DOCON

- 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.	1068667[illegible]	CIENAGA DE ORO	2013/06/0	26/12/202

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
JARAMILL	BARROSC	LUIS	FERNAND	Seleccionar	

Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Hombre	Soltero(a	O+	Otra	CIENAGA DE ORO

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1995/05/24	CÓRDOBA	220

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CL 17 N° 9-39	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3226340867	3226340867	luis.fernando.jaramillo.barro

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
CIENAGA DE ORO	I.E. LAS PALMITAS

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
CIENAGA DE ORO	I.E. LAS PALMITAS

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Univesita	INGENIERO ELECTRÓNICO	UNIVERSIDAD PONTIFICIA	2017

Formación Academica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):	Institución Estudios (Postgrado):	Titulo Obtenido (Postgrado):
SANTA MARTA	UNIVERSIDAD JORGE TAD	ESPECIALISTA EN DESARR

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

COORDINAR PROCESOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPO ELECTRÓNICO DE GRADO MÉDICO EN TODAS LAS 30 SEDES DE LA ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA.
ASESORAR A LA ENTIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN VIGENTE, DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES,

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
ESE ALEJANDRO PROSPERO REVE	INGENIERO ELECT	2024/08/0	2024/04/3

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
YANETH DEL CARMEN BRI	3116977359	Madre

Referencia Personal 2:	Teléfono Referencia 2:	Parentesco:
JORGE LUIS JARAMILLO	3217135024	Padre

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
@LUIFERLJ	LUIS FERNANDO		

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Sanitas	Porvenir	Sura

- [ ] 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.