**onsulta de Afiliados del SPP**

|  |
| --- |
| Imprimir |
| **DNI:** | **DNI/Lib. Electoral**  **0040796520** |  |
|  |
| **Apellido Paterno:** | AYALA | **Fecha de Nacimiento:** | 24/01/1981 |
| **Apellido Materno** | ALMEYDA | **Lugar Nacimiento:** | Lima |
| **Primer Nombre:** | JULIA | **Nacionalidad:** | Peru |
| **Segundo Nombre** | ANGELICA | **Lugar de Residencia:** | Lima-Lima-San Juan De Lurigancho |
| **Sexo:** | Femenino | **Estado Civil:** | Casado |
|  |
| **Código de Afiliado:** | **596080JAALE7** |  |  |
|  |
| **Origen Afiliado:** | Primer Empleo | **Situación Afiliado:** | Afil. Activo |
| **Tipo Trabajador:** | Dependiente | **Tipo Comisión:** | Comision/Flujo |
| **AFP actual:** | Prima | **Fecha Defunción:** |  |
| **Fecha Ingreso SPP:** | 31/10/2003 | **Fec.Proc.Defunción:** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| **Nombres** | **AYALA ALMEYDA, JULIA ANGELICA** | **LE/DNI** | 40796520 |
| **Tipo de Asegurado** | TITULAR | **Autogenerado** | 8101240ALAEJ003 |
|  |   | **Tipo de Seguro** | REGULAR |
| http://ww4.essalud.gob.pe:7777/acredita/images/bazul.gif **ACREDITACION** | **Vigencia de Atención** |
| **Centro Asistencial** | **UBAP ZARATE** | **Desde** | **01/12/2018** |
| **Dirección C.A.** | S/d | **Hasta** | **31/12/2018** |
| **Afiliado(a) a** | ESSALUD |  |  |

|  |
| --- |
|  |