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.	57434204	SANTA MARTA	1990/09/11	27/02/2026,

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
NARVAEZ	GONZALEZ	ROSMERY	ELENA	Seleccionar ar	

Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Mujer	Soltero(a)	O+	Colombiano	SANTA MARTA

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1972/05/10	MAGDALENA	877

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CRA 20 # 32-21 PRIMERO DE MA	MAGDALENA	877

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
4392709	3166921800	rosmerynarvaez2010@gmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	COLEGIO PRIMERO DE MAYO

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA MARTA	LICEO CELEDON

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Univesitari	ENFERMERA	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DI	2004

Formación Academica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):	Institución Estudios (Postgrado):	Titulo Obtenido (Postgrado):
SANTA MARTA	FUNDACION UNIVERSIDAD DE E	GERNECIA Y AUDORIA DE LA CA

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA E.SE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE

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

Cargo o perfil: ENFERMERA

Fecha de Inicio: 2024/01/25

Fecha de Fin: 2024/08/18

Referencias Familiares

Referencia Personal 1: LUZMARINA NARVAEZ GONZAL

Teléfono Referencia 1: 3156648515

Parentesco: Hermano (a)

Referencia Personal 2: GUADALUPE ISABEL NARVAEZ (

Teléfono Referencia 2: 3024273886

Parentesco: Hermano (a)

Redes Sociales

Instagram: ROSME_NARVAEZ

Facebook: ROSMERYELENANARV

X: @ROSENARGONZALE:

TikTok: @ROSMER.ELENA.NAF

Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS: EPS Salud Total

AFP: Colfondos

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

© Adaptado para el Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2026.