

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD <small>S. Ired Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORMACIÓN GENERAL CONTRATISTAS	CO-OPS-FT-28 V4

DILIGENCIAR EN LETRA LEGIBLE EN SU TOTALIDAD

TIPO DE DOCUMENTO CC X CE _____ PPT _____

NÚMERO DE DOCUMENTO: 1023002172 FECHA DE NACIMIENTO: 12/02/1995

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Jorge Eliecer Morales Gallego

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CR 14 G 95 B SUR 16 LOCALIDAD: Usme

TELÉFONO FIJO 9710217 N° CELULAR: 3133290217

CORREO ELECTRÓNICO: nagato20morales@gmail.com

EPS: Salud total FONDO DE PENSIONES Porvenir ARL _____ SURA _____ USTED

FACTURA ELECTRONICAMENTE: SI _____ NO X

ESTADO CIVIL: CASADO _____ SOLTERO X UNIÓN MARITAL DE HECHO _____

MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA: SI _____ NO X

CUANTOS HIJOS MENORES DE 12 AÑOS TIENE _____ NA. X

CUANTOS HIJOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD TIENE _____ NA. X

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 ENTIDAD? _____

USTED TIENE FAMILIARES TRABAJANDO ACTUALMENTE EN LA SUBRED SUR E.S.E.: SI _____ NO X

SI SU REPUESTA ES SI, ¿EN QUE AREA O DEPENDENCIA TRABAJA? _____

SU FAMILIAR ES: PADRE _____ MADRE _____ HERMANO(A) _____ TIO(A) _____ PRIMO(A) _____

OTRO, ¿CUÁL? _____

EN CASO DE EMERGENCIAS CONTACTAR A: Sol Miriam Gallego Henao

NUMERO DE CONTACTO: 3118958016

Eliecer M.

Eliecer Morales Gallego