



ALCALDÍA DE PEREIRA

**REGISTRO DE PETICIONES,
QUEJAS, RECLAMOS O
SUGERENCIAS**

**Versión:3
Fecha:08-12
PQRS No. 610**

AÑO	MES	DIA
2015	3	14

Fecha:14 de marzo de 2015	
Medio:Buzón	
Fecha e apertura del buzón:	
Nombre completo:ANGELICA MARIA DIAZ ORTIZ	
Identificación:1088339351	Dirección:CRA 1 No 44-57 TRIUNFO
Tel fijo:311 11 33 Celular:314 7633381	E-mail:
Ciudad: Pereira, RISARALDA	
Medio por el cual quiere recibir la respuesta:Correo certificado	
Funcionario que lo atendió:	
Descripción:	
<p>02 de marzo del 2015, siendo las 8:30 de la mañana me encuentro en controles con la carta de sisben y al momento de ir a facturación la señora de turno me dijo que si yo no me afiliaba a salud no me volvia a atender. Tengo cuatro meses de embarazo y apenas hoy me hicieron la visita del sisben, osea que aun no me puedo afiliar a salud.</p> <p>Gracias por su atención.</p>	
Anexos: ANGELICA MARIA DIAZ ORTIZ.pdf	
Clasificación: No clasificada	

SERVICIO AL CLIENTE - ALCALDIA DE PEREIRA

Carrera 7 No 18-55 Palacio Municipal Piso 1 Tel:(9)32481779 y Línea Gratuita:195
www.pereira.gov.co Link:SERVICIOS AL CIUDADANO