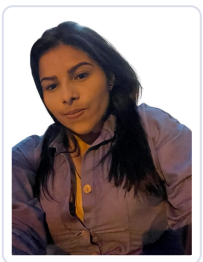
¡Información Importante!

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.	1193516074	PLATO MAGDALENA	2016/01/16	18/07/2025, 0

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
TORRES	OSPINO	TATIANA	MARCELA	Seleccionar arc	

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

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1998/08/06	MAGDALENA	675

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CALLE 8H-30A-22	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3014199017	3014199017	tatymarce22@gmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
PLATO MAGDALENA	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
PALTO MAGDALENA	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Univesitaria	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	CUN	2025

Formación Academica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):	Institución Estudios (Postgrado):	Titulo Obtenido (Postgrado):
SANTA MARTA	CUN	

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

APOYO AL AREA DE FACTURACION, ESCANNER DE HISTORIAS CLINICAS, ARMADO DE CUENTAS DE LAS DIFERENTES EPS, RADICACION DE CUENTAS

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE	TECNICO ADMINISTRAT	2023/08/11	2023/02/14

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
CIRLYS CUDRIZ	3012243566	Prima

Referencia Personal 2:	Teléfono Referencia 2:	Parentesco:
ELEZER TORRES	3006997211	Tío

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
	TATIANA TORRES		

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Mutual Ser	Porvenir	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.