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.	1082961076	SANTA MARTA	2011/01/13	21/02/2026, 0

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
VASQUEZ	LLANES	MARIA	ANGELICA	Seleccionar arc	

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

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1992/12/24	MAGDALENA	877

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CRA 29D #49A-34	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3005425722	3005425722	MAVY_2412@HOTMAIL.COM

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	I.E.D OLIVOS N1

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA MARTA	IED LAURA VICUÑA

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Univesitaria	ENFERMERA PROFESIONAL	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE (	2015

Formación Academica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

PUESTO DE TRABAJO: HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE
DEPARTAMENTO ESPECÍFICO: UNIDAD FUNCIONAL DE ENFERMERÍA
NOMBRE DE LA EMPRESA: E. S. E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: CRA. 14 #23-42, COMUNA 4, SANTA MARTA, MAGDALENA
DESDE: AGOSTO 2022

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
ESE HOSPITAL SAN CRISTOBAL	ENFERMERA	2024/08/07	2024/08/07

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
MANUELA YANEZ	3007060267	Madre

Referencia Personal 2:	Teléfono Referencia 2:	Parentesco:
GUALBERTO VASQUEZ	3113113331	Padre

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
MARIANGEL2412	MARIA ANGELICA VASQ		

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Sura	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 2026.