	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC-07
		Versión: 1
	ACTA DE INICIO	Fecha de aprobación: 22-01-2016
		Página 1 de 1

Fecha de Inicio	Día	Mes	Año	Fecha de Terminación	Día	Mes	Año
	21	07	2021		31	12	2021

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor y/o interventor en calidad de tal y como representante del Municipio de Apartadó y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO NRO. 256 DEL 2021
Objeto del contrato:	**"ARRENDAMIENTO DE UN (01) VEHÍCULO AUTOMOTOR TIPO CAMIONETA BLINDADA EN NIVEL III, PARA EL TRANSPORTE DEL SEÑOR ALCALDE DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ – ANTIOQUIA EN CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES CONSTITUCIONALES Y LEGALES".**
Interventor	N.A.
Supervisor	OBERNY PAYARES MANCO- ASESOR DESPACHO DEL ALCALDE
Contratista:	**VECTOR LTDA ALQUILER DE VEHICULOS BLINDADOS**
Valor del contrato:	**CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($59.700.000)**
Duración del contrato:	**CINCO (05) MESES Y DIEZ (10) DIAS**

En el Municipio de Apartadó se reunieron el Doctor **OBERNY PAYARES MANCO,** Asesor del Despacho del Alcalde, en calidad de SUPERVISOR y la empresa **VECTOR LTDA ALQUILER DE VEHICULOS BLINDADOS,** identificada con el NIT Nro. **900439597-5**, representada legalmente por el señor **JULIO CESAR SALAS**, en calidad de CONTRATISTA, con el fin de dar inicio al contrato de arrendamiento Nro. 256 del 16 de julio de 2021.

Se deja constancia que se cumplieron con los requisitos establecidos en la ley y la reglamentación interna que permiten la iniciación formal del presente contrato.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el día veintiuno (21) de julio de 2021.

OBERNY PAYARES MANCO
Asesor Despacho del Alcalde
SUPERVISOR

JULIO CESAR SALAS
R/L VECTOR LTDA ALQUILER DE VEHICULOS BLINDADOS
Contratista

Elaboró: María José Castaño.

VECTOR LTDA.
ALQUILER DE VEHÍCULOS BLINDADOS

NIT: 900.439.597-5
Calle 63 B No . 35-69 Bogota, .D.C
Tel: (571) 315 1069
Movil: 314 469 6220 - 312 378 8191
www.vectoralquilerblindados.com

Regimen Comun
No somos grandes contribuyentes
ICA Actividad Economica 8010
Tarifa 13.80x1000
Resolucion de Facturacón Electrónica
No.18764000622910 del 2020/07/07 VT del 1 al 1000

Para efectos de impuestos y retenciones tener en cuenta la base del AIU

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CLIENTE: MUNICIPIO DE APARTADO	**No. VT 493**
NIT: 890980095	**Orden de Compra y/o No de inventario**
DIRECCION: CR 100 103 A 02 BRR CENTRO ADMINISTRATIVO	
TELEFONO: 8280457	

FECHA DE FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA PAGO
Octubre1 DE 2021 8:29AM	31 10 2021	30 DIAS

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
30.00	SERV DE SEGURIDAD CON VEHICULOS BLINDADADO HFP341 INV8840 DEL 21 DE JULIO A 20 DE AGOSTO DE 2021 APARTADO	313,550	9,406,500

VALOR EN LETRAS:

ONCE MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

SUB-TOTAL	9,406,500
IVA	1,787,235
RETE FUENTE	
RETE ICA	
VALOR TOTAL	11,193,735

FAVOR CONSIGNAR O REALIZAR TRANSFERENCIA A FAVOR DE: VECTOR LTDA ALQUILER DE VEHICULOS BLINDADOS NIT. 900.439.597 - 5 BANCOLOMBIA CTA CTE 21770444353

Sobre el particular , le informamo que , de acuerdo con lo establecido en el articulo 12 de la Ley 1266 de 2008 , en el evento que no cancele el pago pendiente de su obligacion dentro de los siguientes 30 dias calendario, contados a partir de la fecha de envio de la presente comunicacion , reportaremos el imcumplimiento del pago reflejandose negativamente en un Historial Crediticio.

