	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO O CONVENIO	Versión N°:	06
		Vigencia:	12-03-2026

ACTA DE INICIO		
FECHA: 03/07/2026		**HORA:** 10:00
CONTRATO No.	025-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026	
CONTRATISTA	VESTUM SAS	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	22/06/2026	
OBJETO	ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN DE LABOR PARA EL PERSONAL CIVIL Y DEL GIMNASIO MILITAR FAC DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
LUGAR DE EJECUCIÓN:	SE REALIZARÁ LA ENTREGA EN LAS INSTALACIONES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.2, UBICADO EN EL KILÓMETRO 7 VÍA VILLAVICENCIO – PUERTO LÓPEZ, VEREDA DE APIAY. ALMACÉN MISCELÁNEOS DEL GRUPO DE APOYO LOGÍSTICO NO. 26, DE LUNES A VIERNES EN EL HORARIO DE 08:00 A 12:00 HORAS Y DE 14:00 A 16:00 HORAS, LA ENTREGA SE HARÁ PREVIA COORDINACIÓN ENTRE EL PROVEEDOR, SUPERVISOR Y EL ALMACENISTA.	
PLAZO DE EJECUCIÓN	30 DE OCTUBRE 2026	
VALOR DEL CONTRATO	$204.488.761,31	
FORMA DE PAGO	**No** / **PAC** / **VALOR** / **FECHA DE CORTE** 1 / PAC DICIEMBRE 2026 / De acuerdo con facturación / 30/10/2026	
SUPERVISOR PRINCIPAL	TE ZAPATA MENDOZA CAMILO	
INTERVENTOR	N/A	
GARANTÍA CONTRACTUAL	SEGUROS MUNDIAL PÓLIZA DE SEGUROS No BCH – 100052137 **CUMPLIMIENTO** Desde: 23/06/2026 Hasta: 30/10/2027 Valor asegurado: $40.897.752.26 **CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO** Desde:23/06/2026 Hasta: 30/10/2027 Valor asegurado: $61.346.628,39	
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**N/A**	

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO O CONVENIO	Versión N°:	06
		Vigencia:	12-03-2026

En la ciudad de Villavicencio, a los 03 días del mes de Julio de 2026, se reunieron, la señora Hilda María Castro Mendoza, representante legal de la empresa VESTUM SAS, en su calidad de **CONTRATISTA**, y el señor Teniente Zapata Mendoza Fabian Camilo, en su calidad de **SUPERVISOR**, con el fin de dejar constancia del inicio real y material de la ejecución del contrato en mención.

Las actividades objeto del contrato se encuentran descritas en el mismo, y el **CONTRATISTA** manifestó conocerlas y aceptarlas al momento de su suscripción.

En cumplimiento de los requisitos de ejecución se verifica:

Ítem	Si	No aplica
Registro Presupuestal	X	
Aprobación de la garantía única	X	
Aprobación de la póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual		X
Acreditación del Contratista que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda.	X	

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)**
N/A	**N/A**	**N/A**
OBSERVACIONES		
El contratista se verá en la obligación de dar cumplimiento a lo estipulado en el EDP, anexo obligaciones generales y particulares y lo establecido en el clausulado adicional al contrato electrónico.		

En constancia, firman quienes intervinieron:

HILDA MARÍA CASTRO MENDOZA
VESTUM SAS
CONTRATISTA

TE ZAPATA MENDOZA CAMILO
SUPERVISOR

CERTIFICACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo **Hilda María Castro Mendoza** identificada con la **C.C 51.925.978** de Bogotá D.C , actuando como representante legal de **VESTUM SAS** CON NIT: 830.061.101-8 de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442 o aquel que lo modifique o subrogue, certifico el pago por concepto de aportes y el de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) Y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses.

Dada a los tres (03) días del mes de julio del año 2026.

Atentamente,

VESTUM S.A.S
NIT. 830.061.101-8
REPRESENTANTE LEGAL
HILDA MARIA CASTRO MENDOZA
C.C 51.925.978
Cel.3105612927
Correo: liminasoluciones@hotmail.com

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	830061101-8	VESTUM SAS	Cr 28 A No. 74 63	9307573	liminasoluciones@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93112859	01/07/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$6,000,000	$831.500	

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	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	2

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
230301	Porvenir	800224808-8	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	31.500				31.500	0	0	31.500			315	31.500	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	240.000	0	0	240.000	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	240.000	240.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	31.500	31.500
CCF	1	240.000	240.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	831.500	831.500

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	830061101-8	VESTUM SAS	Cr 28 A No. 74 63	9307573	liminasoluciones@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93112859	01/07/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$6,000,000	$831.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excepción	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1082855056	SAMPER CUADRADO FLOR DEL MAR	1	0			S																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-4	2.000.000	30	1	10.500	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
2	CC 51925978	CASTRO MENDOZA HILDA MARIA	1	5			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	30	80.000	14-4	2.000.000	30	1	10.500	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
3	CC 8679584	MARTINEZ DE LOS REYES EDGARDO RAFAEL	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	30	80.000	14-4	2.000.000	30	1	10.500	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C 03 de julio 2026

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
Bogotá D.C

Asunto: Cronograma de ejecución del contrato No.025-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026 suscrito entre CACOM-02 y VESTUM SAS

Mediante la presente yo, Hilda María Castro Mendoza en calidad de representante legal de VESTUM SAS me permito allegar el cronograma de ejecución del contrato en mención:

CRONOGRAMA DE EJECUCCIÓN CONTRATO No. 025-00-E-CACOM-2-GRUAL-2026		
No.	**ACTIVIDAD**	**FECHA**
1	Entrega de gama de colores, diseños y materiales.	07/07/2026
2	Entrega de Set de tallas y toma de tallas.	22/07/2026
2	Evaluación del 2%, 80% y 100 %	06/10/2026
3	Entrega de lote completo.	08/10/2026

Atentamente,

VESTUM A S.A.S
NIT. 830.061.101-8
REPRESENTANTE LEGAL
HILDA MARIA CASTRO MENDOZA
Cel.3105612927
Correo: liminasoluciones@hotmail.com