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 1148799 FECHA DE NACIMIENTO 21-02-1984

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Germán Andres Vasquez Zipaquira

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Cra 4B Sur # 4-03

LOCALIDAD Fucatativa

TELÉFONO FIJO _____ N° CELULAR 3045823790

CORREO ELECTRÓNICO Germanv2@hotmail.com

EPS Medimas FONDO DE PENSIONES Colfondos ARL Sura

ESTACO CIVIL: CASADO ____ SOLTERO____ UNIÓN MARITAL DE HECHO X

MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA SI ____ NO X

TIENE HIJOS MENORES DE 12 AÑOS SI X NO ___ ¿CUÁNTOS? 2 ¿DE QUE EDAD(ES)? 11 años 20 meses

TIENE HIJOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD SI X NO ____ ¿CUÁNTOS? 2

USTED PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD SI ___ NO X ¿CUÁL? _____

PERTENECE USTED A ALGUNA COMUNIDAD ÉTNICA INDÍGENA ___ AFRODESCENDIENTE____

OTRO ¿CUÁL? no

USTED ACTUALMENTE TIENE UN CONTRATO SIMULTANEO CON OTRA ENTIDAD SI ___ No X

¿CUÁL? _____