EN CASO DE SINIESTRO SE COBRARA AL CLIENTE EL DEDUCIBLE SEGUN POLIZA Y LUCRO DEL 50% DE LA TARIFA DIARA DEL VEHICULO OBJETO DE ESTE CONTRATO,LAS MULTAS Y FOTO COMPARENDOS ES TOTAL RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE.

Nota:No aceptamos reclamos posteriores/El no pago oportuno de esta Factura causará intereses de mora a la tasa maxima legal vigente sobre el V/R Art 86-1 del Codigo de Comercio , Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un Titulo valor Ley 1231 de 17/07/2008.

CUFE: a479d65526d15cb8a0c51e5754b4d016c4b850f89cde7e4127997331e85f64bf34bea524ce67294f6e1b85f2a18da04f

FECHA TIMBRADO DOCUMENTO ELECTRONICO: 2021-10-01 18:29:03

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900439597-5	VECTOR LTDA ALQUILER DE VEHICULOS BLINDADOS	CL 63 B 35 69 P1	3151069	auxcontable@vectorblindados.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-08	E	22/09/2021	53097588	$5.681.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.486.000	0		0		0	0	0	0	1.486.000	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	37.200	0		0		0	0	0	0	37.200	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	148.700	0	0	0	0	0	0		148.700	1
231001	Colfondos	800227940-6	192.000	0	0	0	0	0	0		192.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.032.000	0	0	50.000	50.000	0	0		2.132.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	214.000				214.000	0	0	214.000			2.140	214.000	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	36.400	0	0	36.400	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	713.200	0	0	713.200	6

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900439597-5	VECTOR LTDA ALQUILER DE VEHICULOS BLINDADOS	CL 63 B 35 69 P1	3151069	auxcontable@vectorblindados.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-08	E	22/09/2021	53097588	$5.681.300	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
200.000	0	0	200.000	1
ICBF				
300.000	0	0	300.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.599.600	1.599.600
Pensión	4	2.618.100	2.618.100
Riesgos Laborales	1	214.000	214.000
CCF	2	749.600	749.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	300.000	300.000
MEN	0	0	0
SENA	1	200.000	200.000
TOTALES	13	5.681.300	5.681.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900439597-5	VECTOR LTDA ALQUILER DE VEHICULOS BLINDADOS		CL 63 B 35 69 P1	3151069	auxcontable@vectorblindados.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-08	E	22/09/2021	53097588	$5.681.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010230211	GARZON ORTIZ VIOLETA	1	0			S																	231001	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	2	12.600	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
2	CC	1094895758	SANCHEZ OCHOA EDITH LORENA	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	2	17.800	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
3	CC	146715	SALAS SERRANO LUIS MILLER	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
4	CC	77154436	MAESTRE MAESTRE WILLIAM ENRIQUE	1	0			S																	230301	929.000	148.700	0	0	0	0	EPS017	929.000	37.200	14-11	929.000	4	40.500	CCF24	929.000	37.200	0	0	0	0	0
5	CC	79368139	SALAS TRIANA JULIO CESAR	1	0			N																	25-14	10.000.000	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS005	10.000.000	1.250.000	14-11	10.000.000	1	52.200	CCF24	10.000.000	400.000	10.000.000	200.000	300.000	0	0
6	CC	9696032	VELASQUEZ LOTERO JHON JAIRO	1	0			S																	230201	726.821	116.300	0	0	0	0	MIN002	726.821	29.100	14-11	726.821	4	31.700	CCF03	726.821	29.100	0	0	0	0	0
7	CC	9696032	VELASQUEZ LOTERO JHON JAIRO	1	0			S											X						230201	181.706	29.100	0	0	0	0	MIN002	181.706	7.300	14-11	181.706	4	0	CCF03	181.706	7.300	0	0	0	0	0
8	CC	79793431	SANTOS ROBLES JOSE GREGORIO	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 ARTICULO, A 1 LEY 828 DE 2003 A 23 LEY 1150 2007
(PERSONA JURÍDICA)

Yo, MARYLUZ BARRETO MARTÍNEZ identificada con cédula de ciudadanía número 52.840.005 de Bogotá y con tarjeta profesional número 214671-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisora Fiscal de VECTOR LIMITADA ALQUILER DE VEHICULOS BLINDADOS con Nit 900.439.597-5, (en adelante la empresa), manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa cumple y que ha cumplido en los últimos seis (6) meses con las obligaciones sobre el pago de los aportes al sistema de seguridad social (salud, pensiones, riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar).

