Javier José Moran Pérez

30-06-2025

Doctora
KAREN LUGO
Gerente
E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTÓBAL DE CIÉNAGA
E. S. D.

ASUNTO: PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SEGÚN SOLICITUD REALIZADA DE ARRENDAMIENTO DE UNA VANS Y UNA CAMIONETA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC MUNICIPAL Y EL HOSPITAL SAN CRISTÓBAL

LA E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTÓBAL DE CIÉNAGA

Javier José Moran Pérez, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma del presente documento, me permito presentar **PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA** para la prestación de servicios alquiler de vehículos a la E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTÓBAL DE CIÉNAGA; con relación a las necesidades de unos vehículos un tipo Camioneta con capacidad a 4 pasajeros y otro tipo vans con capacidad de 12 pasajeros a la E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTÓBAL DE CIÉNAGA y sus Puestos de Salud; que comprendería desde el 01 al 31 de julio tiempo determinado de la E.S.E durante el año 2025 a través de las siguientes funciones:

I PROPUESTA TÉCNICA

Actividades para desarrollar:

1. Brindar el servicio de alquiler de vehículo tipo camioneta con capacidad para 4 pasajeros y vehículo tipo Vans con capacidad de 12 pasajeros

2. Brindar La documentación y seguros requeridos por la E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTÓBAL DE CIÉNAGA.

Cel. 3107403545
dirección carrera 10ª numero 8 -66 Ciénaga magdalena

3. Disponibilidad del vehículo durante el tiempo que dura el contrato para las actividades de la E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTÓBAL DE CIÉNAGA.

4. Brindar los vehículos en excelente estado físico y mecánico que garantice la calidad del servicio.

- **VEHICULO 1**

Descripción del vehículo MARCA	NISSAN FRONTIER
MODELO	2017
TRACCIÓN	4X4
CAPACIDAD DE CARGA	1000 Kg
CAPACIDAD DE REMOLQUE	1,5TON
GENERADOR DE CORRIENTE	12V
CAPACIDAD DE PASAJEROS	4
FRENOS	ABS
SUSPENSIÓN	INDEPENDIENTE
COMBUSTIBLE	DIESEL
COLOR	BLANCO
DISPONIBILIDAD 24HORAS	SI
GPS	SI

- VEHICULO 2

Descripción del vehículo MARCA	NISSAN URVAN
MODELO	2012
TRACCIÓN	4X2
CAPACIDAD DE CARGA	N/A
CAPACIDAD DE REMOLQUE	N/A
GENERADOR DE CORRIENTE	12V
CAPACIDAD DE PASAJEROS	12
FRENOS	ABS
SUSPENSIÓN	INDEPENDIENTE
COMBUSTIBLE	DIESEL
COLOR	BLANCO
DISPONIBILIDAD 24HORAS	SI
GPS	SI

Cel. 3107403545
dirección Carrera 10ª numero 8 -66 Ciénaga magdalena

II PROPUESTA ECONÓMICA

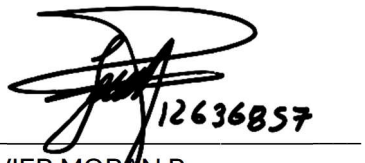
La prestación de servicios de alquiler de los vehículos. en los términos señalados en la propuesta técnico tiene un valor de catorce millones pesos. ($14.000.000) M/CTE mensuales. Durante 01 al 31 de julio del 2025

NOTA

Como valor agregado y con motivo de realizar una mejor relación entre empresa y proveedor. Proporcionaremos los conductores con experiencia cuando la E.S.E lo considere necesario.

Nuestros servicios de conductores cuentan con la experiencia suficiente para todo tipo de caminos rurales y carretera, poseen un buen dominio de vehículos de doble tracción en todo tipo de camino.

ATT



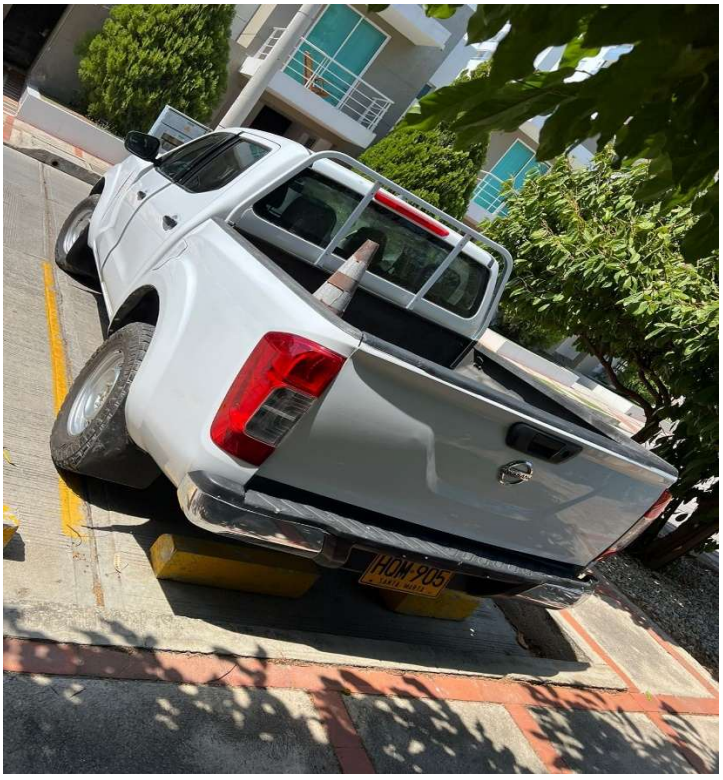
JAVIER MORAN P
C.C. 12.636.857

Cel. 3107403545
dirección Carrera 10ª numero 8-66 Ciénaga magdalena

Javier José Moran Pérez

FOTOS DE VEHICULO 1





Cel. 3107403545
dirección Carrera 10ª numero 8-66 Ciénaga magdalena

Javier José Moran Pérez

FOTOS DE VEHICULO 2





Cel. 3107403545
dirección Carrera 10ª numero 8-66 Ciénaga magdalena



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1980

CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

24-JUL-1998 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-2101600-51136861-M-0012636857-20050727 01752 05208A 02 176049871



