¡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.	1083454489	CIENAGA	2004/08/18	16/07/2025, 1

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
FERNANDEZ	ACOSTA	ENEISON	RAFAEL	Seleccionar arc	

Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Hombre	Casado(a)	B-	Colombiano	CENAGA

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1986/03/17	MAGDALENA	219

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
MZ 11 CASA 28 AC	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3113232598	3113232598	eneison1703@gmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
CIENAGA	COLEGIO SAN MARTIN

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
CIENAGA	INSTITUTO DEPARTAMENTAL SAN JUAN DEL CORDOB

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Técnica	TECNICO EN SISTEMAS	ASESORIAS DEL NORTE	2004

Formación Academica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

REPARACION Y MANTENIMIENTO DE PC, ENVIO DE FACTURACION ELECTRONICA, COPIAS DE SEGURIDAD, REPARACION DE IMPRESORAS Y ESCANER.

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE	TECNICO ADMINISTRAT	2011/08/16	2024/07/31

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
YULIETH ANAYA	3016598351	Esposo(a)
Referencia Personal 2:	**Teléfono Referencia 2:**	**Parentesco:**
RAFAEL FERNANDEZ	3012131673	Padre

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
ENEISON FERNANDEZ	ENEISON FERNANDEZ	ENEISON FERNANDEZ	NO

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Sanitas	Colfondos	Positiva

- [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.

Actualizar Proveedor

© Adaptado para el Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2025.