Lo anterior en cumplimiento de lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 que modificó en inciso segundo y el parágrafo 1 del artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y del artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, de la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 en el artículo 25 y decreto 862 del 26 de abril de 2013.

Dada en Bogotá D.C., a los seis (06) días del mes octubre de dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

MARYLUZ BARRETO MARTÍNEZ
Revisora Fiscal
T.P. 214671-T

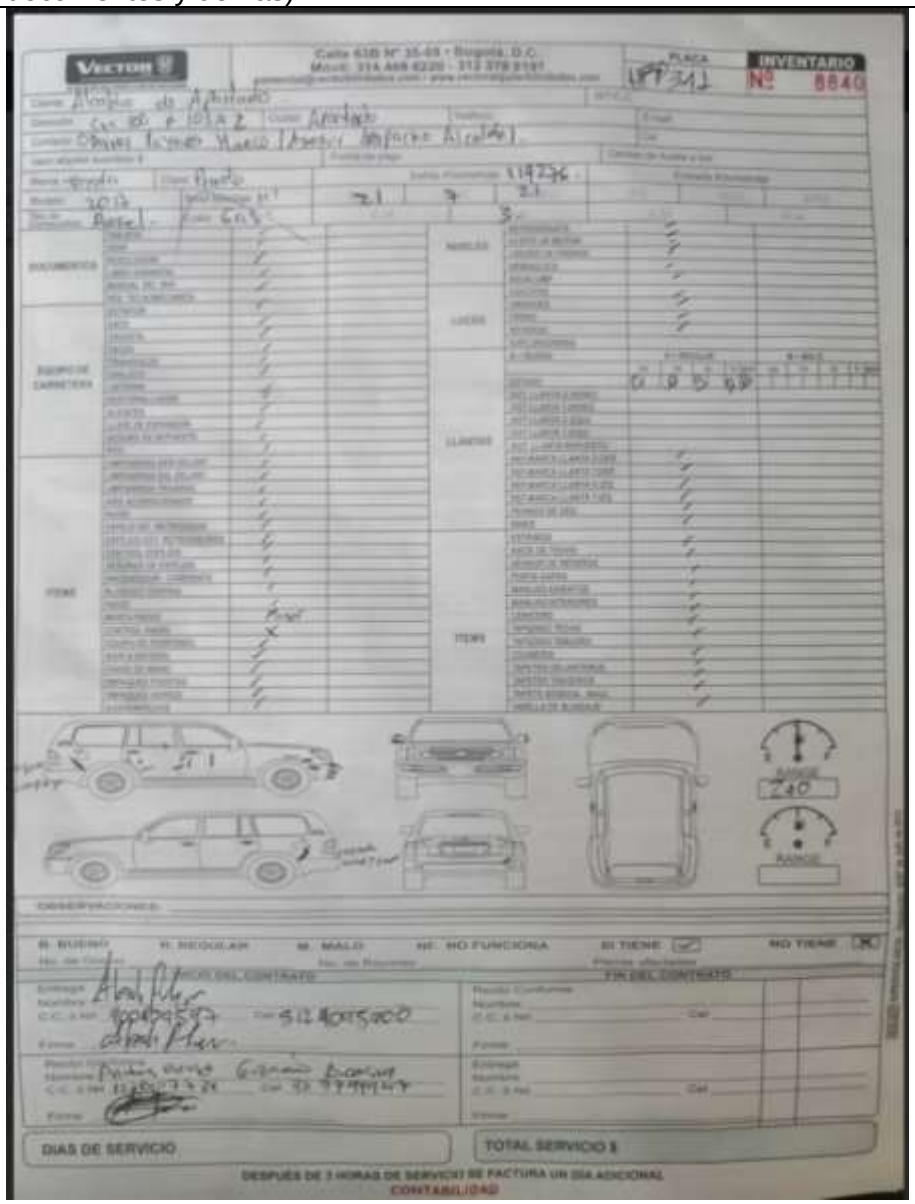
Contratista:	VECTOR LTDA ALQUILER DE VEHICULOS
Identificación:	900.439.597-5
No. Contrato:	256 DEL 2021
Objeto:	ARRENDAMIENTO DE UN (01) VEHÍCULO AUTOMOTOR TIPO CAMIONETA BLINDADA EN NIVEL III, PARA EL TRANSPORTE DEL SEÑOR ALCALDE DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ – ANTIOQUIA EN CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES CONSTITUCIONALES Y LEGALES
Fecha del acta de inicio:	21 DE JULIO DE 2021
Nombre del supervisor (a):	OBERNY PAYARES MANCO – ASESOR JURIDICO DESPACHO DEL ALCALDE.
Periodo del informe:	21 DE JULIO A 21 DE AGOSTO DE 2021
N° de pago:	001

