

 AL CALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Oficina de Planeación y Desarrollo Urbano</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORMACIÓN GENERAL CONTRATISTAS	CO-OPS-FT-28 V1

NÚMERO DE CÉDULA 1033769126 FECHA DE NACIMIENTO 06/06/1994.
 NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Leidy Geraldine Lobos Salazar.
 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Calle 61B #190 10 SCI.
 LOCALIDAD Ciudad Bolívar.
 TELÉFONO FIJO _____ N° CELULAR 3115896631
 CORREO ELECTRÓNICO leidygeraldine94@hotmail.com.
 EPS Famisanar FONDO DE PENSIONES Portenir ARL Scia.
 ESTADO CIVIL: CASADO _____ SOLTERO ☒ 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 ☒ ¿CUÁL? _____
 PERTENECE USTED A ALGUNA COMUNIDAD ÉTNICA INDÍGENA _____ AFRODESCENDIENTE _____
 OTRO ¿CUÁL? _____
 USTED ACTUALMENTE TIENE UN CONTRATO SIMULTANEO CON OTRA ENTIDAD SI _____ No ☒
 ¿CUÁL? _____