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.	36727534	SANTA MARTA	2024/08/07	11/10/2025,

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
ARREGOCES	RADA	ATALA	MILAGROS	Seleccionar ar	

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

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1982/06/09	MAGDALENA	877

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CASA MZ G CASA 16	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3008199830	3008199830	atamil2000@hotmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	INSTITUTO RODRIGO DE BASTIDAS

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA MARTA	INSTITUTO DEPARTAMENTAL LAURA VICUÑA

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Univesitar	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD ABIERTA A DISTA	2014

Formación Academica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):	Institución Estudios (Postgrado):	Titulo Obtenido (Postgrado):
SANTA MARTA	UNIVERSIDAD DEL NORTE	2018

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

ALMACAFE: SECRETARIA AUXILIAR CONTABLE
BANCOLOMBIA : RECEPCIONISTA, CAJERA, AUXILIAR INTEGRAL EN SERVICIO ASESORA INTEGRAL

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
BANCOLOMBIA	ASESOR EN SERVICIO	2002/02/05	2016/02/12

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
CESAR LLANOS SOTO	3043330095	Esposo(a)
Referencia Personal 2:	**Teléfono Referencia 2:**	**Parentesco:**
TATIANA GRANADOS RADA	4346232	Hermano (a)

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
ATALAARREGOCES	ATALAARREGOCES		

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Sanitas	Colpensiones	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.