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 52796716 **FECHA DE NACIMIENTO** 9 de febrero 1982

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Sandra Patricia Garcia Echeverry

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Transversal 34 N 26. 19

LOCALIDAD Soacha

TELÉFONO FIJO 9049213 **N° CELULAR** 3204512000

CORREO ELECTRÓNICO Sandrapge@hotmail.es

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 ___ NO X ¿CUÁNTOS? ___ ¿DE QUE EDAD(ES)? 13

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? ____

Scanned by TapScanner