	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 79'368.303 FECHA DE NACIMIENTO: 25/09/1965

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JAIME HUMBERTO SALCEDO BARRERA.

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Carrera 56B 127-48

LOCALIDAD: SUBA

TELÉFONO FIJO: 6015372752 Nº CELULAR: 3227870023

CORREO ELECTRÓNICO: stopira23j@gmail.com

EPS: COMPENSAR FONDO DE PENSIONES Colpensiones 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? — N.A -

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? N.A

SU FAMILIAR ES: PADRE___MADRE___HERMANO(A) __TIO(A) __PRIMO(A) __

OTRO, ¿CUÁL? N.A

EN CASO DE EMERGENCIAS CONTACTAR A: Rosa Aida Barrera.

NUMERO DE CONTACTO: 3112028812

Jaime Humberto Salcedo Barrera.
Nombres Apellidos y Firma