

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 *
Cédula de Ciudadanía

Número de documento *
97471605

Fecha de expedición *
1972-10-09

Primer nombre *
LESTER

Primer apellido *
DELGADO

Fecha de nacimiento *
1972-07-08

Sexo *
Hombre

Datos de contacto

Departamento *

Putumayo

Municipio *

Puerto asís

Localidad

Ejemplo. Chapinero

Zona *

Urbana

Dirección *

BARRIO EL CEDTO

Teléfono fijo

¿Cuál es su número de teléfono fijo?

Teléfono móvil o celular

3169974540

Teléfono móvil o celular

3169974540

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