Sincelejo, 25 de noviembre de 2021

Señores
Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E.
Sincelejo

REFERENCIA: Oferta de Prestación de Servicios

Atento saludo,

JUAN JOSÈ MENDOZA MORENO, mayor de edad, de nacionalidad colombiana, con domicilio y residencia en Sincelejo, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.102.866.169 de Sincelejo, con Licencia Temporal Número 249.26 del Consejo Superior de la Judicatura, por medio de este escrito me permito presentar a ustedes oferta de Prestación de Servicios, con las siguientes especificaciones:

OBJETO: Prestación de Servicios de apoyo a la gestión de la oficina Asesora Jurídica, para desarrollar las siguientes obligaciones:

1. Proyectar contestaciones de Acciones de tutela en las que se accione o se vincule a la E.S.E Hospital Universitario de Sincelejo o en las que actúe como Accionante.
2. Proyectar Contestaciones para los diferentes Derechos de petición allegados a la Oficina Asesora Jurídica del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E.
3. Proyectar contestaciones a Requerimientos realizados a la E.S.E Hospital Universitario de Sincelejo.
4. Proyectar cobros persuasivos ante las distintas es, aseguradoras y demás entidades que presenten cuentas pendientes por pagar a favor del ente hospitalario.
5. Trámite de las Conciliaciones Extrajudiciales en las que se convoque a la E.S.E Hospital Universitario de Sincelejo.
6. Apoyo a la proyección de los Estudios de Necesidad de la Oficina Jurídica y Contratación.
7. Apoyo a los asesores jurídicos externos en lo que respecta a procesos judiciales.
8. Apoyar a la oficina jurídica del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E., en el análisis y clasificación de documentos allegados a la oficina de jurídica por cualquier medio.
9. Gestión de documentación en diversas áreas para la satisfacción de los requerimientos/ peticiones.
10. Organización y gestión del archivo en la oficina de jurídica.
11. Proyectar los Poderes especiales que se requieran con la aprobación previa del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica.
12. Consolidar base de datos de seguimiento a derechos de petición y a acciones de tutela interpuestas al HUS.
13. Notificar a los abogados externos del HUS y al jefe de la Oficina Asesora jurídica de las actuaciones en los procesos a su cargo.
14. Notificación diaria de los estados judiciales al jefe de la Oficina Asesora Jurídica y abogados externos de los procesos relacionados en el diario judicial allegado a la oficina jurídica del HUS.
15. Realización de oficios de solicitud interna y externa.

El CONTRATO estará vigente desde la aceptación de la oferta, y hasta que opere alguna de las causales de terminación aquí previstas.

CONTRAPRESTACIÓN: Como remuneración de los servicios objeto de la presente oferta, el HUS reconocerá la suma de Dos millones quinientos mil pesos ($2.500.000)

Anexos:

1. Propuesta / Oferta de Servicios a prestar por el Proponente

2. Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades firmado por el proponente

3. "Formato único de hoja de vida - impresa desde el aplicativo SIGEP (Firmada por Contratista y Jefe Oficina Jurídica y Contratación) La hoja de vida sin excepción debe encontrarse actualizada incluyendo

4. la última experiencia laboral.

5. La oficina de Contratación no validará la hoja de vida del posible contratista que no se encuentre totalmente diligenciada y con los soportes cargados al sistema."

6. Formato único de declaración de bienes y rentas SIGEP. (La información de declaración de bienes y rentas con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior, debe ser ingresada al SIGEP, dicho documento se debe adjuntar debidamente firmado.)

7. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía

8. Copia del RUT (Impreso máximo tres meses antes de la presentación de la propuesta / Oferta)

9. Copia soportes de formación académica (Bachiller, Técnico, Tecnólogo, Profesional, Postgrados, Diplomados, Cursos, Seminarios, Otros)

10. Copia de la tarjeta profesional (si es obligatoria para la profesión)

11. Certificaciones de experiencia laboral (Organizadas desde la más reciente hasta la más antigua)

12. Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación (del mismo mes o del mes inmediatamente anterior al que se va contratar)

13. Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República (del mismo mes o del mes inmediatamente anterior al que se va contratar)

14. Antecedentes Judiciales expedidos por la Policía Nacional de Colombia (del mismo mes o del mes inmediatamente anterior al que se va contratar)

15. Certificado de Registro Nacional de medidas correctivas expedido por la Policía Nacional de Colombia (del mismo mes o del mes inmediatamente anterior al que se va contratar)

