Recuerde verificar cada uno de los datos suministrados en este formulario, la información será verificada y auditada por el Grupo de Contratación de la Oficina Jurídica y Control Disciplinario.

Persona Natural

Persona Jurídica

Datos Personales

Id Consecutivo:

Registro de Formulario: 2024-12-28, 11:31 am

Primer Apellido: PACHECO

Segundo Apellido: ORTEGA

Primer Nombre: YELENIS

Segundo Nombre: PAOLA

Tipo de Documento: C.C.

No. de Documento 1004374517

Expedida en: SANTA MARTA

Fecha de Expedición: 2016/05/23

Sexo: Femenino

Estado Civil: Soltero(a)

Nacionalidad: Colombiano

Otra: COLOMBIA

Fecha de Nacimiento: 22/05/1998

Departamento de Nacimiento: MAGDALENA

Municipio de Nacimiento: SANTA MARTA

Dirección de Residencia: CARRERA 16N 10-80 BONDA

Departamento de Residencia: MAGDALENA

Municipio de Residencia: SANTA MARTA

Edad: 26

Hijos: 3

Personas a cargo: 3

Correo Electrónico: YELENISPACHECO@HOTMAIL.COM

Celular: 3234499917

Teléfono: 3244436760

Tipo de Ocupación: Independiente

Tipo de Vivienda: Arriendo

Información Profesional y Laboral

Nivel de Educación: Técnica

Título Obtenido: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

Fecha de Grado: 2023/12/23

Información Financiera

Tipo de Producto: Selecciona

No. de Producto: 779-9242327

Entidad: BANCOLOMBIA

Sucursal: CUENTA DE AHORRO

Antigüedad: 2018/04/19

Contrato Vigente o Contrato Anterior

En caso de no aplicar a esta información, favor no diligenciar.

Empresa o Entidad: INSTITUTO INVESTIGACIONES MARITIMAS Y COSTERA

Tipo de Entidad: Pública

País: COLOMBIA

Departamento: MAGDALENA

Municipio: SANTA MARTA

Correo Electrónico de la Entidad: @INVEMARCOLOMBIA.COM

Actividad Contractual: CONTRATO DE APRENDIZAJE

Dependencia: PROGRAMA DE VALORACION Y AI

Dirección CALLE 25 N 2-55 PLAYA SALGUER

Origen de Fondos y Bienes

Obrando en propio nombre y/o de la persona jurídica que represento, de manera voluntario y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente: Declaración de origen de fondos al HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE E.S.E., con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en las normas internas y externas que regulan lo concerniente al Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación comercial con HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE E.S.E.:

Declaro expresamente que: 1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es licita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. 2. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente. 3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas. 4. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detallo ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen de los Bienes y Fondos:

DECLARO QUE LOS RECURSOS QUE PROVIENEN DE ESTA FUENTE OCUPACION SON COMO AUXILIAR ADMINISTRA

Afiliación a Seguridad Social

En caso de no aplicar a esta información, favor no diligenciar.

EPS:	Fondo de Pensiones:	ARL:
LA NUEVA EPS	PORVENIR	SURA

- [x] 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.
- [x] 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.

Guardar Registro | Regresar | Consultar | Consultar Versión Anterior

© Adaptado para el Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2024.