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.	26666645	SANTA MARTA	1994/06/20	23/09/2026, 0

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Foto	Ver foto
MONTAÑO	BELEÑO	REINA	ESTHER	Seleccionar arc	

Sexo	Estado Civil	RH	Nacionalidad	Otra
Mujer	Unión libre	O+	Colombiano	SANTA MARTA

Fecha de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
1974/06/27	MAGDALENA	47001

Dirección de Residencia	Departamento de Residencia	Municipio de Residencia
CRA 17 # 30 18 A BARRIO LAS AM	MAGDALENA	47001

Teléfono	Celular	Correo Electrónico
3182255328	3182255328	reynaesther270674@gmail.com

Formación Academica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):	Institución Estudios (Primaria):
SANTA MARTA	ANEXA A LA NORMAL PARA SEÑORITAS

Formación Academica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):	Institución Estudios (Secundaria):
SANTA MARTA	LICEO COLOMBIA PARA SEÑORITAS

Formación Academica (Tecnica - Tecnologo - Pregrado)

Tipo de Educación:	Título Obtenido:	Institución:	Año de Graduación:
Técnica	TECNICO EN NEGOCIOS Y FINANZ	CORPORACIÓN BOLIVARIANA DEI	2016

Formación Academica (Estudios Postgrado)

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

Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

REALIZAR LA GESTION COMERCIAL A LOS PRINCIPALES DISTRIBUIDORES DE MEDICAMENTOS EN LAS CIUDADES DE SANTA MARTA,
GUAJIRA Y CESAR.
TIEMPO DE SERVICIO: FEBRERO 2017 – FEBRERO 2018
TELÉFONOS: 301 5922123 - 605 4310905

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:	Cargo o perfil:	Fecha de Inicio:	Fecha de Fin:
KIA MOTORS S.A	ASISTENTE DE OPERAC	2023/06/10	2024/02/10

Referencias Familiares

Referencia Personal 1:	Teléfono Referencia 1:	Parentesco:
KATIUSCA MONTAÑO BELEÑO	3008088076	Hermano (a)

Referencia Personal 2:	Teléfono Referencia 2:	Parentesco:
YURIS MONTAÑO BELEÑO	3046737350	Hermano (a)

Redes Sociales

Instagram:	Facebook:	X:	TikTok:
	REYNA MONTAÑO		

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 2026.