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

12.636.857
NUMERO

MORAN PEREZ
APELLIDOS

JAVIER JOSE
NOMBRES

FIRMA

Certificación Bancaria

Viernes, 02 de agosto de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JAVIER JOSE MORAN PEREZ identificado(a) con CC 12636857, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	04129004962	2006-10-25	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

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 martes 01 de julio de 2025, a las 09:20:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	12636857
Código de Verificación	12636857250701092004

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

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, 01/07/2025 09:21:22 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **12636857** y Nombre: **JAVIER JOSE MORAN PEREZ.**

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. **118874427** . 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

Certificado de Aportes

Se certifica que JAVIER JOSE MORAN PEREZ identificado(a) con CC 12636857 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FLUICONNECTO SERVICIOS HIDRAULICOS S.A.S NI 830082848

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1543418993	9487334411	E	2025-06-10									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$7,621,990	$1,219,600
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$7,621,990	$38,200
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$7,621,990	$38,200
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$7,621,990	$530,500
CCF	COMFAMILIAR ATLANTICO	30	4%	$7,621,990	$304,900
EPS	SANITAS	30	4%	$7,621,990	$304,900

Este certificado se expide el día 2025-06-11 a las 11:19.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:25:27 AM horas del 01/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **12636857**

Apellidos y Nombres: **MORAN PEREZ JAVIER 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: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 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: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 274807792

PIB
09:23:01

Bogotá DC, 01 de julio del 2025

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) JAVIER JOSE MORAN PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 12636857:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141038201896

(415)7707212489984(8020) 000014103820189 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 6 3 6 8 5 7	9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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	1 2 6 3 6 8 5 7	1 9 9 8 0 7 2 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORAN	PEREZ	JAVIER	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
TV 9 29 446

42. Correo electrónico javierjosemoran@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 8 3 7 3 3 9	3 1 0 7 4 0 3 5 4 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 1 0	2 0 1 3 0 6 2 7	4 5 2 0	2 0 2 4 0 1 0 3					

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

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

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 03 / 14 : 24: 03

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre MORAN PEREZ JAVIER JOSE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

HSC HOSPITAL SAN CRISTÓBAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	FORMATO DE VINCULACION DE PERSONA NATURAL	CODIGO: VERSION: 001 FECHA DE ULTIM REVISION:

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE PERSONA NATURAL

Nombres y Apellidos																						Sexo			
Javier José Moran Perez																						M	X	F	
Tipo de Documento											Número				Expedida en						Fecha de Expedición			
C.C.	X	C.E		T.I		R.C		PP			12.636.857				Cienaga-Mag						24/07/1998			
Estado Civil (Seleccione)											Nivel educativo				No. Personas a cargo		Tipo de Vivienda				Zona Ubicación			
Soltero		Casado		Divorciado		U. libre		Viudo			Primaria		Bachiller		Técnico		Universidad				Propia		Arrendada		Familia		Rural		Urbano
		X															x		3						X		X	
Fecha nacimiento				Lugar de Nacimiento							Direccion Domicilio										Municipio / Ciudad						Departamento	
29		06		1980		Ciénaga					TRANSV 9 #29-446 CASA 89										Santa Marta						magdalena	
Correo Electrónico																					No. Celular						Telefono	
JAVIERMORAN2@hotmail.com																					3128092837							
Ocupación (Seleccione)																									Actividad Principal CIIU			
Estudiante				Independiente		X		Empleado		X		Hogar				Jubilado												
Descripción del CIIU																												

2. DATOS LABORALES

Nombre de la Empresa o Negocio											Tipo de Empresa o Negocio														Cargo			
											Publica			Privada			Mixta			Otra, cual?								
Dirección de empresa o negocio													Ciudad								Barrio						No. Teléfono	
Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?																							SI			NO		

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales	$7.000.000	Total Egresos mensules	7.000.000
Otros Ingresos Mensules	0	Otros Egresos Mensuales	
Total Activos:		Total Pasivos	
Mes y año de corte de la información financiera suministrada	Mes	Año	Es declarante? SI NO X
Es servidor Publico? Si es servidor publico declare si maneja recursos publicos y/u Ostenta algun grado de poder publico o goza de reconocimiento Publico?			
no			
Declaro que soy persona politicamente expuesta PEP?			
no			
Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado proviene de:		SERVICIOS PROFESIONALES	

4. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación:
ingeniero mecanico y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a la E.S.E. Hospital San Cristobal a o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con la E.S.E. Hospital San Cristobal, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones.

5. FIRMA Y HUELLA

Certifico (amos) que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo (amos):

Nombre y Firma Oficial de cumplimiento