



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Planeación y
Gestión de la Ciudad

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: 1000990940 FECHA DE NACIMIENTO: 27/03/2003
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Geraldine Duque Guapi
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 10 d este # 13 - 61 sur
LOCALIDAD: San Cristobal
TELÉFONO FIJO: N/A N° CELULAR: 3125620032
CORREO ELECTRÓNICO: geraldduqueguapi@gmail.com
EPS: Sanitas 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? ☐
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 RESPUESTA 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: Sonia Guapi
NUMERO DE CONTACTO: 3015748142

Geraldine Duque Guapi

Geraldine Duque

Nombres Apellidos y Firma