ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORMACIÓN GENERAL CONTRATISTAS	CO-OPS-FT-28 V1

NÚMERO DE CÉDULA 79'544.967. **FECHA DE NACIMIENTO** 15-Nov-1970

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS John Freddy Pineda Bernal

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Calle 24 C No. 84-84 Int. 1-505.

LOCALIDAD Fontibón.

TELÉFONO FIJO 4759110 **N° CELULAR** 3002642589.

CORREO ELECTRÓNICO amigosdejohn@gmail.com.

EPS Famisanar **FONDO DE PENSIONES** Colpensiones **ARL** SURA.

ESTACO CIVIL: CASADO X SOLTERO_____ UNIÓN MARITAL DE HECHO_____

MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA SI _____ NO X

TIENE HIJOS MENORES DE 12 AÑOS SI ___ NO X ¿CUÁNTOS? ___ ¿DE QUE EDAD(ES)?_____

TIENE HIJOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD SI ___ NO X ¿CUÁNTOS? _____

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? _____