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 19.208.336 **FECHA DE NACIMIENTO** 1953-09-04

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Fabio Alfonso Lancheros Naranjo

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Carrera 67 # 173A-89 Bogotá

LOCALIDAD Suba

TELÉFONO FIJO 6693220 **N° CELULAR** 3057143855

CORREO ELECTRÓNICO fabiolancheros1@gmail.com

EPS Compensar **FONDO DE PENSIONES** Colpensiones **ARL** Sura

ESTACO CIVIL: CASADO X SOLTERO_____ UNIÓN MARITAL DE HECHO_____

MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA SI X NO _____

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? No

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

¿CUÁL? _____