

¡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. ▾	1235538422	SANTA MARTA		2017/04/12	09/02/2026, 1
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
RAMÍREZ	RUIZ	JOHN	CARLOS	Seleccionar archivo	
Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra	
Hombre ▾	Soltero(a) ▾	B+ ▾	Colombiano ▾	SANTA MARTA	
Fecha de Nacimiento:		Departamento de Nacimiento		Municipio de Nacimiento	
1999/03/12		MAGDALENA ▾		877 ▾	
Dirección de Residencia		Departamento de Residencia		Municipio de Residencia	
EL PANDO MANZANA 95 CASA 14		MAGDALENA ▾		877 ▾	
Teléfono		Celular		Correo Electrónico	
3017436612		3017436612		JOHNRUIZ99.JR@GMAIL.COM	

Formación Académica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA BARBARA DE PINTO	GILMA ROYERO SOLANO

Formación Académica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA BARBARA DE PINTO	GILMA ROYERO SOLANO

Formación Académica (Técnica - Tecnólogo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Universitaria ▾	MEDICO	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE C	2021

Formación Académica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

- MEDICO DEL SSO: ESE NUESTRA SEÑORA SANTA ANA EN SANTA ANA MAGDALENA - MEDICO GENERAL DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y RURAL

-MEDICO EN AREA DE HOSPITALIZACION : CLINICA LA MILAGROSA EN SANTA MARTA MAGDALENA

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:

CARGO O PERFIL:

FECHA DE INICIO:

FECHA DE FIN:

CLINICA LA MILAGROSA

MEDICO GENERAL

2023/03/21

2025/12/31

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:

TELÉFONO REFERENCIA 1:

PARENTESCO:

PATRICIA RUIZ

3126252471

Madre

Referencia Personal 2:

TELÉFONO REFERENCIA 2:

PARENTESCO:

FEDERMAN RAMIREZ

3145505346

Padre

Redes Sociales

Instagram:

Facebook:

X:

TikTok:

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 2026.