

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD E. S. E.	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: 66.685.395 FECHA DE NACIMIENTO: 04 SEPTIEMBRE DE 1973

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JANETH BOLAÑOS SEVILLANO

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CALLE 4 G 64 – 25

LOCALIDAD: PUENTE ARANDA

TELÉFONO FIJO: _____ N° CELULAR: 317 3609613

CORREO ELECTRÓNICO: jathbose@hotmail.com

EPS: SANITAS E.P.S. 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 0 NA. _____

CUANTOS HIJOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD TIENE 0 NA. _____

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 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: Alex Rosales

NUMERO DE CONTACTO: 3165782093

Janeth Bolaños Sevilla

Janeth Bolaños Sevilla