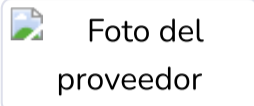


¡Información Importante!

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 máximo 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. ▾	1082839332	SANTA MARTA		2019/01/16	12/09/2025, 1
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
GUTIERREZ	PEREZ	DANIELA	PATRICIA	Seleccionar archivo	
Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra	
Mujer ▾	Soltero(a) ▾	A+ ▾	Colombiano ▾	N/A	
Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento		Municipio de Nacimiento		
2000/12/04	MAGDALENA ▾		877 ▾		
Dirección de Residencia	Departamento de Residencia		Municipio de Residencia		
CALLE 8 #30 - 28	MAGDALENA ▾		877 ▾		
Teléfono	Celular		Correo Electrónico		
3242483400	3242483400		DANIELA30PEREZG@GMAIL.COM		

Formación Académica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):

SANTA MARTA

Institución Estudios (Primaria):

I E D RODRIGO DE BASTIDAS

Formación Académica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):

SANTA MARTA

Institución Estudios (Secundaria):

I E D RODRIGO DE BASTIDAS

Formación Académica (Técnica - Tecnólogo - Pregrado)

Tipo de Educación:

Técnica ▾

Título Obtenido:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Institución:

COTEMAG

Año de Graduación:

2024

Formación Académica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):

Institución Estudios (Postgrado):

Título Obtenido (Postgrado):

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

ENTREGAS DE TURNOS
CUMPLIR LOS HORARIOS

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:

Cargo o perfil:

Fecha de Inicio:

Fecha de Fin:

I P S SOLIRARIDAD

AUXILIAR DE ENFERMEF

2024/03/01

2025/03/30

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:

Teléfono Referencia 1:

Parentesco:

PATRICIA PEREZ

3007394802

Madre

Referencia Personal 2:

Teléfono Referencia 2:

Parentesco:

BELKIS PEREZ

3012931245

Tía

Redes Sociales

Instagram:

Facebook:

X:

TikTok:

DANIELA GUTIERREZ

DANIELA GUTIERREZ

N/A

N/A

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS

AFP

ARL

EPS Salud Total

No Afiliado

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 2025.