¡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.	85471683	SANTA MARTA	1993/08/1	26/12/202

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
BENAVIDES	ACUÑA	CARLOS	FABIO	Seleccionar	No hay foto disponible.

Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Hombre	Unión lib	O+	Colombiano	

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1975/02/06	MAGDALENA	877

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
TRASVERSAL 17 DIAGONAL	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3218146132	3218146132	mellin31@hotmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	SIMON RODRIGUEZ

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA MARTA	NACIONALIZADO RODRIGO DE BASTIDAS

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Tecnólog	TECNOLOGO EN GESTION DE	SERVICIO NACIONAL DE APF	2021

Formación Academica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios: HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MEN

Cargo o perfil: AUTORIZACIONES

Fecha de Inicio: 2007/05/1

Fecha de Fin: 2024/12/2

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
YANELVIS GUZMAN TORRES	3017515857	Conyuge
Referencia Personal 2:	**Teléfono Referencia 2:**	**Parentesco:**
LILIANA MORALES ACUÑA	3016012385	Prima

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
	X		

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Cajacopi	Colfondos	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.