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.	1082995777	SANTA MARTA	2013/02/25	15/05/2025, 0

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
MEJIA	MENDOZA	ALEX	ENRIQUE	Seleccionar arc	

Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Hombre	Unión libre	B+	Colombiano	CERRO DE SAN ANTONI

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1995/01/21	MAGDALENA	Cerro San Antonio

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
MZ 4 CS 3 EL CISNE	MAGDALENA	Santa Marta

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3007017562	3242713298	alexmejiamendoza30@gmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	SAN FRANCISCO JAVIER

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA MARTA	NUEVO AMANECER CON DIOS

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Técnica	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CENTEFOC	2022

Formación Academica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

AUXILIAR DE ENFERMERIA AL CUIDADO DE PACIENTES FARMACOS Y DE SALUD MENTAL PREPARACION Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS CURACIONES SUMINIATRO DE MEDICAMENTOS

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
SEMBRANDO ESPERANZA	AUXILIAR DE ENFERMEI	2023/12/23	2024/12/18

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
ALEX MEJIA MENDOZA	3188464616	Padre
Referencia Personal 2:	**Teléfono Referencia 2:**	**Parentesco:**
FRANCISCO MEJIA MENDOZA	3214953864	Tío

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Salud Total	Porvenir	Sura

- [ ] 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.