



FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)  
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE  
SIGLA AGESOC

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO: NIT No.

ORDEN:  NAL  DPTL  DIST.  MPL  OTRO ¿CUÁL? \_\_\_\_\_ TIPO:  (VER AL RESPALDO) PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE: CLASE  (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAIS COLOMBIA DEPARTAMENTO VALLE  
MUNICIPIO CALI DIRECCION CALLE 39 N 4 N 151  
TELÉFONOS 6594001 - 6594000 FAX APARTADO AEREO

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD  
PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD 2  
3 4  
5 6

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCIA" E.S.E	X		6206020	30 DE SEPTIEMBRE 2020	\$ 49.273.398.103
RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E	X		4415598	30 DE ABRIL 2020	\$1.803.000.000
RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E	X		3194015	31 DE AGOSTO 2020	\$1.862.135.045
CXAYUCE JXUT E.S.E	X		8498281	30 DE ABRIL 2020	\$ 717.200.000
RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E	X		4184747	30 DE ABRIL 2020	\$ 1.161.877.542

PRIMER APELLIDO LIBREROS SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOZADA NOMBRES ALBA RUTH  
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO 31.503.433 ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal  Apoderado  CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ ILIMITADA  
C.C.  C.E.  PASAPORTE

CUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI  NO  ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL GRUPO CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1º. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES:

PARA LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5º. LEY 190 DE 1995).  
FIRMA *Alba Ruth Librero* FECHA DE DILIGENCIAMIENTO abr-20

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4º. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE CIUDAD Y FECHA

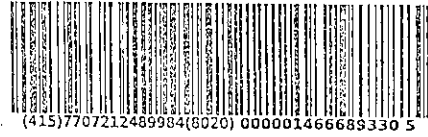


2. Concepto: **02** Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14666893305



(415)7707212489984(8020) 000001466689330 5

5. Número de identificación Tributaria (NIT): **9 0 0 5 2 2 9 2 3** - 6. DV: **8** 12. Dirección seccional: **Impuestos de Cali** 14. Buzón electrónico: **5**

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: **Persona jurídica** 25. Tipo de documento: **1** 26. Número de identificación: **0000000000** 27. Fecha expedición: **00/00/00**

Lugar de expedición 28. País: **000** 29. Departamento: **0000** 30. Ciudad/Municipio: **0000**

31. Primer apellido **0000** 32. Segundo apellido **0000** 33. Primer nombre **0000** 34. Otros nombres **0000**

35. Razón social:  
**ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE**

36. Nombre comercial:  
**ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE** 37. Sigla: **AGESOC**

UBICACION

38. País: **COLOMBIA** 39. Departamento: **169** **Valle del Cauca** 40. Ciudad/Municipio: **76** **Cali** **001**

41. Dirección principal:  
**CL 39 NORTE 4 N 151**

42. Correo electrónico: **presidenciaagesoc@gmail.com** 43. Código postal: **000000** 44. Teléfono 1: **3154377251** 45. Teléfono 2: **6594000**

CLASIFICACION

Actividad principal		Actividad económica		Otras actividades		Ocupación		52. Número establecimientos
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código:	
<b>9420</b>	<b>20120515</b>							

Responsabilidades, Calidades y Atributos																											
53. Código:	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	
<b>6</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>8</b>																			

06- Ingresos y patrimonio.  
07- Retención en la fuente a título de rent.  
09- Retención en la fuente en el impuesto.  
14- Informante de excgna  
42- Obligado a llevar contabilidad  
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros:

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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  60. No. de folios: **000** 61. Fecha: **20191008**

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: **LIBREROS LOZADA ALBA RUTH**  
985. Cargo: **Representante legal Certificado**



Formulario del Registro Único Tributario

Modelo Único de Registros, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 4 Hoja 2

4. Número de formulario

14666893305



(415)7707212489984(8020) 000001466689330 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 5 2 2 9 2 3

6. DV

8

12. Dirección seccional:

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y distritalizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

2 9

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase:	0 1		82. Nacional:	0 %
72. Número:	6 7 9		83. Nacional público:	0 %
73. Fecha:	2 0 1 2 0 5 0 2		84. Nacional privado:	0 %
Número de Notaría:			85. Extranjero:	0 %
75. Entidad de registro:	0 9		86. Extranjero público:	0 %
76. Fecha de registro:	2 0 1 2 0 5 0 2		87. Extranjero privado:	0 %
77. No. Matricula mercantil:				
78. Departamento:	7 6			
79. Ciudad/Municipio:	0 0 1			
Vigencia:				
80. Desde:	2 0 1 2 0 5 0 2			
81. Hasta:				

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Ministerio de Salud y de la Protección Social

1 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1	
2			
3			
4			
5			

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:	96. DV
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior:	171. País:	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			



Formulario del Registro Único Tributario Representación



001

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 4 Hoja 3

4. Número de formulario

14666893305



(415)7707212489984(8020) 000001466689330 5

5. Número de identificación tributaria (NIT): 9 0 0 5 2 2 9 2 3 - 8 6. DV: 8 12. Dirección seccional Impuestos de Cali 14. Buzón electrónico: 5

Representación

98. Representación: REPRS LEGAL PRIN 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 2 0 5 0 2

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 101. Número de identificación: 3 1 9 0 6 4 3 3 102. DV: 103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido: LIBREROS 105. Segundo apellido: LOZADA 106. Primer nombre: ALBA 107. Otros nombres: RUTH

108. Número de identificación tributaria (NIT): 109. DV: 110. Razón social representante legal:

98. Representación: 99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento: 101. Número de identificación: 102. DV: 103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido: 105. Segundo apellido: 106. Primer nombre: 107. Otros nombres:

108. Número de identificación tributaria (NIT): 109. DV: 110. Razón social representante legal:

98. Representación: 99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento: 101. Número de identificación: 102. DV: 103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido: 105. Segundo apellido: 106. Primer nombre: 107. Otros nombres:

108. Número de identificación tributaria (NIT): 109. DV: 110. Razón social representante legal:

98. Representación: 99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento: 101. Número de identificación: 102. DV: 103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido: 105. Segundo apellido: 106. Primer nombre: 107. Otros nombres:

108. Número de identificación tributaria (NIT): 109. DV: 110. Razón social representante legal:

98. Representación: 99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento: 101. Número de identificación: 102. DV: 103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido: 105. Segundo apellido: 106. Primer nombre: 107. Otros nombres:

108. Número de identificación tributaria (NIT): 109. DV: 110. Razón social representante legal:

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.



Formulario del Registro Único Tributario  
Revisor Fiscal y Contador



001

Espacio reservado para la DIAN

Página 4 de 4 Hoja 5

4. Número de formulario

14666893305

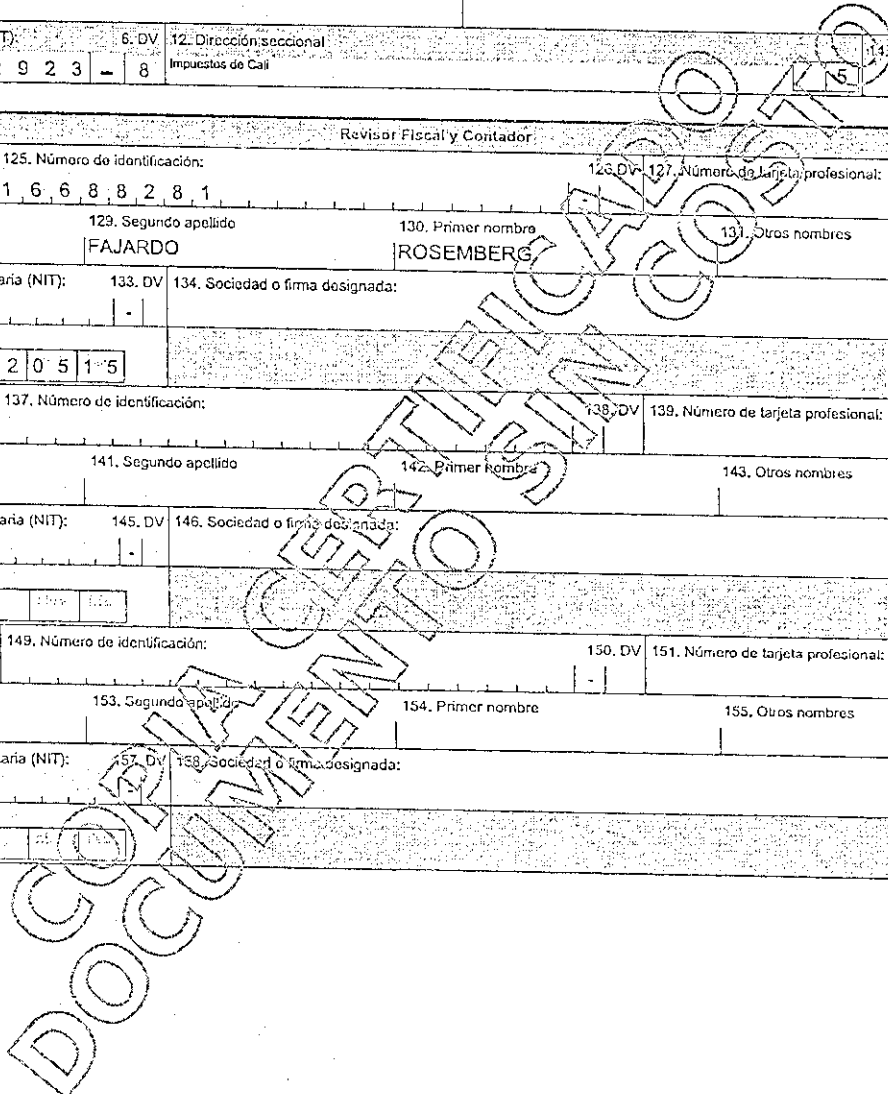


(415)7707212489984(8020) 0000014666893305

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 5 2 2 9 2 3	6. DV: 8	12. Dirección seccional: Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico: 5
--	-------------	---	-----------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal	124. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación: 1 6 6 8 8 2 8 1	126. DV: 3	127. Número de tarjeta profesional: 2 7 4 9 4 T
	128. Primer apellido: GUERRERO	129. Segundo apellido: FAJARDO	130. Primer nombre: ROSEMBERG	131. Otros nombres:
	132. Número de identificación Tributaria (NIT):	133. DV:	134. Sociedad o firma designada:	
Revisor Fiscal	135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 2 0 5 1 5			
	136. Tipo de documento:	137. Número de identificación:	138. DV:	139. Número de tarjeta profesional:
	140. Primer apellido:	141. Segundo apellido:	142. Primer nombre:	143. Otros nombres:
Contador	144. Número de identificación Tributaria (NIT):	145. DV:	146. Sociedad o firma designada:	
	147. Fecha de nombramiento:			
	148. Tipo de documento:	149. Número de identificación:	150. DV:	151. Número de tarjeta profesional:
	152. Primer apellido:	153. Segundo apellido:	154. Primer nombre:	155. Otros nombres:
	156. Número de identificación Tributaria (NIT):	157. DV:	158. Sociedad o firma designada:	
	159. Fecha de nombramiento:			



Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
SECRETARÍA DE PERSONAL  
CEDELA DE CIUDADANIA

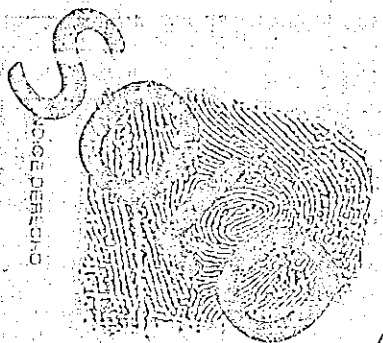
NUMERO 51.101.1003

LIBEROS LONDA  
APELLIDOS

ALBA RIVERA  
NOMBRES

*Alba Rivera*

**VALIDA PARA**



NO DE PERICHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1963

BUSA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

A-

F

ESTATURA

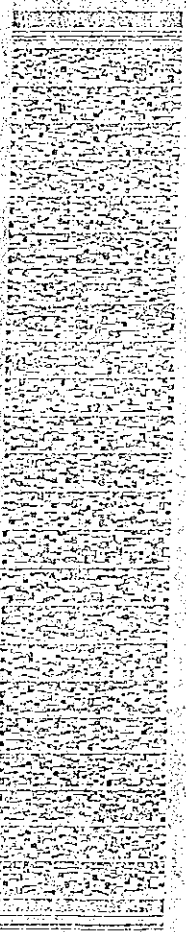
G.S. RH.

SEXO

14-DIC-1981 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS A. GONZALEZ



A-3100105-4158502-F-0031966173-20070222 0531907052N 02 23/97011



Bogotá, 02 de marzo de 2020

Señora  
**ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**  
Email: agesoc@hotmail.com  
Teléfono: 6594001 - 3154377251  
Dirección: Calle 39 No 4 - 151  
Cali - Valle del Cauca

	MINTRABAJO	No. Radicado	08SE202033210000009131
		Fecha	2020-03-02 10:55:00 am
Remitente	Sede	CENTRALES DT	
	Depen	GRUPO DE ARCHIVO SINDICAL	
Destinatario	ALBA RUTH LIBREROS LOZADA		
Anexos	0	Folios	1
COR08SE202033210000009131			

**ASUNTO:** RESPUESTA SOLICITUD 02EE202041060000007680

**LA COORDINADORA DEL GRUPO DE ARCHIVO SINDICAL**

**CERTIFICA**

Que, revisada la base de datos del Archivo Sindical, aparece inscrita y VIGENTE la Organización Sindical denominada ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE "AGESOC", de PRIMER GRADO y de INDUSTRIA, con Acta de Constitucion número 000679 del 02 de Mayo de 2012, con domicilio en CALI, departamento de VALLE DEL CAUCA.

Que la última junta DIRECTIVA NACIONAL de la citada organización sindical que se encuentra en el expediente, es la DEPOSITADA a las 11:10 a.m., mediante "CONSTANCIA DE DEPOSITO JUNTA DIRECTIVA (FUNDACION)" número de registro 00680 del 02 de mayo de 2012 proferida por LUZ ADRIANA MATIZ ESCOBAR Inspectora de Trabajo de la DIRECCION TERRITORIAL VALLE DEL CAUCA. El cual registra a la señora:

**ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**, en calidad de PRESIDENTE.

Se anexa copia del depósito que contiene a los integrantes de la junta directiva

Se expide en Bogotá D.C., a los Dos (02) días del mes de marzo de dos mil veinte (2020).

**YOLANDA ANGARITA GUACANEME**

Anexo: Uno (01) folio  
Elaboro: Patricia N  
Reviso/Aprobo: Yolanda A.

Con Trabajo Decente el futuro es de todos



@mintrabajecol



@MinTrabajoCol

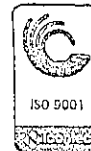


@MintrabajoCol


**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
Pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
Teléfonos PEX  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
Puntos de atención  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 112518  
Celular  
120  
www.mintrabajo.gov.co



36  
10

 Orden y Obediencia Ministerio de la Protección Social República de Colombia	CONSTANCIA DE DEPOSITO JUNTA DIRECTIVA (FUNDACIÓN)			
	CODIGO:	IVC-P07-F03	VERSION	01

Dirección Territorial del Valle del Cauca  
 Inspector de Trabajo: LUZ ADRIANA MATIZ ESCOBAR  
 Número 000680

CIUDAD: CALI	FECHA:	DD	MM	AAAA	HORA 11:10
		02	05	2012	A.M.

ORGANIZACIÓN SINDICAL


GRADO	1° Sindicato	<input checked="" type="checkbox"/> 2° Federación	3° Confederación		
CLASIFICACIÓN SINDICATO	Empresa	Industria	Gremial	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficios varios
		Rama de actividad económica			
NOMBRE	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE "AGESOC"				
REGISTRO INSCRIPCIÓN DEL ACTA DE CONSTITUCIÓN	No. 000679	FECHA	DD	MM	AAAA
			02	05	2012
DOMICILIO PRINCIPAL	Santiago de Cali, Avenida 6ª Bis No. 35 N - 100 Oficina 704				

INTEGRANTES

PRINCIPAL			SUPLENTE		
NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO
ALBA RUTH LIBREROS LOZADA	31.906.433	PRESIDENTE	VANESA GIRALDO GOMEZ	1.143.936.647	SUPLENTE
FREDDY ANDRÉS MIRANDA PIÑEDA	94.543.503	VICEPRESIDENTE	EDWIN GILBERTO RIVAS FLOREZ	94.380.097	SUPLENTE
AURA MARIA CORREA GUEVARA	31.484.481	TESORERA	JOHANNY ANDRES GIRALDO MILLAN	14.571.546	SUPLENTE
WILLIAM ALFONSO ALVAREZ CERON	94.472.309	FISCAL	BEATRIZ EUGENIA ORTIZ DIAZ	31.866.353	SUPLENTE



55  
11

 Unión y Orden Ministerio de la Protección Social República de Colombia	CONSTANCIA DE DEPOSITO JUNTA DIRECTIVA (FUNDACIÓN)			
	CODIGO:	IVC-P07-F03	VERSION	01

CLAUDIA MARCELA MIRANDA PINEDA	1.130.605.645	SECRETARIA	CARLOS HOLMES AGUILAR MEZU	16.829.325	SUPLENTE
---	---------------	------------	----------------------------------	------------	----------

DEPOSITANTE

NOMBRE	ALBA RUTH LIBREROS LOZADA		
IDENTIFICACION	31.906.433	CARGO	PRESIDENTE

Lo anterior dando cumplimiento del artículo 365 del Código Sustantivo del Trabajo, y acatando lo ordenado en la sentencia C-695 de 2008, artículo CUARTO, proferida por la Corte Constitucional.

*Luz Adriana Matiz Escobar*  
LUZ ADRIANA MATIZES/EBAR  
 Inspector de Trabajo

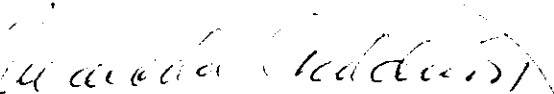
*Alba Ruth Libreros Lozada*  
ALBA RUTH LIBREROS LOZADA  
 El Depositante

**LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA  
DE LA RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E**

**CERTIFICA**

Que en atención a lo dispuesto en el Decreto 19 de enero 10 de 2012<sup>1</sup>, mediante el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública, se consultó en línea el día treinta y uno (31) de marzo de 2020, en los registros de las bases de datos de la Procuraduría General de la Nación y la Contraloría General de la Republica, los antecedentes disciplinarios y fiscales de la ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE "AGESOC", entidad identificada con numero de NIT 900.522.923-8, constatándose que la referida entidad NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES Y NO SE ENCUENTRA REPORTADA COMO RESPONSABLE FISCAL.

Para constancia se expide en Santiago de Cali, a los treinta y un (31) días del mes de marzo del año dos mil veinte (2.020).

  
**MARCELA CALDERON GUTIERREZ**  
Jefe Oficina Asesora Juridica  
Red de Salud del Centro E.S.E

<sup>1</sup> Reglamentado por el Decreto Nacional 734 de 2012, Reglamentado por el Decreto Nacional 1450 de 2012

**LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA  
DE LA RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E**

**CERTIFICA**

Que en atención a lo dispuesto en el Decreto 19 de enero 10 de 2012<sup>1</sup>, mediante el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública, se consultó en línea el día treinta y uno (31) de marzo de 2020, en los registros de las bases de datos de la Procuraduría General de la Nación, la Contraloría General de la Republica y el Ministerio de Defensa Nacional Policía Nacional de Colombia, los antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales de ALBA RUTH LIBRERO LOZADA, identificada con cédula de ciudadanía N°. 31.906.433 expedida en Cali (Valle), constatándose que la referida señora NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL Y NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES.

Para constancia se expide en Santiago de Cali, a los treinta y un (31) días del mes de marzo del año dos mil veinte (2.020).



**MARCELA CALDERON GUTIERREZ**  
Jefe Oficina Asesora Jurídica  
Red de Salud del Centro E.S.E

<sup>1</sup> Reclamado por el Decreto Nacional 734 de 2012, Reglamentado por el Decreto Nacional 1450 de 2012



**AGESOC**

NIT 900.522.923-8

## CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Santiago de Cali, 30 de Marzo de 2020

Doctora.

**JORGE ENRIQUE TAMAYO NARANJO**

**Gerente**

**RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E**

Cali-- Valle.

Referencia: Presentación de propuesta para prestar apoyo al Proceso **APOYO A LA RED DE SALUD CENTRO ESE PARA BRINDAR ATENCION Y ORIENTACION PRE - HOSPITALARIA Y HOSPITALARIA EN LA ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS A LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID - 19 DE LA RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E CALI – VALLE.**”

Yo Alba Ruth Libreros Lozada, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal de conformidad con lo establecido en los estatutos y documentos legales de la agremiación, me permito presentar propuesta, en nombre de la asociación gremial especializada en salud del occidente, para la celebración de Contrato Sindical como complemento en la ejecución del proceso y/o subproceso, cuyo objeto es Presentación de propuesta para **APOYO A LA RED DE SALUD CENTRO ESE PARA BRINDAR ATENCION Y ORIENTACION PRE - HOSPITALARIA Y HOSPITALARIA EN LA ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS A LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID - 19 DE LA RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E CALI – VALLE. EN APROXIMADAMENTE (\$ 130.000.000) HORAS.**

En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Que el proponente, la Asociación Gremial Especializada en salud de Occidente sigla “AGESOC”, está compuesta por las siguientes personas y que el nombre de su representante legal son los siguientes:

Cali, Valle del Cauca Colombia  
Dirección: Calle 39 N 4 N 151/ La Flora  
Teléfono: 659 4001  
[agesoc@hotmail.com](mailto:agesoc@hotmail.com)



# AGESOC

NIT 900.522.923-8

**Alba Ruth Libreros Lozada**  
**Freddy Andrés Miranda Pineda**  
**Aura María Correa Guevara**  
**Claudia Marcela Miranda Pineda**

Presidenta  
Vicepresidente  
Tesorero  
Secretaria

2. Que recibiremos notificaciones en:

Dirección	Calle 39N 4 N 151/Barrio La Flora – Cali
(Valle)	
Teléfono	6594000-659401-3154377251
Nombre de Contacto	Alba Ruth Libreros Lozada
Celular	3154377251
Correo	agesoc@hotmail.com presidenciaagesoc@gmail.com

3. Que el proponente, la Asociación Gremial Especializada en salud de Occidente sigla "AGESOC" conoce y aceptan todas las especificaciones y condiciones consignadas en el pliego de condiciones.
4. Que ni el representante legal o apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.
5. Que en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta No. 391381340 cuenta Corriente del banco de Bogotá, en la ciudad de Cali – Valle.

Cordialmente;

**ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**  
**Presidenta.**

Cali, Valle del Cauca Colombia  
Dirección: Calle 39 N 4 N 151/ La Flora  
Teléfono: 659 4001  
[agesoc@hotmail.com](mailto:agesoc@hotmail.com)



# AGESOC

NIT 900.522.923-8

## OFERTA ECONÓMICA

Sant ago de Cali, 30 de Marzo de 2020

Doctora  
**JORGE ENRIQUE TAMAYO NARANJO** Gerente  
**RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E**  
Ciudad

**REF: OFERTA ECONÓMICA**

El suscrito Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente "AGESOC", obrando en nombre y representación de Alba Ruth Libreros Lozada de conformidad con lo establecido, del presente proceso de contratación, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable como precio fijo y global, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los Servicios correspondientes previstos:

ITEM	DESCRIPCIÓN	TIEMPO	VALOR
1	APOYO A LA RED DE SALUD CENTRO ESE PARA BRINDAR ATENCION Y ORIENTACION PRE - HOSPITALARIA Y HOSPITALARIA EN LA ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS A LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID - 19 DE LA RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E CALI - VALLE. EN APROXIMADAMENTE (5.904) HORAS.	UN MES APARTIR DEL 01 DE ABRIL HASTA 30 DE ABRIL DE 2020	\$ 130.000.000 M/C

El valor estimado para la presente contratación es por la suma de **CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS M/L (\$ 130.000.000)** moneda legal colombiana, Incluido los impuestos de Ley, correspondiente a la vigencia 2020.

  
**ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**  
31.906.433 Cali- Valle

Cali, Valle del Cauca Colombia  
Dirección: Calle 39 N 4 N 151/ La Flora  
Teléfono: 659 4001  
[agesoc@hotmail.com](mailto:agesoc@hotmail.com)