¡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: C.C.

No. de Documento: 1082991858

Expedida en: SANTA MARTA

Fecha de Expedición: 2024/08/07

Registro de Formulario: 22/07/2026, 10:4

Primer Apellido: BUSTAMANTE

Segundo Apellido: GUARDIOLA

Primer Nombre: CAMILO

Segundo Nombre: ANDRES

Foto: Seleccionar archiv

Ver foto: Foto del proveedor

Sexo: Hombre

Estado Civil: Soltero(a)

RH: O+

Nacionalidad: Colombiano

Otra:

Fecha de Nacimiento: 1994/11/02

Departamento de Nacimiento: MAGDALENA

Municipio de Nacimiento: 877

Dirección de Residencia: MANZANA E CASA 2 URBANIZACION T

Departamento de Residencia: MAGDALENA

Municipio de Residencia: 877

Teléfono: 3107215326

Celular: 3107215326

Correo Electrónico: camilobguardiola@gmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria): SANTA MARTA

Institución Estudios (Primaria): CENTRO PEDAGOGICO DEL NIÇO

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria): SANTA MARTA

Institución Estudios (Secundaria): COLEGIO FRANCISCANO DE SAN LUIS BELTRAN

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación: Univesitaria

Título Obtenido: MEDICO

Institución: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLC

Año de Graduación: 2019

Formación Academica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado): RIO DE JANEIRO

Institución Estudios (Postgrado): INSTITUTO DE CIENCIAS DA SAUDE CA

Titulo Obtenido (Postgrado): ESPECIALISTA EN ANESTESIA

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

ATENCION INTEGRAL COMO MEDICO GENERAL EN LOS SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS POLIVALENTE/ COVID

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARREI	MEDICO GENERAL	2021/04/19	2024/08/07

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
DAYSI GUARDIOLA MELO	3107215326	Madre

Referencia Personal 2:	Teléfono Referencia 2:	Parentesco:
ILSE GUARDIOLA DE CAMARGO	3023914927	Tía

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS	AFP	ARL
EPS Sanitas	Protección	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 2026.