DOCON

1004462069

- 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.	1004462069	SANTA MARTA	2019/12/26	06/05/2025, 08:3

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
ESMERAL	ANDRADE	DANIELA	DE JESÚS	Elegir archivo N...	Foto del proveedor

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

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
2001/12/21	MAGDALENA	877

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CR 8 #29-248 2 PISO	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
6054437785	3054047704	DANIELAESMERAL21@GMAIL.COM

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	COLEGIO GIMNASIO BOLIVARIANO

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA MARTA	COLEGIO GIMNASIO BOLIVARIANO

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Univesitaria	ENFERMERA	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMB	2024

Formación Academica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

- GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN DE PACIENTES, ASIGNANDO HABITACIONES Y GARANTIZANDO SU UBICACIÓN ADECUADA SEGÚN SU ESTADO DE SALUD.
- REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE KARDEX, ESCALAS DE RIESGO DE CAÍDAS Y ÚLCERAS POR PRESIÓN.
- COORDINACIÓN DEL RECIBO Y ENTREGA DE TURNO, INCLUYENDO CENSO DE PACIENTES Y BÚSQUEDA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS.

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
INVERSIONES AZALUD	ENFERMERA JEFE	2024/09/27	2025/02/27

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
MARTA LIGIA ANDRADE PALLARES	3248789527	Madre

Referencia Personal 2:	Teléfono Referencia 2:	Parentesco:
DIEGO ESMERAL ANDRADE	3113480398	Hermano (a)

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
DANY_ESMERAL	DANIELA ESMERAL	NO APLICA	DANYESMERAL

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Mutual Ser	Colpensiones	No afiliado

☐ 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 2025.