16. Formato SARLAFT diligenciado y firmado (No mayor a un año de expedición)

17. Copia Certificado del examen pre ocupacional (De fecha no superior a un año de realizados)

18. Certificación de encontrarse activo como independiente afiliado al sistema de Salud Régimen Contributivo

19. Certificación de encontrase activo como independiente afiliado al sistema de Pensiones

20. Certificación afiliación ARL o Formato Diligenciado de Escogencia de ARL

21. Certificación bancaria (cuenta activa)

Atentamente,

JUAN JOSÉ MENDOZA MORENO
CC. 1.102.866.169
CEL. 3046482600

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Sincelejo, a los veinticinco (26) días, del mes noviembre de 2021

JUAN JOSÉ MENDOZA MORENO

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MENDOZA	**SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)** MORENO	**NOMBRES** JUAN JOSÉ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN — **C.C** **C.E** **PAS** **No.** 1102866169

SEXO — **F** **M**

NACIONALIDAD — **COL.** **EXTRANJERO**

PAÍS Colombia

LIBRETA MILITAR — **PRIMERA CLASE** **SEGUNDA CLASE** **NÚMERO** **D.M**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA	**DÍA** 16	**MES** 04	**AÑO** 1995
PAÍS	Colombia		
DEPTO	Sucre		
MUNICIPIO	SAN JUAN DE BETULIA		

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 6C 15C-96 San Luis			
PAÍS	Colombia	**DEPTO**	Sucre
MUNICIPIO	SINCELEJO		
TELÉFONO	3046482600	**EMAIL**	jmabogado01@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 2013
									X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10		X	DERECHO			

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	**MUNICIPIO** SINCELEJO			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** juridica@husincelejo.gov.co
TELÉFONOS 2822405	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 0o **AÑO** 2021			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS 0239-2021	**DEPENDENCIA** OFICINA ASESORA JURÍDICA			**DIRECCIÓN** carrera 14 N° 16B-100 Calle la pajuela

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	**MUNICIPIO** SINCELEJO			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** juridica@husincelejo.gov.co
TELÉFONOS 2822405	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 01 **AÑO** 2021			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 05 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS 005-2021	**DEPENDENCIA** OFICINA ASESORA JURÍDICA			**DIRECCIÓN** carrera 14 N° 16B-100 Calle la pajuela

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	**MUNICIPIO** SINCELEJO			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** juridica@husincelejo.gov.co
TELÉFONOS 2822405	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2020			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS 0352-2020	**DEPENDENCIA** OFICINA ASESORA JURÍDICA			**DIRECCIÓN** carrera 14 N° 16B-100 Calle la pajuela

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

Sucre	SINCELEJO	juridica@husincelejo.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
2822405	**DÍA** 01 **MES** 05 **AÑO** 2020	**DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS 0193-2020	OFICINA ASESORA JURÍDICA	carrera 14 N° 16B-100 Calle la pajuela

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Sucre	SINCELEJO	juridica@husincelejo.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
2822405	**DÍA** 16 **MES** 01 **AÑO** 2020	**DÍA** 30 **MES** 04 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS 0040-2020	OFICINA ASESORA JURÍDICA	carrera 14 N° 16B-100 Calle la pajuela

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Sucre	SINCELEJO	juridica@husincelejo.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
2822405	**DÍA** 01 **MES** 11 **AÑO** 2019	**DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS 0259-2019	OFICINA ASESORA JURÍDICA	carrera 14 N° 16B-100 Calle la pajuela

4 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ● ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

El servicio público es de todos | Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2021-07-30 17:54

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	JOSÉ	MENDOZA	MORENO

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1102866169

Lugar de nacimiento

País: Colombia Departamento: Sucre Municipio: SAN JUAN DE BETULIA

Lugar de domicilio

País: Colombia Departamento: Sucre Municipio: SINCELEJO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO -SINCELEJO

Lugar de sede

País: Colombia Departamento: Sucre Municipio: SINCELEJO

Dirección: CARRERA 14 NO. 15 A- 140 CALLE LA PAJUELA

Cargo o función que cumple: CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$19.100.000,00
Otros ingresos y rentas	$1.000.000,00
TOTAL	$20.100.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
AHORROS	Colombia	$1.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento | Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1995

SAN JUAN DE BETULIA
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-ABR-2013 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

P:2600100-00440008-M-1102885169 20130514 0033430494A 1 40329480

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.885.169

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

JUAN JOSE

NOMBRES



DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14667383384

(415)7707212489984(8020) 000001466738338 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 2 8 6 6 1 6 9	3	Impuestos y Aduanas de Sincelejo 2 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1102866169	2 0 1 3 0 4 1 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDOZA	MORENO	JUAN	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal: CL 24 43 03 BRR LAS MARGARITAS

42. Correo electrónico: juan304648@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 6 4 8 2 6 0 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 9 1 0 1 0							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2019 - 10 - 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre FRANCO MOUTHON MOISES ABEL
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Fecha generación documento PDF: 08-06-2021 03:47:18PM

N° 1570 - 2020

Sincelejo, julio 07 de 2020

LA DIRECTORA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO DE LA CORPORACION UNIVERSITARIA DEL CARIBE – CECAR

CERTIFICA

Que **MENDOZA MORENO JUAN JOSÉ**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.102.866.169 de Sincelejo (Sucre), cursó y aprobó en esta Institución el Pensum Académico correspondiente al Programa de DERECHO (Jornada Diurna), programa registrado con código SNIES N° 2721.

