

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.883.693

CABEZAS GONZALEZ

APELLIDOS

YESENIA

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1990

AGUACHICA

(CESAR)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

12-SEP-2008 AGUACHICA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1207500-00154712 F-1065883693-20090419

0010830652A 1

26110743



ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo Serial 0 4779277

Datos de la oficina de registro:

Clase de oficina: Registraduría  Notaria  Consulado  Corregimiento  Insp. de Policía  Código 2 4 2 8

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

**COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR**

Datos del matrimonio

Lugar de celebración - País - Departamento - Municipio

**COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR**

Fecha de celebración

Año	2009	Mes	FEB	Día	06
-----	------	-----	-----	-----	----

Clase de matrimonio

Civil	<input checked="" type="checkbox"/>	Religioso	<input type="checkbox"/>
-------	-------------------------------------	-----------	--------------------------

Documento que acredita el matrimonio

Tipo de documento	Número	Notaría, juzgado, parroquia, otra
Acto religioso <input type="checkbox"/> Escritura de protocolización <input checked="" type="checkbox"/>	0160	NOTARIA TERCERA

Datos del contrayente

Apellidos y nombres completos

**CADAVID CARRILLO YONY MIGUEL**

Documento de identificación (Clase y número)

**CC No 1.065.869.078 DE AGUACHICA (CESAR)**

Datos de la contrayente

Apellidos y nombres completos

**CABEZAS GONZALEZ YESENIA**

Documento de identificación (Clase y número)

**CC No 1.065.883.693 DE AGUACHICA (CESAR)**

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

**CADAVID CARRILLO YONY MIGUEL**

Documento de identificación (Clase y número)

**CC No 1.065.869.078 DE AGUACHICA (CESAR)**

Fecha de inscripción

Año	2009	Mes	FEB	Día	06
-----	------	-----	-----	-----	----

Nombre y firma del funcionario que autoriza

**ENRIQUE JIMENEZ NORIEGA**

CAPITULACIONES MATRIMONIALES

Lugar otorgamiento de la escritura	No Notaria	No Escritura	Fecha de otorgamiento de la escritura
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NOTARIO TERCERO  
Circuito de Valledupar - Cesar

NO A...  
Circuito de Valledupar  
REGISTRO CIVIL

**NOTARIA TERCERA**  
DEL CIRCUITO DE VALLEDUPAR

Fecha de consulta:

Ficha:

19/03/2024

20750085607100001864

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YESENIA

Apellidos: CABEZAS GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1065883693

Municipio: San Diego

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

03/11/2022

Última actualización ciudadano:

03/11/2022

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MAYBELLINE KARINA RODRIGUEZ VAN STRALEHEN

Dirección:

Carrera 9 No 2C - 71

Teléfono:

5798433 - 3114292817

Correo Electrónico:

sisben@sandiegocesar.gov.co

NUIP 1067627983

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

55472320

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <b>03</b>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código <b>0 0 9</b>
--	---	------------------	------------------------------------	--	--	---------------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
**COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR**

Datos del inscrito

Primer Apellido <b>CADAVID</b>		Segundo Apellido <b>CABEZAS</b>	
Nombre(s) <b>THALIANA</b>			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año <b>2 0 1 5</b>	Mes <b>F E B</b>	Día <b>2 5</b>	<b>FEMENINO</b>
Factor RH		<b>NEGATIVO</b>	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
<b>COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR</b>			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

**CERTIFICADO DE NACIDO VIVO**

Número certificado de nacido vivo

**12854365-4**

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos <b>CABEZAS GONZALEZ YESENIA</b>	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
<b>CC No. 1.065.883.693. DE AGUACHICA</b>	<b>COLOMBIANA</b>

Datos del padre

Apellidos y nombres completos <b>CADAVID CARRILLO YONY MIGUEL</b>	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
<b>CC No. 1.065.869.078. DE AGUACHICA</b>	<b>COLOMBIANA</b>

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos <b>CADAVID CARRILLO YONY MIGUEL</b>	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
<b>CC No. 1.065.869.078. DE AGUACHICA</b>	

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 5** Mes **F E B** Día **2 7**

Nombre y firma del funcionario que autoriza

**HALDOR JOHNS HONTES MEJIA (E)**

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

**PIN**

ESPACIO PARA NOTAS



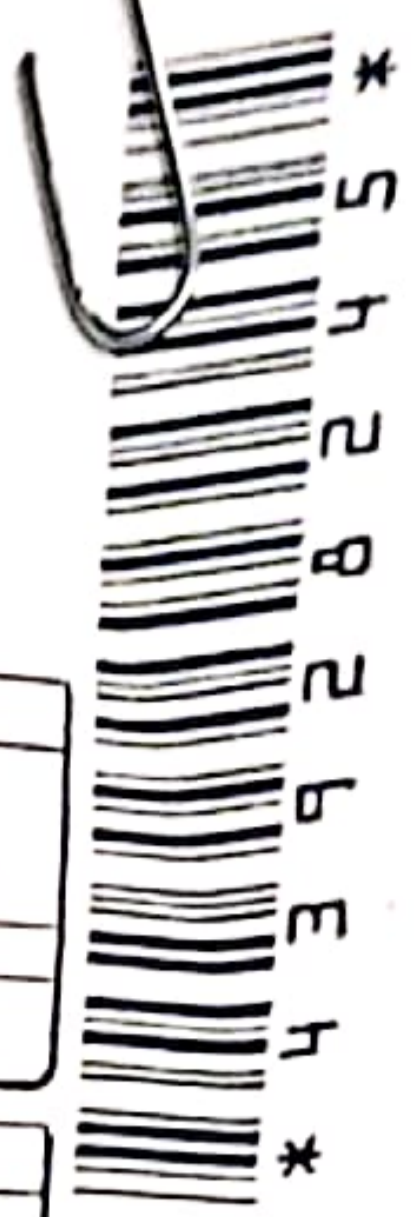


ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**NUIP** 1067611927

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo 43928245  
Serial



**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaria <input checked="" type="checkbox"/>	Número 03	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código H Y E
--	---	-----------	------------------------------------	--	--	--------------

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

**Datos del Inscrito**

Primer Apellido CADAVID	Segundo Apellido CABEZAS
Nombre(s) THOMAS FELIPE	
Fecha de nacimiento Año 2 0 1 0 Mes JUN Día 0 5	Sexo (en letras) MASCULINO
	Grupo sanguíneo A
	Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR	

**Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos**

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 52466485-8
----------------------------	---

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos CABEZAS GONZALEZ YESENIA	
Documento de identificación (Clase y número) CC NO. 1.065.883.693. DE AGUACHICA	Nacionalidad COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos CADAVID CARRILLO YONY MIGUEL	
Documento de identificación (Clase y número) CC NO. 1.065.869.078. DE AGUACHICA	Nacionalidad COLOMBIANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos CADAVID CARRILLO YONY MIGUEL	
Documento de identificación (Clase y número) CC NO. 1.065.869.078. DE AGUACHICA	Firma 

**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 0 Mes JUN Día 2 9	Nombre y firma del funcionario que autoriza JOSE M BAUTE FERNANDEZ DE CASTRO
-----------------------------	---

**Reconocimiento paterno**

Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento 
-------	---

**ESPACIO PARA NOTAS**

---



---



---



---

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

UL  
JPAK

NOTARIA TERCERA DE VALLEDUPAR

REPUBLICA DE COLOMBIA  
NOTARIO  
SUPERINTENDENCIA