

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 *
24089611098617

Fecha de expedición
aaaa-mm-dd

Primer nombre *
HIJA DE CRUZ

Primer apellido *
JAJOY

Fecha de nacimiento *
2024-08-25

Sexo *
Mujer

Datos de contacto

Departamento *

Putumayo

Municipio *

Colón

Localidad

Ejemplo. Chapinero

Zona *

Urbana

Dirección *

BARRIO SAN ANTONIO

Teléfono fijo

3184761864

Teléfono móvil o celular

3184761864

Teléfono móvil o celular

3184761864

Correo Electrónico

facturacion@esehospitalpioxiicolonputumayo.gov.co

Cancelar **Siguiente**

Salud

VIGILADO Supersalud