Estudios realizados entre el II período 2015 al I período de 2020.

Que la fecha del último Examen Parcial del estudiante **MENDOZA MORENO JUAN JOSÉ**, fue el día 12 (Doce) de Junio de 2020.

Se expide a solicitud del interesado(a).

MARÍA ROMERO DE ALBIS
CC N° 64.548.359 de Sincelejo
Directora Admisiones Registro y Control Académico.

Elaboró: erilo.

CONSULTORIO JURÍDICO | CENTRO DE CONCILIACIÓN | CECAR FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS

Carrera 17° 27-11, Local 2 Calle Nariño
Sincelejo, Colombia
PBX (5) 2798900 / Ext 1450
CEL (57) 314 578 98 02
consultorio.juridico@cecar.edu.co
centro.conciliacion@cecar.edu.co
www.cecar.edu.co

VIGILADA MINEDUCACIÓN

La Suscrita Directora del Consultorio Jurídico de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas de la Corporación Universitaria del Caribe – CECAR, aprobado mediante acuerdo N° 016 del 16 de septiembre de 1997 por el Honorable Tribunal Superior del Distrito Judicial de Sincelejo,

C E R T I F I C A:

Que, **JUAN JOSÉ MENDOZA MORENO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía N°1.102.866.169, es egresado (a) del Programa de Derecho de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas de la Corporación Universitaria del Caribe – CECAR, cumplió plenamente con el requisito académico del Consultorio Jurídico cursando y aprobando dicha asignatura durante los siguientes períodos:

CONSULTORIO	PERÍODO ACADÉMICO	ESTADO
CONSULTORIO JURÍDICO I	1/2018	APROBADO
CONSULTORIO JURÍDICO II	1/2019	APROBADO
CONSULTORIO JURÍDICO III	2/2019	APROBADO
CONSULTORIO JURÍDICO IV	1/2021	APROBADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) con destino a quien interese, en la ciudad de Sincelejo – Sucre a los siete (07) días del mes de julio del año 2020.

Katia Palencia S.

KATIA PALENCIA SANCHEZ
Directora Consultorio Jurídico y Centro de Conciliación.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín. Reg. Mercantil 53494202. NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

JUAN JOSE MENDOZA MORENO

Con Documento de Identidad No 1102866169

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN CONTRATACIÓN ESTATAL

MEDELLIN - 24 DE OCTUBRE DE 2020 AL 27 DE NOVIEMBRE DE 2020

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020201127

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 201127A-232765

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Departamento de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

JUAN JOSE MENDOZA MORENO
C.C 1.102.866.169

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

RÉGIMEN DEL SERVIDOR PÚBLICO

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 5 de Noviembre y el 14 de Diciembre de 2020
Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 23 de Diciembre de 2020

Ruby G.

RUBY MARITZA GERENA USECHE

El futuro es de todos

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a https://sirecet...esap.edu.co/ y digite el código. Código: 34e26f...0605-490a-a422-316af6e84d50

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JUAN JOSE MENDOZA MORENO

Con Cedula de Ciudadania No. 1102866169

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO BÁSICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS I

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Corozal. a los treinta y un (31) dias del mes de agosto de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por



MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

68446850 - 31/08/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954200213637 6CC1102866169C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JUAN JOSE MENDOZA MORENO

Con Cedula de Ciudadania No. 1102866169

Cursó y aprobó la acción de Formación

FORMADORES EN CULTURA DE PAZ

con una duración de 80 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Sincelejo. a los veintiun (21) dias del mes de mayo de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

67080313 - 21/05/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95420021051436C1102866169C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JUAN JOSE MENDOZA MORENO

Con Cedula de Ciudadania No. 1102866169

Cursó y aprobó la acción de Formación

APLICACIÓN DE HERRAMIENTAS BASICAS DE LA HOJA DE CALCULO MICROSOFT EXCEL

con una duración de 32 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Corozal. a los treinta y un (31) dias del mes de agosto de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

68446835 - 31/08/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9542002136383CC1102866169C.

