Certificación de Contratos
Cuentas de Cobro
Cargar Documentos
Formulario Proveedor

¡Información Importante!

Recuerde verificar cada uno de los datos suministrados en este formulario, la información será verificada y auditada por el Grupo de Trabajo Contratación de la Oficina Jurídica y Control Disciplinario. **El tamaño maximo del de la foto es de 3MB, en caso de que sea mayor el formulario enviará un error.**

0%

Datos Personales

Tipo de Documento:	No. de Documento	Expedida en	Fecha de Expedición:	Registro de Formulario
C.C.	1004372812	SANTA MARTA	2018/12/18	29/12/2024, 0

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
CAMACHO	FONTALVO	CRISTINA	ELENA	Seleccionar arc	

Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Mujer	Soltero(a)	A+	Colombiano	

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
2000/12/11	MAGDALENA	877

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CALLE 18#11BIS-33 BARRIO LA Q	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3176737141	3176737141	fontalvohelena@gmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	IED CAMILO TORRES SEDE 1 GAIRA

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA MARTA	IED CAMILO TORRES SEDE 1 GAIRA

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Técnica	SECREARIADO CON FUNDAMENT(	PROMOTORIA SOCIAL Y EDUCATI\	2022

Formación Academica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):	Institución Estudios (Postgrado):	Titulo Obtenido (Postgrado):
		Sin Título

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

PRESTAR APOYO A LA OFICINA JURIDICA EN LA DIGITALIZACION; GESTION DOCUMENTAL, PLATAFORMAS TECNOLOGICAS DE LOS ENTES DE CONTROL DE LOS PROCESOS DE CONTRATACION DE LA ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND	APOYO ADMINISTARTIV	2022/11/01	2023/10/31

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
ANA FONTALVO	3243799824	Madre
Referencia Personal 2:	**Teléfono Referencia 2:**	**Parentesco:**
EVER CAMACHO	3187148112	Hermano (a)

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
93_FONTALVO	CRISTINA CAMACHO		

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Salud Total	Protección	Positiva

☐ Acepto los términos y condiciones de la Política de Tratamiento de Datos Personales y declaro haber leído, entendido, aceptado y autorizado lo estipulado en este formulario, la información suministrada es exacta y correcta.

☐ EL PROVEEDOR se obliga con el HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE E.S.E. a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta al HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE E.S.E. para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación contractual o comercial que tenga.

Actualizar Proveedor

© Adaptado para el Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2024.