

-  **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:

C.C. ▾

Primer Apellido

BAYTER

Sexo

Mujer ▾

Fecha de Nacimiento:

1975/01/25

Dirección de Residencia

DIAGONAL 38 4-10

Teléfono

4397170

No. de Documento

57443269

Segundo Apellido

MOZO

Estado Civil

Divorc ▾

Departamento de Nacimiento

MAGDALENA ▾

Departamento de Residencia

MAGDALENA ▾

Cellular

3003305817

Expedida en

SANTA MARTA

Primer Nombre

INGRID

RH

O+ ▾

Departamento de Nacimiento

MAGDALENA ▾

Departamento de Residencia

MAGDALENA ▾

Cellular

3003305817

Fecha de Expedición:

1993/06/1

Foto

Selecciona

Nacionalidad

Colombiano ▾

Municipio de Nacimiento

877 ▾

Municipio de Residencia

877 ▾

Correo Electrónico

ingridbayter2001@gmail.co

Registro de Formulario

31/12/202

Ver foto



Otra

## Formación Académica (Estudios Primaria)

Ciudad Estudios (Primaria):

SANTA MARTA

Institución Estudios (Primaria):

JOSE GREGORIO

## Formación Académica (Estudios Secundaria)

Ciudad Estudios (Secundaria):

SANTA MARTA

Institución Estudios (Secundaria):

LICEO SANTA MARTA

## Formación Académica (Técnica - Tecnólogo - Pregrado)

Tipo de Educación:

Título Obtenido:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Institución:

CETECOS

Año de Graduación:

## Formación Académica (Estudios Postgrado)

Ciudad Estudios (Postgrado):

Institución Estudios

(Postgrado):

Titulo Obtenido (Postgrado):

## Experiencia Laboral

Actividades realizadas:

PRESTACION DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMIA

Nombre de Empresa donde prestó sus servicios:

FUNDACION CARDIOVASCULAR

Cargo o perfil:

AUXILIAR DE ENFE

Fecha de

Inicio:

2007/05/0

Fecha de Fin:

2018/08/1

## Referencias Familiares

Referencia Personal 1:

LUISA FERNANDA TOVAR

Teléfono Referencia 1:

3177194415

Parentesco:

Prima

Referencia Personal 2:

JOSE VEGA

Teléfono Referencia 2:

3005652549

Parentesco:

Abuelo

## Redes Sociales

Instagram:

INGRID BAYTER

Facebook:

INGRID BAYTER

X:

INGRID BAYTER

TikTok:

## Afiliación al Sistema de Seguridad Social

EPS

EPS Nueva EPS

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 2024.