

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 *
24092511125756

Fecha de expedición
aaaa-mm-dd

Primer nombre *
HIJO DE

Primer apellido *
DIAZ

Fecha de nacimiento *
2024-09-14

Sexo *
Hombre

Datos de contacto

Departamento *

Putumayo

Municipio *

Sibundoy

Localidad

BARRIO PABLO VI

Zona *

Urbana

Dirección *

BARRIO PABLO VI

Teléfono fijo

3207594569

Teléfono móvil o celular

3168848122

Teléfono móvil o celular

¿Cuál es su teléfono móvil o celular?

Correo Electrónico

facturacion@esehospitalpioxiicolonputumayo.gov.co

Cancelar

Siguiente

Salud

VIGILADO Supersalud

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