

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

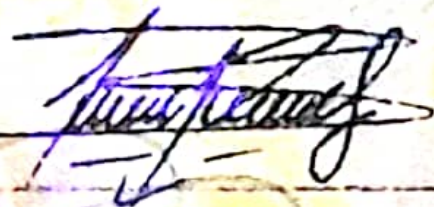
NUMERO 1.006.664.756

GALINDEZ RAMOS

APELLIDOS

LEYSON PABLO

NOMBRES



FIRMA







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**PUERTO ASIS**  
(PUTUMAYO)

**31-DIC-1993**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.76**

**O+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

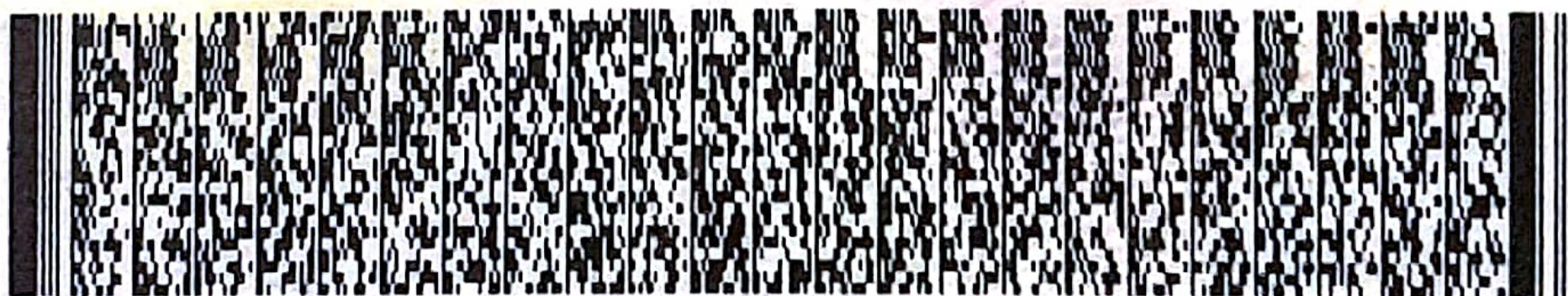
SEXO

**04-ENE-2012 SANTANDER DE QUILICHAO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2907900-00649650-M-1006664756-20141201

0041600871A 1

41107167

REPUBLICA DEL ESTADO CIVIL





REPUBLICA DE COLOMBIA  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR  
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

**CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD**

**SUBOFICIAL**

**EJC**

**AFILIADO**  
**GALINDEZ RAMOS LEYSON PABLO**  
**CC 1006664756**

**ACTIVO**

**DISCAPACIDAD NINGUNA**

**G.S RH O+**





A13104176

**ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE**

Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1.997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.

Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.

Si éste carné es encontrado, favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301** en la ciudad de Bogotá DC.

**[www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co](http://www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co)**