

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. E.S.E. <small>S. David Echeverri de la Cruz</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORMACIÓN GENERAL CONTRATISTAS	CO-OPS-FT-28 V1

NÚMERO DE CÉDULA 7001788009 FECHA DE NACIMIENTO 78/07/2003
 NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Dilan Fabian Palacios Barrera
 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Cra 87 a No - 15
 LOCALIDAD Kennedy
 TELÉFONO FIJO 4685674 N° CELULAR 3138013921
 CORREO ELECTRÓNICO dfpalacios62003@hotmail.com
 EPS Sanitas FONDO DE PENSIONES _____ ARL _____
 ESTADO CIVIL: CASADO _____ SOLTERO ☒ UNIÓN MARITAL DE HECHO _____
 MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA SI _____ NO ☒
 TIENE HIJOS MENORES DE 12 AÑOS SI _____ NO ☒ ¿CUÁNTOS? _____ ¿DE QUE EDAD(ES)? _____
 TIENE HIJOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD SI _____ NO ☒ ¿CUÁNTOS? _____
 USTED PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD SI _____ NO ☒ ¿CUÁL? _____
 PERTENECE USTED A ALGUNA COMUNIDAD ÉTNICA INDÍGENA _____ AFRODESCENDIENTE _____
 OTRO ¿CUÁL? Ninguno
 USTED ACTUALMENTE TIENE UN CONTRATO SIMULTANEO CON OTRA ENTIDAD SI _____ No ☒
 ¿CUÁL? _____