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E.

En cumplimiento de los dispuesto en el numeral 3 del artículo 32 de la ley 80 de 1993, inciso 2 del artículo 1 del decreto 2209 de 1998, del literal H del numeral 4 del artículo 2 de la ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 82 del decreto 2474 de 2008 modificado por el decreto 4266 de 2010.

CERTIFICA:

Que, el señor **JUAN JOSÉ MENDOZA MORENO**, mayor de edad, identificado con cedula No. 1.102.866.169 expedida en Sincelejo, Sucre celebro contratos de prestación de servicios con el Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E, relacionados así:

No. CONTRATO	**005-2021**
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA OFICINA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E.
FECHA DE INICIO	**05 DE ENERO DE 2021**
VALOR DEL CONTRATO	**12.250.000**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**04 MESES, 25 DIAS**
FECHA DE TERMINACIÓN	**31 DE MAYO DE 2021**
ESTADO	**TERMINADO**
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Cumplir con el objeto contractual y las obligaciones contenidas en este contrato. 2. Proyectar contestaciones de Acciones de tutela. 3. Proyectar Contestaciones para los diferentes Derechos de petición

	allegados a la Oficina Jurídica del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E. 4. Proyectar contestaciones a Requerimientos realizados a la E.S.E Hospital Universitario de Sincelejo. 5. Recepción de Conciliaciones Extrajudiciales y darle el respectivo tramite interno. 6. Apoyo a la proyección de los Estudios de Necesidad de la Oficina Jurídica y Contratación. 7. Apoyo a los asesores jurídicos externos en cuanto a procesos judiciales. 8. Crear, alimentar y gestionar base de datos para el control de solicitudes de desembargo 9. Apoyar a la oficina jurídica del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E., en el análisis y clasificación de documentos allegados a la oficina de jurídica por cualquier medio. 10. Gestión de documentación en diversas áreas para la satisfacción de los requerimientos de hechos. 11. Organización y gestión del archivo en la oficina de jurídica. 12. Levantamiento de información en los diversos despachos judiciales de procesos donde el HUS fija como parte.

	13. Proyectar los Poderes especiales con aprobación del Jefe de la Oficina Jurídica. 14. Consolidar base de datos de seguimiento a derechos de petición y a acciones de tutela interpuestas al HUS. 15. Notificar a los abogados externos del HUS y al jefe de la oficina jurídica de las actuaciones en los procesos a su cargo. 16. Notificación diaria de los estados judiciales al jefe de la oficina de jurídica y abogados externos de los procesos relacionados en el diario judicial allegado a la oficina jurídica del HUS. 17. Realización de oficios de solicitud interna y externa. 18. Proyectar cobros persuasivos. 19. Actuar con absoluta lealtad en el manejo de los procesos. 20. Poner toda la capacidad intelectual para el desarrollo del objeto del contrato. 21. Custodiar la documentación e información que por razón de sus actividades conserve bajo su cuidado a la cual tenga acceso, sin que pueda reproducirla, divulgarla o publicarla por cualquier medio sin autorización previa y expresa del H.U.S, so pena de las sanciones a que haya lugar.

	22. Utilizar y salvaguardar debidamente los recursos y elementos de trabajo y otros que el H.U.S facilite para la correcta ejecución del contrato, soportando por escrito dicha entrega, de igual forma deberá quedar al día con el aplicativo de correspondencia, al finalizar el presente contrato, deberá devolver los elementos de trabajo. 23. Cumplir como contratista independiente con las obligaciones de seguridad social contenida en las normas legales vigentes. 24. Acreditar el pago de los aportes a que haya lugar en cumplimiento de la ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003 en los términos que esta lo exija y mantenerse a paz y salvo con los mismos y las demás que le asigne el supervisor del contrato y que tenga relación con el objeto contractual.

No. CONTRATO	**0239-2021**
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E
FECHA DE INICIO	**01 DE JUNIO DE 2021**
VALOR DEL CONTRATO	**10.000.000**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**04 MESES**
FECHA DE TERMINACIÓN	**30 DE SEPTIEMBRE DE 2021**
ESTADO	**EN EJECUCIÓN**
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Cumplir con el objeto contractual y las obligaciones contenidas en este

	contrato. 2. Proyectar contestaciones de Acciones de tutela. 3. Proyectar Contestaciones para los diferentes Derechos de petición allegados a la Oficina Jurídica del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E. 4. Proyectar contestaciones a Requerimientos realizados a la E.S.E Hospital Universitario de Sincelejo. 5. Recepción de Conciliaciones Extrajudiciales y darle el respectivo tramite interno. 6. Apoyo a la proyección de los Estudios de Necesidad de la Oficina Jurídica y Contratación. 7. Apoyo a los asesores jurídicos externos en cuanto a procesos judiciales. 8. Apoyar a la oficina jurídica del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E., en el análisis y clasificación de documentos allegados a la oficina de jurídica por cualquier medio. 9. Gestión de documentación en diversas áreas para la satisfacción de los requerimientos de hechos. 10. Organización y gestión del archivo en la oficina de jurídica. 11. Levantamiento de información en los diversos despachos judiciales de procesos donde el HUS fija como parte.

