¡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.	12561910	SANTA MARTA	1983/03/01	24/12/2025, 0

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
VELEZ	BERRIO	JUAN	FERNANDO	Seleccionar arc	

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

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1964/08/01	CUNDINAMARCA	372

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CARRERA 24 20-36 VILLA JARDÍN	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3024319430	3016350350	fernando080109@hotmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
HONDA	LICEO DEL ROSARIO

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA MARTA	COLEGIO SAN LUIS BELTRÁN

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Univesitaria	MÉDICO Y CIRUJANO	UNIVERSIDAD DEL NORTE	1989

Formación Academica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

MEDICO DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS, DOMICILIARIO, UCI ADULTOS, UCI PEDIATRICA, AYUDANTE DE CIRUGIA, HOSPITALARIO, Y DESDE HACE 18 AÑOS MÉDICO GENERAL EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSOS NEONATALES

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ B.	MÉDICO GENERAL DE U	2008/07/26	2024/10/31

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
CONSUELO BERRIO	3135340185	Madre

Referencia Personal 2:	Teléfono Referencia 2:	Parentesco:
JAIRO ALBERTO VELEZ	3168782668	Hermano (a)

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
	FERNANDO080109@HC		

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Nueva EPS	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.