



PORSALUD S.A.S

Calle 145 A No. 94 A -17 PBX: 7462603 – 7462753 Bogotá, Colombia
Carrera 36 No. 34 -71 Tel (038) 6627509 Villavicencio, Meta
Página web: www.porsaludips.com

Bogotá, D.C

Fecha DIA....MES..... AÑO.....

SEÑORES PORSALUD IPS

Respetados señores.

REFERENCIA GRUPO ETNICO, RELIGIOSO, CULTURAL

Por medio de la presente, yo,, identificado con documento de identidad CC. TI. CE. PEP. OTRO....., número de identificación,

Perteneciente del grupo étnico,

Perteneciente a la Religión,

Perteneciente al Grupo Cultural,

Solicito la siguiente información,

TIPO DE INFORMACION	CUAL
PAMEC	
MANUAL DE CONTRATACION	
EEFF	
DICTAMEN FISCAL	
PAMEC	
MANUAL DE CONTRATACION	
EEFF	
DICTAMEN FISCAL	
MISION DE LA INSTITUCION	
VISION DE LA INSITUCION	
MANUAL DE BIOSEGURIDAD	
MODELO DE ATENCION	
OTRO CUAL?	

En conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Único Reglamentario 1074 de 2015, autorizo a PORSALUD IPS para el tratamiento de mis datos personales, con el único y exclusivo fin de responder a mi solicitud.

Cordialmente

FIRMA
NOMBRE
TIPO Y NUMERO DE IDENTIDAD
CORREO ELECTRONICO
CELULAR
DIRECCION DE RESIDENCIA
DIRECCION DE CORRESPONDENCIA