# ACTA DE INICIO

**No. 1 del 11-12-2025**

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO** | : | 1033 de 09-12-2025(BIEN) |
| **TIPO DE CONTRATO** | : | CONTRATO DE COMPRAVENTA |
| **DEPENDENCIA** | : | SECRETARIA DE SALUD Y GESTIÓN SOCIAL |
| **MODALIDAD** | : | SELECCIÓN ABREVIADA |
| **PROCESO** | : | MA-SASI-SSGS-009-2025 |
| **OBJETO** | : | REALIZAR LA ENTREGA DE AYUDAS TÉCNICAS O DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL, NO INCLUIDOS O NO CUBIERTOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD – POS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL CASANARE. |
| **CONTRATISTA** | : | AGINSA INGENIERIA LTDA |
| **NIT/CC** | : | 900163427-5 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | : | ALEX ENRIQUE GRACIA AVENDAÑO |
| **CC** | : | 79.691.680 |
| **VALOR** | : | $63.954.672,00 M/CTE |
| **PLAZO** | : | VEINTE (20) DIAS CALENDARIO |
| **FECHA INICIO** | : | 11-12-2025 |
| **FECHA TERMINACIÓN** | : | 30-12-2025 |

**GRADO DE RESPONSABILIDAD**

1) Mediante la suscripción de la presente acta de iniciación, el Supervisor de Contrato asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, así mismo manifiesta que verificó el cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución.
2) El contratista a su vez manifiesta que conoce las condiciones contractuales, que ha cumplido con todos los requisitos exigidos por el contrato y la normatividad vigente para dar inicio a la ejecución de actividades.

En el Municipio de Aguazul Casanare a los once (11) días del mes de diciembre de 2025,se reunieron el señor ALEX ENRIQUE GRACIA AVENDAÑO, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.691.680 de Bogotá, en calidad de representante legal de AGINSA INGENIERIA LTDA identificada con NIT 900163427-5 quien actúa en calidad de contratista, y la señora FABIOLA TORRES NIÑO, Secretaria De Salud y Gestión Social quien actúa en calidad de supervisora con el fin de dar INICIO a la ejecución del contrato en mención.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron.

ALEX ENRIQUE GRACIA AVENDAÑO R/L
AGINSA INGENIERIA LTDA
**Contratista.**

FABIOLA TORRES NIÑO
SECRETARIA DE SALUD Y GESTIÓN SOCIAL
**Supervisor.**

Revisó: SANDRA MILENA PAREDES FORERO
Cargo: PROFESIONAL CONTRATADO

Elaboró: ANA YAMILE ROLDAN
Cargo: PROFESIONAL CONTRATADO

Original Oficina Jurídica
1ra Copia Supervisión o Interventor
2da Copia Contratista.

# ACTA DE INICIO

**No. 1 del 11-12-2025**

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO** | : | 1033 de 09-12-2025(BIEN) |
| **TIPO DE CONTRATO** | : | CONTRATO DE COMPRAVENTA |
| **DEPENDENCIA** | : | SECRETARIA DE SALUD Y GESTIÓN SOCIAL |
| **MODALIDAD** | : | SELECCIÓN ABREVIADA |
| **PROCESO** | : | MA-SASI-SSGS-009-2025 |
| **OBJETO** | : | REALIZAR LA ENTREGA DE AYUDAS TÉCNICAS O DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL, NO INCLUIDOS O NO CUBIERTOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD – POS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL CASANARE. |
| **CONTRATISTA** | : | AGINSA INGENIERIA LTDA |
| **NIT/CC** | : | 900163427-5 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | : | ALEX ENRIQUE GRACIA AVENDAÑO |
| **CC** | : | 79.691.680 |
| **VALOR** | : | $63.954.672,00 M/CTE |
| **PLAZO** | : | VEINTE (20) DIAS CALENDARIO |
| **FECHA INICIO** | : | 11-12-2025 |
| **FECHA TERMINACIÓN** | : | 30-12-2025 |

**GRADO DE RESPONSABILIDAD**

1) Mediante la suscripción de la presente acta de iniciación, el Supervisor de Contrato asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, así mismo manifiesta que verificó el cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución.
2) El contratista a su vez manifiesta que conoce las condiciones contractuales, que ha cumplido con todos los requisitos exigidos por el contrato y la normatividad vigente para dar inicio a la ejecución de actividades.

