¡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: C.C.

No. de Documento: 1083041419

Expedida en: SANTA MARTA

Fecha de Expedición: 2016/12/27

Registro de Formulario: 30/10/2025, (

Primer Apellido: GOMEZ

Segundo Apellido: VASQUEZ

Primer Nombre: VICTOR

Segundo Nombre: MANUEL

Foto: Seleccionar ar

Ver foto



Sexo: Hombre

Estado Civil: Soltero(a)

RH: O+

Nacionalidad: Colombiano

Otra: SANTA MARTA

Fecha de Nacimiento: 1998/12/16

Departamento de Nacimiento: MAGDALENA

Municipio de Nacimiento: 877

Dirección de Residencia: CALLE 4 # 3-91 SAN MARTIN

Departamento de Residencia: MAGDALENA

Municipio de Residencia: 877

Teléfono: 3017619072

Celular: 3017619072

Correo Electrónico: VICTOR-GOMEZ16@HOTMAIL.C

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria): SANTA MARTA

Institución Estudios (Primaria): I.E.D DEL CARMEN

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria): SANTA MARTA

Institución Estudios (Secundaria): I.E.D DEL CARMEN

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación: Técnica

Título Obtenido: AUXILIAR LOGISTICA PORTUARI

Institución: CETECOS

Año de Graduación: 2020

Formación Academica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):

Institución Estudios (Postgrado):

Titulo Obtenido (Postgrado):

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO ME

Cargo o perfil:

AUXILIAR ADMINISTRA

Fecha de Inicio:

2024/04/15

Fecha de Fin:

2024/08/07

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:

LORENA ISABEL VASQUEZ

Teléfono Referencia 1:

3155348347

Parentesco:

Madre

Referencia Personal 2:

JOSE DAVID GOMEZ VASQUEZ

Teléfono Referencia 2:

3013059857

Parentesco:

Hermano (a)

Redes Sociales

Instagram:

VICTOR_GOMEZ10

Facebook:

VICTOR GOMEZ

X:

NO

TikTok:

NO

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS

EPS Sanitas

AFP

Protección

ARL

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.