MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ TRADICIÓN Y PROGRESO	**ACTA DE INICIO**	CODIGO: GC-F004 VERSION: 007 FECHA: ENERO 2017

CONTRATO ☑		**CONVENIO** ☐			**RAD No.**	**CTO 616 MT 2025**	
FECHA INICIACION:		**15-jul-25**					
REGISTRO PRESUPUESTAL No.		**2025001225**		**FECHA DEL REGISTRO:**		04/07/2025	
PÓLIZAS:	APLICA. ☑ NO APLICA ☐	**TIPO DE POLIZA:**	DE CUMPLIMIENTO ☑	**1505003883301**	**NOMBRE ASEGURADORA**	**SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR**	**FECHA DE APROBACIÓN.** 14/07/2025
			RESP. CIVIL EXTRACONTRACTU ☐				

OBJETO:

PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIONES DE DISCAPACIDAD PARA LA POBLACIÓN QUE TENGA ESTA CONDICIÓN EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ

PLAZO:	**HASTA EL 30/12/2025**	**MESES** ☐			**DIAS CALENDARIO** ☐	
FECHA TERMINACIÓN:	**30/12/2025 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO, LO QUE PRIMERO OCURRA**					
VALOR TOTAL:	**TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($32.634.445)**					
CONTRATISTA:	**CARE & HEALTH SAS NIT. 901.339.938-8**					
EJECUTOR :	**CARE & HEALTH SAS NIT. 901.339.938-8**					
SUPERVISOR:	**SECRETARIO (A) DE SALUD DE TOCANCIPÁ**					
ASUNTO:	DAR INICIO A LA ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No.007-2025 CARE & HEALTH SAS NIT. 901.339.938-8 CTO 616 MT 2025					

EN CALIDAD DE:	NOMBRE	FIRMA
* PROFESIONAL DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	NA	
CONTRATISTA	CARE & HEALTH SAS NIT. 901.339.938-8 REP LEGAL TOMAS ORTIZ SANCHEZ CC. 91.441.443	* Tomas Ortiz S
INTERVENTOR	NA	
SUPERVISOR (ES)	WILLMAN CONTRERAS MATEUS - SECRETARIO DE SALUD TOCANCIPÁ	

* Para Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión