


**Luis Antonio Martinez Vallejo**



## *Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud*

### *Registre los datos de la persona a afiliar*

Ocultar recomendaciones

- *Registre los datos de la persona conforme aparece en el documento de identidad de la persona a afiliar*
- *En caso de que la persona a afiliar esté identificada con Certificado de Nacido Vivo, en el campo "primer nombre" escriba "Hijo de" y en "primer apellido" registre el primer apellido de la madre*
- *Los campos marcados con (*) son obligatorios*

Tipo documento *
Certificado de Nacido Vivo

Número de documento *
24083611106686

Fecha de expedición
aaaa-mm-dd

Primer nombre *
HIJO DE

Primer apellido *
SATIACA

Fecha de nacimiento *
2024-08-31

Sexo *
Hombre

Datos de contacto

Departamento *

Putumayo

Municipio *

Santiago

Localidad

VEREDA LA Y

Zona *

Rural

Dirección *

VEREDA LA Y

Teléfono fijo

¿Cuál es su número de teléfono fijo?

Teléfono móvil o celular

3203945204

Teléfono móvil o celular

3182537669

Correo Electrónico

trabajosocialpio12@gmail.com

**Cancelar** **Siguiente**

Salud

VIGILADO Supersalud

Ministerio de Salud y Protección Social. Términos y condiciones de uso.
Última actualización: Jueves, 15 de Marzo de 2018