	12. Proyectar los Poderes especiales con aprobación del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica. 13. Consolidar base de datos de seguimiento a derechos de petición y a acciones de tutela interpuestas al HUS. 14. Notificar a los abogados externos del HUS y al jefe de la Oficina Asesora jurídica de las actuaciones en los procesos a su cargo. 15. Notificación diaria de los estados judiciales al jefe de la Oficina Asesora Jurídica y abogados externos de los procesos relacionados en el diario judicial allegado a la oficina jurídica del HUS. 16. Realización de oficios de solicitud interna y externa. 17. Proyectar cobros persuasivos. 18. Actuar con absoluta lealtad en el manejo de los procesos. 19. Poner toda la capacidad intelectual para el desarrollo del objeto del contrato. 20. Custodiar la documentación e información que por razón de sus actividades conserve bajo su cuidado a la cual tenga acceso, sin que pueda reproducirla, divulgarla o publicarla por cualquier medio sin autorización previa y expresa del H.U.S, so pena de las sanciones a que

	haya lugar. 21. Utilizar y salvaguardar debidamente los recursos y elementos de trabajo y otros que el H.U.S facilite para la correcta ejecución del contrato, soportando por escrito dicha entrega, de igual forma deberá quedar al día con el aplicativo de correspondencia, al finalizar el presente contrato, deberá devolver los elementos de trabajo. 22. Cumplir como contratista independiente con las obligaciones de seguridad social contenida en las normas legales vigentes. 23. Acreditar el pago de los aportes a que haya lugar en cumplimiento de la ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003 en los términos que esta lo exija y mantenerse a paz y salvo con los mismos y las demás que le asigne el supervisor del contrato y que tenga relación con el objeto contractual. 24. Presentar informes en los que dé cuenta de las actividades desarrolladas, con la siguiente periodicidad: mensuales o por fracción de mes, los cuales deben estar aprobados por el supervisor del presente Contrato.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Sincelejo, a los (5) días del mes de agosto de 2021.

MARCO ANTONIO AMELL RODRIGUEZ
JEFE OFICINA JURIDICA Y CONTRATACION HUS

Proyectó: Walter Arrieta Amell – Contratista Apoyo Oficina Asesora Jurídica

HUS

Nit. 892280033-1

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA JURIDICA Y CONTRATACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO

En cumplimiento de los dispuesto en el numeral 3 del artículo 32 de la ley 80 de 1993, inciso 2 del artículo 1 del decreto2209 de 1998, del literal H del numeral 4 del artículo 2 de la ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 82 del decreto 2474 de 2008 modificado por el decreto 4266 de 2010.

HACE CONSTAR

Que el señor **JUAN JOSÉ MORENO MENDOZA,** identificado con **C.C. 1'102.866.169,** de Sincelejo/Sucre suscribió contrato estatal de prestación de servicios técnicos de apoyo a la gestión de la oficina jurídica del Hospital Universitario E.S.E. tal como se relaciona en la siguiente tabla:

Objeto Contractual	**Número de contrato**	**Fecha del contrato**	**Valor del contrato**
Prestación de servicios técnicos de apoyo a la gestión de la oficina jurídica del Hospital Universitario de Sincelejo ESE.	0193	Del primero (01) de Mayo hasta el treinta y uno (31) de Julio de 2020.	Tres millones novecientos mil pesos ($3'900.000.oo)

La presente certificación se expide en Sincelejo el día treinta y uno (31) de Diciembre de 2020.

MARCO ANTONIO AMELL RODRIGUEZ
JEFE OFICINA JURIDICA Y CONTRATACIÓN

PROYECTÓ: ELIAS VILLA.- Contratista de Apoyo Oficina Jurídica y Contratación.

Nit. 892280033-1

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO

En cumplimiento de los dispuesto en el numeral 3 del artículo 32 de la ley 80 de 1993, inciso 2 del artículo 1 del decreto2209 de 1998, del literal H del numeral 4 del artículo 2 de la ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 82 del decreto 2474 de 2008 modificado por el decreto 4266 de 2010.

