

Google

Fwd: REQUISITOS CONTRATO O

ENCUESTA GENERAL

docs.google.com/forms/u/0/d/e/1FAIpQLSc09-SVTI3_munPYcH4cUAwC3NskxITpVQRshTzcESuu7yCDw/formResponse



ENCUESTA GENERAL

GRACIAS POR RESPONDER

[Modificar tu respuesta](#)

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. [Notificar uso inadecuado](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios





04:52 p.m.
26/06/2020



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORMACIÓN GENERAL CONTRATISTAS

CO-OPS-FT-28 V1

NÚMERO DE CÉDULA 1023926033 FECHA DE NACIMIENTO 6-Julio-1993
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Katherine Yisel Gomez Cortblanco
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Kr³A este #39^a 33 sur La Victoria
LOCALIDAD San Cristóbal
TELÉFONO FIJO 3634959 N° CELULAR 3208128773 - 3208126773
CORREO ELECTRÓNICO Katherine2404@gmail.com
EPS Sanitas FONDO DE PENSIONES Porvenir ARL Sura
ESTADO CIVIL: CASADO ☐ SOLTERO ☒ UNIÓN MARITAL DE HECHO ☐
MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA SI ☒ NO ☐
¿TIENE HIJOS MENORES DE 12 AÑOS SI ☒ NO ☐ ¿CUÁNTOS? 2 ¿DE QUE EDAD(ES)? 5
¿TIENE HIJOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD SI ☐ NO ☐ ¿CUÁNTOS? ☐
¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD SI ☐ NO ☒ ¿CUÁL? ☐
¿PERTENECE USTED A ALGUNA COMUNIDAD ÉTNICA INDÍGENA ☐ AFRODESCENDIENTE ☐
¿OTRO? ☐
¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD SI ☐ NO ☒ ¿CUÁL? ☐
¿TIENE UN CONTRATO SIMULTANEO CON OTRA ENTIDAD SI ☐ NO ☒
¿CUÁL? ☐