BASE SISTEMATIZADA DEL FORMULARIO DE APORTES CIUDADANOS

Nombres y Apellidos	C.I.	Teléfono convencional	Teléfono celular	Mail	Tipo de afiliación	Tipo de aporte	Detalle del aporte
Ejemplo: Juan Pérez	17171717171	022222222	0990000000	juanperez@mail.com	1. Seguro General Obligatorio y Voluntario	1. Pregunta	Como tomo cita en una unidad médica del IESS