HACE CONSTAR

Que el Sr. **JUAN JOSÉ MORENO MENDOZA,** identificada con **C.C. 1'102.866.169** de Sincelejo/Sucre, suscribió contrato de **Prestación de servicios Técnicos de apoyo a la gestión de la oficina jurídica y contratación del Hospital Universitario de Sincelejo ESE**, en lo que se determinó las obligaciones que se detallan a continuación:

· Proyectar contestaciones de Acciones de tutela.
· Proyectar Contestaciones para los diferentes Derechos de petición allegados a la Oficina Jurídica del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E.
· Proyectar contestaciones a Requerimientos realizados a la E.S.E Hospital Universitario de Sincelejo.
· Recepción de Conciliaciones Extrajudiciales y darle el respectivo trámite interno.
· Apoyo a la proyección de los Estudios de Necesidad de la Oficina Jurídica y Contratación.
· Apoyo a los asesores jurídicos externos en cuanto a procesos judiciales.
· Crear, alimentar y gestionar base de datos para el control de solicitudes de desembargo
· Apoyar a la oficina jurídica del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E., en el análisis y clasificación de documentos allegados a la oficina de jurídica por cualquier medio.
· Gestión de documentación en diversas áreas para la satisfacción de los requerimientos de hechos.
· Organización y gestión del archivo en la oficina de jurídica.
· Levantamiento de información en los diversos despachos judiciales de procesos donde el HUS fija como parte.
· Proyectar los Poderes especiales con aprobación del Jefe de la Oficina Jurídica.
· Consolidar base de datos de seguimiento a derechos de petición y a acciones de tutela interpuestas al HUS.
· Notificar a los abogados externos del HUS y al jefe de la oficina jurídica de las actuaciones en los procesos a su cargo.
· Notificación diaria de los estados judiciales al jefe de la oficina de jurídica y abogados externos de los procesos relacionados en el diario judicial allegado a la oficina jurídica del HUS.
· Realización de oficios de solicitud interna.
· Realización de oficios remisorios para notificación fuera de la entidad.
· Actuar con absoluta lealtad en el manejo de los procesos.
· Poner toda la capacidad intelectual para el desarrollo del objeto del contrato.

El contrato suscrito, se detalla a continuación:

- Contrato No. 0352 de fecha de 31 de Julio de 2020, por valor de Diez millones de pesos ($10'000.000.oo), con fecha de inicio de del 1 de agosto de 2020 y fecha de terminación el 31 de Diciembre de 2020.

Cumpliendo en forma eficiente, eficaz, oportuna y satisfactoria la totalidad de las obligaciones contraídas a su cargo en razón del contrato antes descrito.

Se expide a solicitud del interesado.

Dado en Sincelejo el treinta y uno (31) de Diciembre de 2020.

MARCO ANTONIO AMELL RODRIGUEZ
JEFE OFICINA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN

Elaboró: Elías Villa- contratista apoyo-jurídica y contratación.

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA JURIDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E.

HACE CONSTAR:

Que, el Sr. **JUAN JOSÉ MENDONZA MORENO**, identificado con Cédula de Ciudadanía N°1´102.866.169 de Sincelejo, suscribió Contrato Estatal de Prestación de Servicios Técnicos con el Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E., de acuerdo al siguiente detalle:

N° Contrato	Fecha	Objeto
0259	01 de noviembre de 2019 al 15 de enero de 2020	Prestación de servicios Técnicos para apoyar la gestión de la oficina jurídica del hospital del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E.
0040	16 de enero de 2020 al 30 de abril de 2020	Prestación de servicios Técnicos para apoyar la gestión de la oficina jurídica del hospital del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E.

Se expide a solicitud del interesado.

Dada en Sincelejo, a los Treinta (30) días del mes de Abril de 2020.

JUAN MIGUEL VILLALBA TAPIA
Jefe Oficina Jurídica

Revisó: Juan Miguel Villalba Tapia
Elaboró: Olga Navarro Orozco

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 183360535

WEB
17:57:27

Bogotá DC, 26 de noviembre del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN JOSE MENDOZA MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1102866169:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 26 de noviembre de 2021, a las 17:59:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1102866169
Código de Verificación	110286616921112617592l

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:04:43 PM horas del 26/11/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1102866169**
Apellidos y Nombres: **MENDOZA MORENO JUAN JOSE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Calle 18A # 69F–45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

