ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E**	
	INFORMACIÓN GENERAL CONTRATISTAS	**CO-OPS-FT-28 V1**

NÚMERO DE CÉDULA 51.882.056 de Bogotá **FECHA DE NACIMIENTO** 20/07/1967

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Blanca Flor Manrique

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Carrera 47A No. 22A-10 Apto 101

LOCALIDAD Teusaquillo

TELÉFONO FIJO 7894897 **N° CELULAR** 3102400005

CORREO ELECTRÓNICO manriqueblancaflor@gmail.com

EPS Compensar **FONDO DE PENSIONES** Colpensiones **ARL** Sura

ESTACO CIVIL: CASADO _____ SOLTERO X UNIÓN MARITAL DE HECHO_____

MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA SI X NO _____

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

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 X

¿CUÁL? _____