

contratacion.hujmb.com/contratista/form_proveedor.php

Datos Personales

Tipo de Documento:	No. de Documento	Expedida en	Fecha de Expedición:	Registro de Formulario
C.C.	1083045881	SANTA MARTA, MAGDALENA	2017/07/18	02/04/2025, 06:09
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto
SANCHEZ	PINEDA	CAMILO	ANDRES	Seleccionar archivo
Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Hombre	Soltero(a)	A+	Colombiano	
Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento		
1999/06/25	MAGDALENA	877		
Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia		
MANZANA B CASA 1 URBANIZACION PRIV	MAGDALENA	877		
Teléfono	Celular	Correo Electrónico		
3244131306	3244131306	camilosanzp@gmail.com		

Ver foto

Formación Académica (Estudios Primaria)

3244131306 3244131306 camilosanzp@gmail.com

Formación Académica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	INTITUTO ARIANO

Formación Académica (Estudios Secundaria)

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

Formación Académica (Técnica - Tecnólogo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Universitaria	MEDICO GENERAL	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	2023

Formación Académica (Estudios Postgrado)

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

contratacion.hujmb.com/contratista/form_proveedor.php

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

MEDICO DE URGENCIAS
MEDICO DE HOSPITALIZACION
ASISTENTE QUIRURGICO

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios: CLINICA ANASHIWAYA IPSI

Cargo o perfil: MEDICO GENERAL

Fecha de Inicio: 2023/11/01

Fecha de Fin: 2024/09/13

Referencias Familiares

Referencia Personal 1: ZHARICK SANCHEZ

Teléfono Referencia 1: 3176585711

Parentesco: Hermano (a)

Referencia Personal 2: INIRIDA PINEDA

Teléfono Referencia 2: 3022102657

Parentesco: Madre

Redes Sociales

Instagram: Facebook: X: TikTok:

6:10 p. m.
2/04/2025

contratacion.hujmb.com/contratista/form_proveedor.php

INIRIDA PINEDA 3022102657 Madre

Redes Sociales

Instagram: SP_CAMILO

Facebook: X: TikTok:

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS: EPS Sanitas

AFP: Colpensiones

ARL: No afiliado

☒ 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

6:11 p. m.
2/04/2025