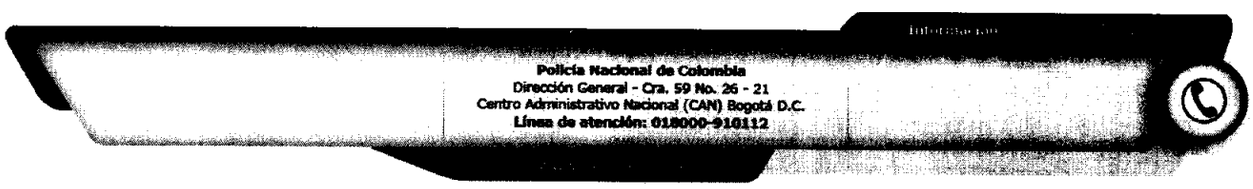
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/11/2021 06:02:58 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1102866169** y Nombre: **JUAN JOSE MENDOZA MORENO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **27541193** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



26 de noviembre de 2021

Señores
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO
Área de Contratación
Cra .14No 16B-100 Calle La Pajuela
Sincelejo-Sucre

El abajo firmante, actuando en nombre y representación de JUAN JOSE MENDOZA MORENO, identificada con CC No. 1.102.866.169 presento Declaración Juramentada correspondiente a la Identificación de los Beneficiarios Finales, en desarrollo del Proceso de contratación en la modalidad _CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, mediante la suscripción del presente documento, identificamos plenamente a las personas naturales o jurídicas que a título personal serían beneficiarias finales, con el fin de prevenir actividades u operaciones de Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo (Circular externa 000009 del 21 de abril de 2016 expedida por la Superintendencia nacional de Salud).

Para efectos del presente Proceso de contratación, entendemos por Beneficiario Final a toda persona natural o Jurídica, sin ser necesariamente cliente, que reúna las siguientes características:

- Ser propietario directa o indirectamente de una participación superior al 5 % en la persona jurídica.
- No ser propietario, pero ejercer el control en la empresa.
- Ser el beneficiario de una transacción.

Teniendo en cuenta lo anterior, a continuación, relaciono los Beneficiarios Finales de la empresa a la cual represento:

Nombre Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación
JUAN JOSE MENDOZA MORENO	CC	1.102.866.169

Nota: Junto con este formato anexar el Registro Único Tributario (RUT) completo, es decir donde se relacionen los socios o accionistas de la empresa.

Firmas:

JUAN JOSE MENDOZA MORENO
CC. 1.102.866.169

HUS NIt. 892280033-1	FORMATO	CODIGO	FO-GP-02
		VERSION	1
	VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONAS NATURALES	FECHA	29/12/2020
		PAGINA	1 DE 2

DATOS DE SOLICITUD

FECHA DE SOLICITUD			*TIPO DE SOLICITUD*		*TIPO DE USUARIO*		
dd	mm	aaaa	VINCULACIÓN	ACTUALIZACIÓN	CLIENTE	CONTRATISTA	PROVEEDOR
26	11	2021	X			X	

DATOS BASICOS DE PERSONA NATURAL

NOMBRE COMPLETO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
JUAN JOSE	MENDOZA	MORENO

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CÉDULA DE CIUDADANÍA		PASAPORTE		CEDULA DE EXTRANJERÍA		OTRO		¿CUÁL?	
NÚMERO DE IDENTIDAD		FECHA DE EXPEDICIÓN				LUGAR DE EXPEDICIÓN			
1102866169		19	4	2013		SINCELEJO			

FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO			
dd	mm	aaaa	PAÍS	COLOMBIA	DEPARTAMENTO	SUCRE
16	4	1995			CIUDAD	SAN JUAN DE BETULIA

GÉNERO				OCUPACIÓN					
F		M	x	EMPLEADO		PENSIONADO		EMPLEADO CON NEGOCIO	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA				INDEPENDIENTE		RENTISTA		OTRO	
CALLE 6C 15C -96				¿CUÁL?					

BARRIO	TELÉFONO RESIDENCIA	CIUDAD	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO
SAN LUIS		SINCELEJO	SUCRE	JMABOGADO01@GMAIL.COM

NÚMERO DE CELULAR	TIPO DE VIVIENDA					VALOR ARRIENDO
	PROPIA		FAMILIAR	X	ARRENDADA	
3046482600	PERSONAS A CARGO		0		GASTOS FAMILIARES	800.000

INFORMACIÓN LABORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA/NEGOCIO	DETALLE ACTIVIDAD (Sólo para independientes)
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO	

CARGO	CONTRATISTA	FECHA DE INGRESO			TIPO DE VINCULACIÓN		
CIUDAD	SINCELEJO	dd	mm	aaaa	FIJO	INDEFINIDO	OTRO ¿Cuál?
DIRECCIÓN	CARRERA 14 #16B-100	1	11	2019			PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELÉFONO	2820305						

SI USTED ES UN PEP (PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE) CONTESTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

