ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORMACIÓN GENERAL CONTRATISTAS	CO-OPS-FT-28 V1

NÚMERO DE CÉDULA 52854949 FECHA DE NACIMIENTO 18-12-1980.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Ulma Graciana Cardozo Gonzalez

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Cra 6A Este Nº 30-40 Apt 101.

LOCALIDAD Soacha San. Mateo.

TELÉFONO FIJO 8210229. N° CELULAR 3186944189.

CORREO ELECTRÓNICO Ulmacardozog@Gmail.com.

EPS Salud total. FONDO DE PENSIONES Porvenir. ARL Sura

ESTACO CIVIL: CASADO X SOLTERO____ UNIÓN MARITAL DE HECHO____

MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA SI ____ NO X

TIENE HIJOS MENORES DE 12 AÑOS SI X NO ___ ¿CUÁNTOS? 1 ¿DE QUE EDAD(ES)? 5 años

TIENE HIJOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD SI ___ NO X ¿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 ___

¿CUÁL? ____