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 80244576 **FECHA DE NACIMIENTO** 14-10-1982

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS JUAN JAVIER BETANCUR RUEDA

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA KR 79 b #50-43 Sur

LOCALIDAD 8 - KENNEDY

TELÉFONO FIJO _____ **N° CELULAR** 3223296229

CORREO ELECTRÓNICO ijbetancur2012@Gmail.com

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

ESTACO CIVIL: CASADO ____ SOLTERO X UNIÓN MARITAL DE HECHO _____

MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA SI X NO _____

TIENE HIJOS MENORES DE 12 AÑOS SI X NO ___ ¿CUÁNTOS? 1 ¿DE QUE EDAD(ES)? 7

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? _____

Escaneado con CamScanner