Especifique las obligaciones contractuales y su desarrollo durante el periodo reportado:

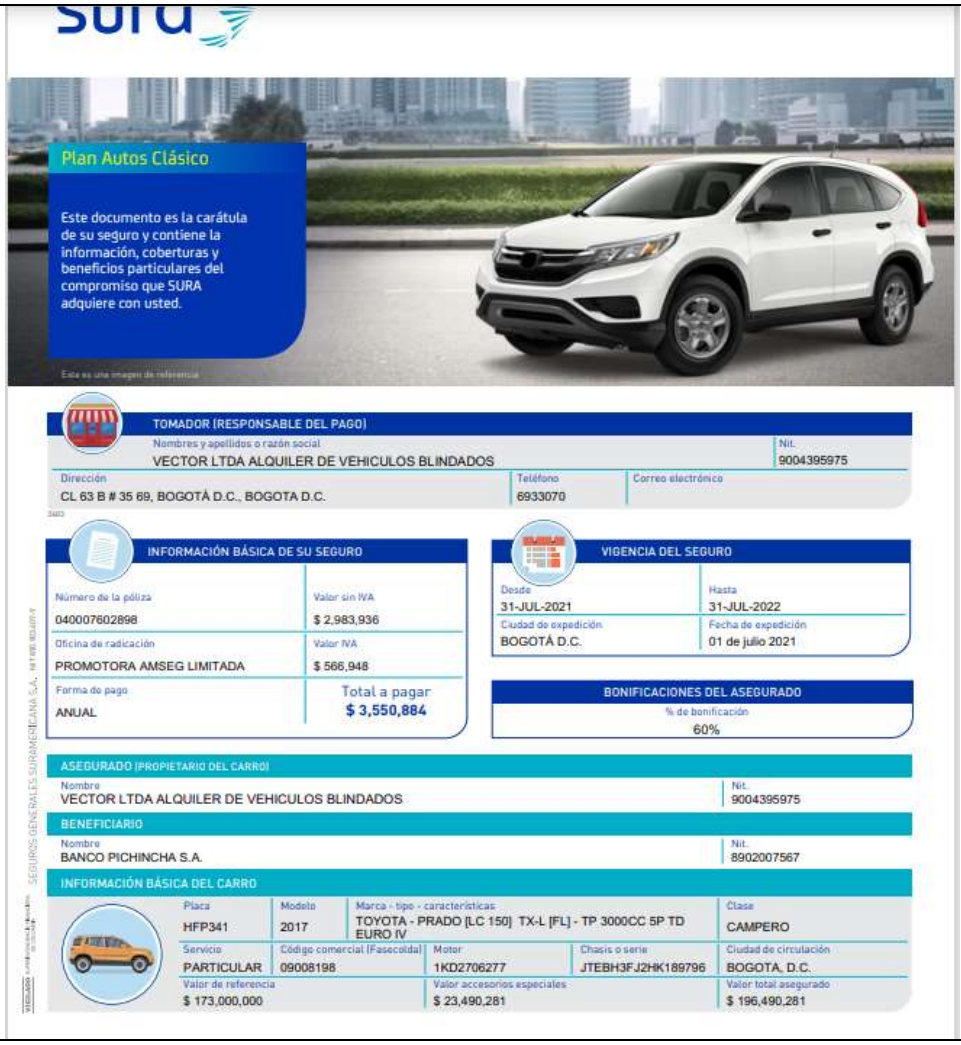
No.	**Obligaciones específicas del contrato**	**Programada en el periodo (S/N)**
1.	El vehículo deberá tener disponibilidad los siete (7) días de la semana las veinticuatro (24) horas del día.	S
2.	Mantener vigente durante la ejecución del contrato las pólizas del seguro obligatorio y contra todo riesgo de los vehículos, especialmente la de responsabilidad civil contractual y extracontractual por daños a cosas y/o personas y por muerte de personas incluido el conductor.	S
3.	Mantener el vehículo en perfectas condiciones mecánicas, eléctricas, de tendido de llantas, aseo y presentación.	S
4.	Realizar los mantenimientos preventivos y correctivos de los vehículos que en todo caso no deberá ser causal para suspender la ejecución del contrato.	S
5.	En caso de presentarse algún daño en el vehículo, o de requerirse su reparación deberá estar en condiciones de suministrar transitoriamente otro vehículo en reposición con las mismas condiciones y características, de tal manera que garantice se mantengan las condiciones iniciales.	S
6.	El contratista deberá tomar por su cuenta las pólizas de seguros de responsabilidad civil contractual y extracontractual que ampare contra riesgos inherentes a la actividad para la cual se dará uso al vehículo.	S
7.	El contratista deberá suministrar un vehículo de la misma gama entregada, mientras se le hace el mantenimiento al carro asignado.	S
8.	Contar con equipo de carretera, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.	S
No.	**Actividades Desarrolladas en el marco de las obligaciones especificas** (Relacionar Evidencias y acompañar de registro fotográfico).	**Evidencias**
1.	El día 21 de julio se entrega vehículos en las condiciones como se evidencia en el inventario No. 8840 de Vector Ltda.	Imagen del inventario.
2.	Vigencia del soat del vehículo con placa HFP 341.	Imagen del soat.
3.	En la imagen del item 1. se evidencia el estado del vehiculo.	N/A

