

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano</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 ☒ CE ☐ PPT ☐
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 1012922618 FECHA DE NACIMIENTO: 2010611995
 NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Farrd Steven Rodríguez Vega
 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Calle 59 sur # 92 A 28
 LOCALIDAD: Bosa
 TELÉFONO FIJO: 750 4360 N° CELULAR: 311 261 9920
 CORREO ELECTRÓNICO: farrd.stevenr@gmail.com
 EPS: Nueva EPS FONDO DE PENSIONES Porvenir ARL Sura
 USTED FACTURA ELECTRONICAMENTE: SI ☐ NO ☒
 ESTADO CIVIL: CASADO ☐ SOLTERO ☒ UNIÓN MARITAL DE HECHO ☐
 MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA: SI ☐ NO ☒
 CUANTOS HIJOS MENORES DE 12 AÑOS TIENE ☐ NA. ☒
 CUANTOS HIJOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD TIENE ☐ NA. ☒
 USTED PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD: SI ☐ NO ☒ ¿CUÁL? ☐
 PERTENECE USTED A ALGUNA COMUNIDAD ÉTNICA: INDÍGENA ☐ AFRODESCENDIENTE ☐
 OTRO ¿CUÁL? N/A
 USTED ACTUALMENTE TIENE UN CONTRATO SIMULTANEO CON OTRA ENTIDAD: SI ☐ NO ☒
 ¿CUÁL ENTIDAD? ☐
 USTED TIENE FAMILIARES TRABAJANDO ACTUALMENTE EN LA SUBRED SUR E.S.E.: SI ☐ NO ☒
 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: Maria Elena Vega Ustafela
 NUMERO DE CONTACTO: 310338 6442

Farrd Steven Rodríguez Vega

[Firma]

Nombres Apellidos y Firma