DOCON

51917577

- 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.	51917577	BOGOTÁ	1987-02-06	22/10/2025, 11:41 p. m.

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto
ARVILLA	DEL RIO	MARIA	DEL PILAR	Seleccionar archivo Si...dos

Ver foto



Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Mujer	Casado(a)	O+	Colombiano	

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1966-04-17	MAGDALENA	877

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CALLE 46B #65-06 PARQUES DE BOLIVAR 3 T32 APTO 204	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3028602408	3028602408	MARYJOS1103@HOTMAIL.COM

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	ANEXA MARÍA AUXILIADORA

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
BOGOTÁ D.C.	COLEGIO ALFREDO BINET

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Técnica	TÉCNICO PROFESIONAL EN PUBLICIDAD Y COMUNICACIÓN D	CIDCA	1990

Formación Academica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

OPERADOR CALL CENTER

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
ESE HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE	CALL CENTER	2024-07-05	2024-07-31

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
MARTHA ARVILLA	3103227841	Hermano (a)

Referencia Personal 2:	Teléfono Referencia 2:	Parentesco:
JOSE RAFAEL CHI	3024319398	Hijo

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
	MARY ARVILLA DEL RIO		

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Salud Total	Protección	Positiva