Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

**Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.**
**INFORMACIÓN GENERAL CONTRATISTAS**
**ID#762176**
**Anonimo**
**2026-07-14**

# INFORMACIÓN DEL COLABORADOR

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS** | Wendy Johanna Murcia |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | CC |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO** | 1010216307 |
| **FECHA DE EXPEDICION** | 2012-08-03 (Hace 13 años) |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | 1994-05-13 (Hace 32 años) |
| **PAIS DE NACIMIENTO** | Colombia |
| **CIUDAD O MUNICIPIO DE NACIMIENTO** | Bogotá Cundinamarca |
| **DIRECCIÓN DE RESIDENCIA** | Kr 33 A 72 F sur 63 |
| **LOCALIDAD** | Ciudad Bolívar |
| **BARRIO DONDE RESIDE** | Arborizadora alta |
| **CIUDAD O MUNICIPIO DE RESIDENCIA** | Bogotá |
| **No. FIJO DE CONTACTO** | 00 |
| **No. CELULAR DE CONTACTO** | 3224597483 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | johannamurcia80@gmail.com |
| **IDENTIDAD DE GENERO** | FEMENINO |
| **ORIENTACION SEXUAL** | Heterosexual: Personas que se sienten atraídas hacia personas del sexo opuesto |
| **EPS** | Famisanar |
| **FONDO DE PENSIONES** | Colpensiones |
| **ARL** | Sura |
| **USTED FACTURA ELECTRONICAMENTE** | No |
| **ESTADO CIVIL** | SOLTERO |
| **MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA** | Si |
| **CUANTOS HIJOS MENORES DE 12 AÑOS TIENE** | 1 |
| **CUANTOS HIJOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD TIENE** | Ninguno |
| **TIENE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD** | NINGUNA |
| **PERTENECE USTED A ALGUNA COMUNIDAD ÉTNICA** | NINGUNA |
| **ESTRATO SOOCIOECONOMICO** | 1 |
| **TIPO DE SANGRE** | A+ |
| **ES VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO** | No |
| **PERTENECE A POBLACION MIGRANTE O RETORNADA** | No |
| **NIVEL DE ESCOLARIDAD:** | Técnico |
| **TITULO CON EL CUAL SE POSTULA AL PROCESO** | Auxiliar de enfermería |
| **EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS** | 6 a 10 años |
| **AREA A LA QUE SE POSTULA** | SALUD PUBLICA |

| | |
|---|---|
| **CUAL PROCESO O SERVICIO** | Auxiliar de enfermería cuidadora |
| **USTED ACTUALMENTE TIENE UN CONTRATO SIMULTANEO CON OTRA ENTIDAD** | No |
| **USTED TIENE FAMILIARES TRABAJANDO ACTUALMENTE EN LA SUBRED SUR E.S.E.:** | No |
| **EN CASO DE EMERGENCIAS CONTACTAR A** | Julio Murcia |
| **PARENTESCO CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIAS** | Papá |
| **NUMERO DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIAS** | 3175256765 |

## CURSOS PARA SALUD PUBLICA

Solo si (AREA A LA QUE SE POSTULA = SALUD PUBLICA)

| | |
|---|---|
| **CURSO CODIGO BLANCO (CURSO DE ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL** | Aplica |
| **FECHA DE VENCIMIENTO** | 2025-12-27 (Hace 6 meses) |

Solo si la pregunta **CURSO CODIGO BLANCO (CURSO DE ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL** tiene seleccionada la opción: *Aplica*

Gracias!