POR SU ACTIVIDAD O CARGO USTED:	SI	NO	SI RESPONDIÓ AFIRMATIVO A ALGUNAS DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES; POR FAVOR ESPECIFICAR
Maneja recursos públicos		X	
Ejerce algún grado de poder público		X	
Goza de reconocimiento público		X	

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES		ACTIVOS		PASIVOS	
SALARIOS		GASTOS FAMILIARES	800.000	AHORROS	0	SALDO HIPOTECARIO	0
HONORARIOS	2,300,000	ARRIENDOS		INVERSION	0	TARJETA DE CREDIT	0
ARRIENDOS		CUOTA VEHÍCULO	0	VEHÍCULO	0	DEUDA VEHICULO	0
COMISIONES		CUOTA VIVIENDA	0	PROPIEDADES	0	DEUDA TERCEROS	0
OTROS INGRESOS*		OTROS EGRESOS*	0	OTROS ACTIVOS*	0	OTROS PASIVOS*	0
TOTAL INGRESOS	2,300,000	TOTAL EGRESOS		TOTAL ACTIVOS	0	TOTAL PASIVOS	0
*DESCRIPCION OTROS INGRESOS		*DESCRIPCION OTROS EGRESOS		*DESCRIPCION OTROS ACTIVOS		*DESCRIPCION DE OTROS PASIVO	

HUS	FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONAS NATURALES	CODIGO	
		VERSION	1
		FECHA	29/12/2020
		PAGINA	1 DE 2

OPERACIONES INTERNACIONALES

REALIZA USTED OPERACIONES CON MONEDA EXTRANJERA				INDIQUE CUALES:				OTRAS
SI		NO	X	IMPORTACIONES		EXPORTACIONES		

PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR

INVERSIONES		TRANSFERENCIAS		OTRAS	¿CUÁLES OTRAS?	
TIPO DE PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD	PAÍS	MONEDA

SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN

EL CLIENTE ____PROVEEDOR___ CONTRATISTA ____ se obliga con **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO 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 DE SINCELEJO E.S.E** para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación contractual o comercial que tenga.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES

Obrando en propio nombre y/o de la persona jurídica que represento, de manera voluntario y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente: Declaración de origen de fondos al **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E**, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en las normas internas y externas que regulan lo concerniente al Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación comercial con **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E**:
Declaro expresamente que:

1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es licita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detallo ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen:_____

En caso de diligenciamiento electrónico:
Declaro haber leído, entendido, aceptado y autorizado lo estipulado en este documento (con firma y huella), la información suministrada es exacta y correcta.

NOMBRE COMPLETO	**JUAN JOSE MENDOZA MORENO**	HUELLA
DOCUMENTO IDENTIDAD	**1.102.866.169**	
FIRMA		

DOCUMENTACIÓN ANEXA PARA PERSONAS NATURAL: *Se anexarán declaración de bienes y renta, y los documentos que se estipulen en el proceso correspondiente, de acuerdo al tipo de relación o vínculo con la institución.*

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA ENTIDAD

Resultado de verificación de datos:

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN VERIFICÓ:		**FECHA :**	**HORA:**
IDENTIFICACIÓN			

PROCESO: MEDICINA PREVENTIVA/DEL TRABAJO
Procedimiento: CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PACIENTE:
No. [illegible]
IDENTIFICACION: [illegible] **SEXO:** [illegible]
EDAD: [illegible]
SEDE: [illegible]



IDENTIFICACION DE LA EMPRESA:

EXAMENES REALIZADOS:

CONCEPTO DE VALORACION OCUPA[illegible]

RECOMENDACIONES:

MEDICO:
REG MEDICO:

FIRMA DEL TRABAJADOR: C.C.

SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102866169
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN JOSE MENDOZA MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JUAN DE BETULIA	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CLL 24 # 43 03	TELEFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4415835095**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2021
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN		9997399775

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC33	CCFC33-COMFASUCRE EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO		REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1102866169	MENDOZA MORENO JUAN JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 160.000

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
CCFC33-COMFASUCRE EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	110286616	$ 5.300

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 290.300**

SOI

Planilla Pagada

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

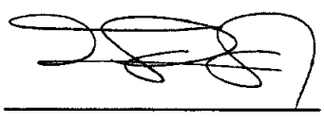
Que nuestro(a) cliente JUAN JOSE MENDOZA MORENO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,102,866,169 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 826467490 aperturada el 17 de julio de 2020 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 30 de septiembre de 2021.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0826467490
Cuenta de 16 dígitos:	0826000200467490
Cuenta de 20 dígitos:	00130826000200467490

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA