



HOSPITAL LOCAL VITO FASAEI GUTIERREZ PEDRAZA
E.S.E
NIT: 809.000.383-0

ACTA DE INICIO

CONTRATO No. 073-2025

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	FECHA: 12/05/2025
INFORMACION BÁSICA DEL CONTRATISTA		
NOMBRE	CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL	
NIT	900961368-2	
INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL		
NOMBRE	MARIA DEL ROSARIO LOZANO MARTINEZ	
CEDULA	65.733.362 De Ibagué	
INFORMACION TRIBUTARIA		
TIPO DE CONTRIBUYENTE	PERSONA JURIDICA	
DEPENDENCIA QUE ORDENA EL GASTO:	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEI GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.	
VALOR	VEINTE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$20.700.000)	
PLAZO	20 días contados a partir de la fecha de acta de inicio del contrato, con la firma de las partes y el correspondiente registró presupuestal.	
OBJETO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA SOPORTE Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA VACUNACION CONTRA LA FIEBRE AMARILLA EN EL MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JUAN TOLIMA.	
C.D.P. No:	370 Del 12/05/2025	
C.R.P. No:	370 Del 12/05/2025	

En el Municipio de Valle de San Juan – Tolima, a los trece (13) Días del mes mayo 2025, se reunieron por una parte **YENNIFFER CERQUERA LUGO** identificada con la cedula de ciudadanía **1.110.516.937** expedida en Ibagué, en calidad de Supervisor, quien en adelante se denominara **EL HOSPITAL** y por otra parte **CORPORACION PREVENIR APOYO EMPRESARIAL** identificado con NIT **900961368-2**, representada legalmente por **MARIA DEL ROSARIO LOZANO MARTINEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía N° **65.733.362 De Ibagué**, en calidad de CONTRATISTA con el fin de dar inicio al contrato de la referencia.

SUPERVISOR,

YENNIFFER CERQUERA LUGO
Supervisor

EL CONTRATISTA,

MARIA DEL ROSARIO LOZANO MARTINEZ
CC 65.733.362 De Ibagué

"SU SALUD EN BUENAS MANOS"

Calle 4 No. 4 – 05 Barrio Centro Tel: - 3212303846.
Correo Electrónico: gerencia@hospitalvitofasael.gov.co