

¡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. ▾	1082853347	SANTA MARTA		2005/02/03	22/12/2025, 1
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
ARVILLA	CERA	KEYRIS	MICHELLE	Seleccionar archivo	
Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra	
Mujer ▾	Casado(a) ▾	O+ ▾	Colombiano ▾	1	
Fecha de Nacimiento:		Departamento de Nacimiento		Municipio de Nacimiento	
1986/10/09		ATLÁNTICO ▾		88 ▾	
Dirección de Residencia		Departamento de Residencia		Municipio de Residencia	
MZ 31 CASA 24 NUEVA ANDREA		MAGDALENA ▾		877 ▾	
Teléfono		Celular		Correo Electrónico	
3052661536		3052661536		KEYRIS86@GMAIL.COM	

Formación Académica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	AGUSTIN NIETO CABALLERO

Formación Académica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA MARTA	HUGO J BERMUDEZ

Formación Académica (Técnica - Tecnólogo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Técnica ▾	FACTURADOR EN SERVICIOS DE !	SENA	2020

Formación Académica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

APOYO ADMINISTRATIVO EN EL AREA DE FACTURACION EN SERVICIOS DE SALUD, EN LAS CENTROS Y PUESTOS DE SALUD DEL AREA DE SANTA MARTA MAGDALENA.

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:

Cargo o perfil:

Fecha de Inicio:

Fecha de Fin:

ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

FACTURADOR DE CON

2019/11/01

2024/03/30

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:

Teléfono Referencia 1:

Parentesco:

TAIMYS SAMARYS ARVILLA CERA

3017133661

Hermano (a)

Referencia Personal 2:

Teléfono Referencia 2:

Parentesco:

JAVIER ENRIQUE ARVILLA FILL

3002376126

Padre

Redes Sociales

Instagram:

Facebook:

X:

TikTok:

KEYMICHE2

KEY ARVILLA

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS

AFP

ARL

EPS Salud Total

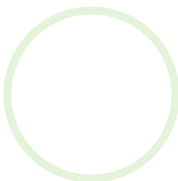
Protección

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.



¡Éxito!

Los datos del proveedor se actualizaron correctamente.

