¡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.	1193516074	PLATO MAGDALENA		2016/01/16	22/12/2025, 02:14 p. m.
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Foto**	
TORRES	OSPINO	TATIANA	MARCELA	Seleccionar archivo Si...os	Ver foto 

Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Mujer	Soltero(a)	A+	Colombiano	

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1998/08/06	MAGDALENA	675

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CALLE 8H-30A-22	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3014199017	3014199017	tatymarce22@gmail.com

Formación Academica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado): SANTA MARTA

Institución Estudios (Postgrado): CUN

Titulo Obtenido (Postgrado):

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

APOYO AL AREA DE FACTURACION, ESCANNER DE HISTORIAS CLINICAS, ARMADO DE CUENTAS DE LAS DIFERENTES EPS, RADICACION DE CUENTAS

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios: HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE

Cargo o perfil: TECNICO ADMINISTRATIVO

Fecha de Inicio: 2023/08/11

Fecha de Fin: 2023/02/14

Referencias Familiares

Referencia Personal 1: CIRLYS CUDRIZ

Teléfono Referencia 1: 3012243566

Parentesco: Prima

Referencia Personal 2: ELEZER TORRES

Teléfono Referencia 2: 3006997211

Parentesco: Tío

3014199017 | 3014199017 | tatymarce22@gmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria): PLATO MAGDALENA

Institución Estudios (Primaria): LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria): PALTO MAGDALENA

Institución Estudios (Secundaria): LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Univesitaria	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	CUN	2025

Formación Academica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):	Institución Estudios (Postgrado):	Titulo Obtenido (Postgrado):
SANTA MARTA	CUN	

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

Referencias Familiares

Referencia Personal 1: CIRLYS CUDRIZ

Teléfono Referencia 1: 3012243566

Parentesco: Prima

Referencia Personal 2: ELEZER TORRES

Teléfono Referencia 2: 3006997211

Parentesco: Tío

Redes Sociales

Instagram:

Facebook: TATIANA TORRES

X:

TikTok:

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS: EPS Mutual Ser

AFP: Porvenir

ARL: 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