Certificación de Contratos
Cuentas de Cobro
Cargar Documentos
Formulario Proveedor

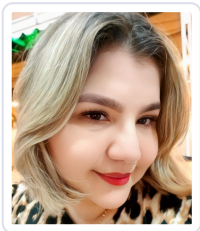
¡Información Importante!

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.	22562828	BARRANQUILLA	1999/05/13	22/10/2025, 0

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
SANGREGORI	BELTRAN	YESSICA	MARIA	Seleccionar arc	

Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Mujer	Unión libre	O+	Colombiano	

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1981/02/08	MAGDALENA	287

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CRA 43#37-29	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3156985999	3156985999	JEMA630@GMAIL.COM

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
EL BANCO MAGDALENA	JARDIN INFANTIL LOS PITUFOS

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
EL BANCO MAGDALENA	COLEGIO NACIONALIZADO SANTA TERESA DE JESUS

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Univesitaria	MEDICO Y CIRUJANO	UNIVERSIDAD METROPOLITANA D	2004

Formación Academica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

AÑO RURAL 2004- 2005 ALGARROBO MAGDALENA
ATENCION NEONATAL MATERNIDAD RAFAEL CALVO (CARTAGENA) AÑOS 2005-2007
UCI NEONATAL: UCI DEL CARIBE (CARTAGENA) 2007-2010
UCI NEONATAL: UNIDAD MATERNO INFANTIL SANTA ANA (SANTA MARTA) 2010-2017
CONSULTA EXTERNA PROGRAMA AIEPI , SALUD TOTAL , SANTA MARTA 2018

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
UNIDAD MATERNO INFANTIL SANTA ANA	MEDICO UCI NEONATAL	2010/06/01	2017/10/17

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
LUIGI SANGREGORIO BELTRAN	3004954921	Hermano (a)

Referencia Personal 2:	Teléfono Referencia 2:	Parentesco:
RAFAEL JOSE PEREZ RADA	3046752535	Conyuge

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
YESSICASANGREGORIO	YESSICA MARIA SANGR		YESSICASANGREGORIO

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Salud Total	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.