4.	El mantenimiento preventivo del vehículo no aplica kilometraje necesario para proceso.	N/A
5.	No se tuvo la necesidad de hacer relevo del vehículo.	N/A
6.	Se adjunta en anexos imagen de la póliza del vehículo HFP 341 por todo riesgo para verificación de condiciones y vigencia.	
7.	No se tuvo la necesidad de hacer relevo del vehículo.	N/A
8.	En la imagen del item 1. se evidencia que se entrega con equipo de carretera.	N/A

No.	**Actividades programadas sin ejecutar**	**Justificación**
	No Aplica.	**No Aplica.**

No.	**Documentos Anexos** (Evidencias fotográficas, informes comisión, documentos y demás)	**Descripción**
1.		

2.	 SOAT PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT. 860.009.578-6 FECHA DE EXPEDICIÓN 2021-07-02 VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL 2021-07-28 HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2022-07-27 No. DE PÓLIZA 14629400005980 PLACA No. HFP341 CLASE VEHÍCULO VEHICULO PARA 6 O MAS SERVICIO PARTICULAR CILINDRAJE/VATIOS 2982 MODELO 2017 PASAJEROS 7 MARCA TOYOTA LÍNEA VEHÍCULO PRADO CARROCERÍA WAGON No. MOTOR 1KD2706277 No. CHASIS o No. SERIE JTEBH3FJ2HK189796 No. VIN JTEBH3FJ2HK189796 CAPACIDAD TON. 0.00 APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR VECTOR LTDA TELÉFONO DEL TOMADOR 3151069 TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR NIT No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 9004395975 CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR BOGOTA D.C CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1329 COD. SUCURSAL EXPEDIDORA 107 CLAVE PRODUCTOR 10002411329 No. FORMULARIO 0 CIUDAD EXPEDICIÓN BOGOTA D.C TARIFA 621 PRIMA SOAT $ 521400 CONTRIBUCIÓN FOSYGA $ 260700 TASA RUNT $ 1800 TOTAL A PAGAR $ 783900 AMPAROS POR VICTIMA / HASTA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 800 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES B. INCAPACIDAD PERMANENTE 180 C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750 D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS 10 FIRMA AUTORIZADA Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.	

6.		

FIRMA DEL CONTRATISTA

Vo.Bo	**Supervisor**	**Fecha y Hora**
Nombre	OBERNY PAYARES MANCO	26/11/2020
Firma	