. No. 79724468 DE BOGOTÁ	

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 2017	Mes FEB	Día 15
----------	---------	--------

Nombre y firma del funcionario que autoriza	Nombre y firma
EUGENIO GIL GIL	
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
EUGENIO GIL GIL	
NOTARIA 22 BOGOTÁ D. C.	
Nombre y firma	
EUGENIO GIL GIL	
Nombre y firma	

Reconocimiento paterno

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

IV 94 155



ALIANSA LUD

830.113.831-0

CERTIFICA

ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el señor(a) CIRO GONZALEZ RAMIREZ identificado con CC N° 79724468 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato N° F239104177942CC0079724468, con vigencia desde: 1/4/2007 hasta 31/12/2050.

La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

NB	Identificación	Nombre y apellidos	Edad	Semanas cotizadas	Fecha de afiliación	Fecha de vencimiento	Estado	Cotizante
1	CC 79724468	CIRO GONZALEZ RAMIREZ	42	870	1/4/2007	31/12/2050	Vigente	Si
2	RC 1014894037	ORIANA GONZALEZ AVILA	5	373	3/3/2017	31/12/2050	Vigente	No
3	RC 1014894036	SARA GONZALEZ AVILA	5	373	3/3/2017	31/12/2050	Vigente	No

Se expide en BOGOTA el día 2 de junio de 2022

Firma autorizada
Oficina 271 OFICINA INTERNET COLMEDICA