En el Municipio de Aguazul Casanare a los once (11) días del mes de diciembre de 2025,se reunieron el señor ALEX ENRIQUE GRACIA AVENDAÑO, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.691.680 de Bogotá, en calidad de representante legal de AGINSA INGENIERIA LTDA identificada con NIT 900163427-5 quien actúa en calidad de contratista, y la señora FABIOLA TORRES NIÑO, Secretaria De Salud y Gestión Social quien actúa en calidad de supervisora con el fin de dar INICIO a la ejecución del contrato en mención.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron.

ALEX ENRIQUE GRACIA AVENDAÑO R/L
AGINSA INGENIERIA LTDA
**Contratista.**

FABIOLA TORRES NIÑO
SECRETARIA DE SALUD Y GESTIÓN SOCIAL
**Supervisor.**

Revisó: SANDRA MILENA PAREDES FORERO
Cargo: PROFESIONAL CONTRATADO

Elaboró: ANA YAMILE ROLDAN
Cargo: PROFESIONAL CONTRATADO

Original Oficina Jurídica
1ra Copia Supervisión o Interventor
2da Copia Contratista.

# LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Alcaldía de Aguazul

11 diciembre

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dependencia:** | **SECRETARÍA DE HACIENDA** | | | **Liquidación Número** | 20250000005340 | | |
| **Fecha Liquidación Estampilla** | | 2025-12-09 | | **Adicional** | | SI ___ NO _X_ | |
| | | | | | **Valor Total** | **Iva** | **Valor Liquidar** |
| **Contrato** | 1033 | **Fecha** | 2025-12-09 | **Valor:** | $63.954.672,00 | $0,00 | $63.954.672,00 |
| **Contratista** | AGINSA INGENIERIA LTDA | | | | | **Nit No.** | 900163427 |
| **Entidad** | ALCALDÍA DE AGUAZUL | | | | | | |

| | | **CUENTA** |
|---|---|---|
| **Tributo** | **ADULTO MAYOR** | (415)7709998414808(8020)01006052025120916285 4(3900)00000002750051(96)20251216 |
| **Tarifa** | 4.3% | |
| **Valor Estampilla** | $2.750.051,00 | |
| **Número Referencia** | 010060520251209162854 | BBVA 07705967-3 CNV: 12878 |
| **Tributo** | **CULTURA** | (415)7709998249127(8020)01006052025120916285 3(3900)00000000639547(96)20251216 |
| **Tarifa** | 1% | |
| **Valor Estampilla** | $639.547,00 | |
| **Número Referencia** | 010060520251209162853 | BBVA No. 077-179547 CNV:12834 |
| **Tributo** | **PRO DEPORTE** | (415)7709998119741(8020)01006052025120916285 5(3900)00000001598867(96)20251216 |
| **Tarifa** | 2.5% | |
| **Valor Estampilla** | $1.598.867,00 | |
| **Número Referencia** | 010060520251209162855 | BBVA 077002084 CNV: 40023 |
| **TOTAL** | | $4.988.465,00 |

| Tipo Estampilla | Valor Contrato | Iva | Base Gravable | Total Liquidación |
|---|---|---|---|---|
| Nuevo | $ 63.954.672 | $ 0 | $ 63.954.672 | $ 4.988.465 |

| | |
|---|---|
| **LIQUIDADOR** | LIZETH LANCHEROS REYES |
| **OBSERVACIÓN** | |

BBVA

TERM: MX42 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20251209
OFIC: 0077 40022 IMPUESTO ESTAMPILLA PROA CONVENIO: 0040022
USER: C808157 CUENTA : 0013-0077-0200059673 HORA : 16:31

---

REFERENCIA NO. 1 01006052025120916285 3 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 00000000000000000000000 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000025214
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

| FORMA DE PAGO | REFERENCIA DOCUMENTO | IMPORTE |
|---|---|---|
| VALOR EFECTIVO | | $ 2,750,051.00 |
| | TOTAL PAGO RECAUDO | $ 2,750,051.00 |

