



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORMACIÓN GENERAL CONTRATISTAS

CO-OPS-FT-28 V1

NÚMERO DE CÉDULA 1000336247 FECHA DE NACIMIENTO 11/04/2002

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Nelsy Tatiana Pérez Tirado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Calle 54c 98c-50

LOCALIDAD Bosa

TELÉFONO FIJO 3125584729 N° CELULAR 3125584729

CORREO ELECTRÓNICO tatiana.perez@gmail.com

EPS Tamisanar FONDO DE PENSIONES Proteccion ARL

ESTADO CIVIL: CASADO SOLTERO X UNIÓN MARITAL DE HECHO

MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA SI NO

TIENE HIJOS MENORES DE 12 AÑOS SI NO ¿CUÁNTOS? ¿DE QUE EDAD(ES)?

TIENE HIJOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD SI NO ¿CUÁNTOS?

USTED PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD SI NO X ¿CUÁL?

PERTENECE USTED A ALGUNA COMUNIDAD ÉTNICA INDÍGENA AFRODESCENDIENTE

OTRO ¿CUÁL?

USTED ACTUALMENTE TIENE UN CONTRATO SIMULTANEO CON OTRA ENTIDAD SI No X

¿CUÁL?