¡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.	26671844	SANTA MARTA (MAGDALENA)	1998/07/14	21/07/2025, 0

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
MIRANDA	GOMEZ	LINA	PAOLA	Seleccionar arc	

Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Mujer	Separado(a)	B+	Colombiano	877

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1980/06/16	MAGDALENA	877

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
MZ Ñ CASA 4 PORTAL DE LAS AVE	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3158400743	3158400743	linpa2816@gmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	ESCUELA MIXTA 29 DE JULIO

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
MALAMBO ATLANTICO	INSTITUTO SAN JOSE

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Univesitaria	MEDICO	UNIVERSIDAD DELMAGDALENA	2013

Formación Academica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIAL EN DIFERENTES ESE HOSPITALES DE LA GUAJIRA EN AREAS DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CONSULTA EXTERNA Y PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y EN EL DISPENSARIO MEDICO DEL BATALLON JUAN JOSE RONDON EN BUENAVISTA LA GUAJIRA Y MEDICO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MEND	MEDICO	2025/02/04	2025/03/31

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
ANA GOMEZ CUDRIZ	3008497381	Tía

Referencia Personal 2:	Teléfono Referencia 2:	Parentesco:
JHON JAIRO MIRANDA GOMEZ	3114893970	Hermano (a)

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Salud Total	Colfondos	Positiva

- [x] 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.

- [x] 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.