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE


BBVA

TERM: MX42 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20251209
OFIC: 0077 40021 IMPUESTO ESTAMPILLA PROCU CONVENIO: 0040021
USER: C808157 CUENTA : 0013-0077-0200179547 HORA : 16:32

---

REFERENCIA NO. 1 01006052025120916285 3 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 00000000000000000000000 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 00002321 7
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

| FORMA DE PAGO | REFERENCIA DOCUMENTO | IMPORTE |
|---|---|---|
| VALOR EFECTIVO | | $ 639,547.00 |
| | TOTAL PAGO RECAUDO | $ 639,547.00 |

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

BBVA

TERM: MX42 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 20251209
OFIC: 0077 — 40023 IMPUESTO ESTAMPILLA PROD — CONVENIO: 0040023
USER: C808157 — CUENTA : 0013-0077-0200002084 — HORA : 16:32

---

REFERENCIA NO. 1 — 01006052025120916285 5 — PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : — 000000000000000000000000 — PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: — 000001104
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

| FORMA DE PAGO | REFERENCIA DOCUMENTO | IMPORTE |
|---|---|---|
| VALOR EFECTIVO | | $ 1,598,867.00 |
| | TOTAL PAGO RECAUDO | $ 1,598,867.00 |

FIRMA Y SELLO CAJERO — FIRMA CLIENTE

DEFINITIVO

**MUNICIPIO DE AGUAZUL**

**Nit. 891.855.200-9**

**Calle 11 N 11-35 AGUAZUL - CASANARE**

**COMPROBANTE DE INGRESO TRIBUTARIO Y NO TRIBUTARIO**
No. CIT2025016274

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | **2025-12-10** | VALOR | **$2.750.051,00** |
| TERCERO | AGINSA INGENIERIA LTDA | DOCUMENTO | 900163427-5 |
| DIRECCIÓN | KR 7 CL 8 11 YOPAL-YOPAL | MEDIO DE PAGO | POR VENTANILLA EN EFECTIVO |
| LA SUMA DE | Dos Millones Setecientos Cincuenta Mil Cincuenta y Un Pesos | | |
| CONCEPTO: | Alcaldía de Aguazul RECAUDO ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 010060520251209162854 N° CONTRATO 1033 ( Nuevo ) FECHA 2025-12-09 | | |
| DETALLE: | | | |

**MOVIMIENTO CONTABLE**

| CUENTA | NOMBRE CUENTA | DÉBITO | CRÉDITO |
|---|---|---|---|
| 11100613034 | BBVA 077-05967-3 ESTAMPILLA PRO ADULTO CONV:12878 | $2.750.051,00 | $0,00 |
| 13058801 | Estampilla pro adulto mayor | $0,00 | $2.750.051,00 |
| | **SUMAS IGUALES** | **$2.750.051,00** | **$2.750.051,00** |

**MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

| CUENTA | NOMBRE CUENTA | VALOR |
|---|---|---|
| 1.1.01.02.300.01 | ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR | $2.750.051,00 |
| | **TOTAL:** | **$2.750.051,00** |

Elaboró: LINA YADIRA SANDOVAL MOLANO

DEFINITIVO

**MUNICIPIO DE AGUAZUL**

**Nit. 891.855.200-9**

**Calle 11 N 11-35 AGUAZUL - CASANARE**

**COMPROBANTE DE INGRESO TRIBUTARIO Y NO TRIBUTARIO**
No. CIT2025016275

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | **2025-12-10** | VALOR | **$639.547,00** |
| TERCERO | AGINSA INGENIERIA LTDA | DOCUMENTO | 900163427-5 |
| DIRECCIÓN | KR 7 CL 8 11 YOPAL-YOPAL | MEDIO DE PAGO | POR VENTANILLA EN EFECTIVO |
| LA SUMA DE | Seiscientos Treinta y Nueve Mil Quinientos Cuarenta y Siete Pesos | | |
| CONCEPTO: | Alcaldía de Aguazul RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA 01006052025120916285 3 N° CONTRATO 1033 ( Nuevo ) FECHA 2025-12-09 | | |
| DETALLE: | | | |

**MOVIMIENTO CONTABLE**

| CUENTA | NOMBRE CUENTA | DÉBITO | CRÉDITO |
|---|---|---|---|
| 13058802 | Estampilla Pro cultura | $0,00 | $639.547,00 |
| 11100613002 | BBVA No. 077-179547 ESTAMPILLA PRO CULTURA CNV:12834 | $639.547,00 | $0,00 |
| | **SUMAS IGUALES** | **$639.547,00** | **$639.547,00** |

**MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

| CUENTA | NOMBRE CUENTA | VALOR |
|---|---|---|
| 1.1.01.02.300.55 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | $639.547,00 |
| | **TOTAL:** | **$639.547,00** |

Elaboró: LINA YADIRA SANDOVAL MOLANO

DEFINITIVO

**MUNICIPIO DE AGUAZUL**

Alcaldía de Aguazul

**Nit. 891.855.200-9**

**Calle 11 N 11-35 AGUAZUL - CASANARE**

**COMPROBANTE DE INGRESO TRIBUTARIO Y NO TRIBUTARIO**
No. CIT2025016276

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | **2025-12-10** | VALOR | **$1.598.867,00** |
| TERCERO | AGINSA INGENIERIA LTDA | DOCUMENTO | 900163427-5 |
| DIRECCIÓN | KR 7 CL 8 11 YOPAL-YOPAL | MEDIO DE PAGO | POR VENTANILLA EN EFECTIVO |
| LA SUMA DE | Un Millón Quinientos Noventa y Ocho Mil Ochocientos Sesenta y Siete Pesos | | |
| CONCEPTO: | Alcaldía de Aguazul RECAUDO ESTAMPILLA PRODEPORTE 01006052025120916285 5 N° CONTRATO 1033 ( Nuevo ) FECHA 2025-12-09 | | |
| DETALLE: | | | |

**MOVIMIENTO CONTABLE**

| CUENTA | NOMBRE CUENTA | DÉBITO | CRÉDITO |
|---|---|---|---|
| 13110103 | Tasa Pro deporte ley 2023 de 2020 | $0,00 | $1.598.867,00 |
| 11100613054 | BBVA 077002084 TASA PRO DEPORTE | $1.598.867,00 | $0,00 |
| | **SUMAS IGUALES** | **$1.598.867,00** | **$1.598.867,00** |

**MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

| CUENTA | NOMBRE CUENTA | VALOR |
|---|---|---|
| 1.1.01.02.218 | TASA PRODEPORTE Y RECREACIÓN | $1.598.867,00 |
| | **TOTAL:** | **$1.598.867,00** |

Elaboró: LINA YADIRA SANDOVAL MOLANO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| YOPAL | AGENCIA YOPAL | 57 | 57-44-101008698 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 12 | 2025 | 09 | 12 | 2025 | 00:00 | 09 | 12 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| AGINSA INGENIERIA S.A.S. | NIT: 900.163.427-5 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 8 - 11 BRR LAS PALMERAS | TRINIDAD, CASANARE | 3209027936 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE AGUAZUL | NIT: 891.855.200-9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 11 NRO. 11 - 35 | AGUAZUL, CASANARE | 6392323 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES SEGUN CONTRATO DE COMPRAVENTA PROCESO DE SLECCION ABREVIADA SUBASTA INVERSA NUMERO 01033 DE FECHA 09 DE DICIEMBRE DE 2025 CUYO OBJETO ES: REALIZAR LA ENTREGA DE AYUDAS TECNICAS O DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL, NO INCLUIDOS O NO CUBIERTOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD - POS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL CASANARE

EL AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS OFRECIDOS OPERA UN (1) CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO FINAL

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 09/12/2025 | 05/07/2026 | $6,395,467.20 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 09/12/2025 | 09/12/2026 | $6,395,467.20 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******30,988.00 | $ *******8,000.00 | $ *******7,407.00 | $ **********46,396.00 | $ *******12,790,934.40 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 153990 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3102010300 - YOPAL*

57-44-101008698

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA