Puerto Carreño, 07 de junio 2018

Señores:
Subteniente ALEJANDRA DEVIA RIVERA
Jefe Departamento Contratos
Técnico Tercero JHON JAIRO ESCORCIA RAMOS
Comité Técnico Evaluador

Asunto. Respuesta adjudicación contrato derivado el proceso de Selección Abreviada – Menor Cuantía N° 018-00-GAORI-ARES2018.

Respetados señores:

Dando respuesta a su solicitud de fecha 05 de junio de 2018, me permito indicarle lo siguiente:

1. "Mecanismo de Cobertura del riesgo en las condiciones establecidas en el numeral 6; de la aceptación de la oferta"; me permito indicarle que el mecanismo será el de Póliza contractual de Cumplimiento para lo cual adjuntamos la correspondiente póliza junto con su recibo de pago, solicitamos se realice la respectiva revisión y cualquier novedad comunicarse por favor al 3223698166.

2. "Constancia de cumplimiento en aportes parafiscales para personas jurídicas y naturales nacionales que soporten el pago de estas en los últimos 6 meses, en cumplimiento a lo previsto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, que modifico el enciso y el parágrafo primero del artículo 41 de la ley 80 de 1993 y el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el oferente probara el cumplimiento de sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y las de carácter parafiscal (caja de compensación familiar, Sena, ICBF)"; en lo que corresponde a este punto adjunto certificado de estar al día junto con la planilla de pago de los últimos seis (6) meses.

ESTA INFORMACION ES PROPIEDAD DE BET-EL S.A.S. Y ES TOTALMENTE CONFIDENCIAL. POR LO TANTO, SU DISTRIBUCION O REPRODUCCION ESTA PROHIBIDA, SALVO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE BET-EL.

Dirección: Carrera 9 #18-25 Barrio Centro, Teléfono +573123516051
o.henao.betel@gmail.com
www.itbetel.com

3. De conformidad con lo establecido en el decreto 862 de 2013, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentran exentas de realizar los aportes al SENA, e ICBF, deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad de juramento. Adjunto certificación que establece nuestra condición de estar exentos de estos pagos conforme a lo establecido en la resolución en mención.

4. La póliza será allegada original por el personal operativo en la visita a realizarse para coordinar todo lo relacionado con la parte operativa en coordinación y autorización por parte del teniente Plazas.

Diana Shirley Rincón
Representante Legal
Ingeniería & Telecomunicaciones BET-EL
Correo: drinconboni@gmail.com
3223698166

ESTA INFORMACION ES PROPIEDAD DE BET-EL S.A.S. Y ES TOTALMENTE CONFIDENCIAL. POR LO TANTO, SU DISTRIBUCION O REPRODUCCION ESTA PROHIBIDA, SALVO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE BET-EL.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-40-101009333	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	06	2018	01	06	2018	00:00	31	12	2018	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
INGENIERIA Y TELECOMUNICACIONES BET-EL S.A.S	NIT: 901.043.536-9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 59 A NRO. 32 - 28 CD COFREM	VILLAVICENCIO, META	3223698166

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
NACION MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZA AEREA COLOMBIANA GRUPO AEREO DEL ORIENTE	NIT: 899.999.102-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 13 NRO. 66 - 51 PISO 1 EDIFICIO ICARO	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3159800

ADICIONAL:

BENEFICIARIO: 899999102 - FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO FAC

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

LA INDEMNIZACION DE LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES (DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE) QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO A LA LEY COLOMBIANA OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 018-00-0-CADRI-ARES-2018 DE FECHA 01/06/2018, REFERENTE A: PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET PARA LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AEREO DEL ORIENTE Y LA FUERZA TAREA CONJUNTA - ARES, DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES TECNICAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	01/06/2018	31/12/2018	$156,248,400.00

DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 3.00 SMMLV

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
$ *****182,361.00	$ **********0.00	$ ******34,648.00	$ **********217,009.00	$ ******156,248,400.00	07 / 06 / 2018

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA.	153921	100.00			

CONTADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

REFERENCIA PAGO: 1100610203224-6

(415)7709998021157(8020)110061020322 46(3900)0000021700 3(96)20190601

30-40-101009333

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2180877

DLF153921B

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
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101027599	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	06	2018	01	06	2018	00:00	31	12	2021	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
INGENIERIA Y TELECOMUNICACIONES BET-EL S.A.S	NIT: 901.043.536-9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 59 A NRO. 32 - 28 CD COFREM	VILLAVICENCIO, META	3223698166

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
NACION MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZA AEREA COLOMBIANA GRUPO AEREO DEL ORIENTE	NIT: 899.999.102-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 13 NRO. 66 - 51 PISO 1 EDIFICIO ICARO	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3159800

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA, DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 018-00-O-GACRI-ARES-2018 DE FECHA 01/06/2018, REFERENTE A: PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET PARA LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AEREO DEL ORIENTE Y LA FUERZA TAREA CONJUNTA - ARES, DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES TECNICAS.

NOTA ACLARATORIA:
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, INICIA VIGENCIA POR (1) UN AÑO QUE SERA CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO FINAL A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LA CUAL DEBERA SER REPORTADA OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/06/2018	30/04/2019	$27,440,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/06/2018	31/12/2021	$6,860,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/06/2018	01/06/2019	$34,300,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
$ *****251,808.00	$ *******7,000.00	$ ******49,173.00	$ **********307,982.00	$ *******68,600,000.00	/ /

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA.	153921	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

CONTADO

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

(415)7709998021167(8020)1100610203221(3900)0000003076 82(96)20170601

REFERENCIA PAGO: 1100610203221-4

30-44-101027599

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

D&C seguros LTDA

FORMA UNICA DE CAJA 5221

Nit. 900.413.970-7

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Ciudad y fecha de expedición	Oficina	Compañía
VILLAVICENCIO, 07 DE JUNIO DEL 2018	01-VILLAVICENCIO	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Paguese a / Recibimos de
INGENERIA Y TELECOMUNICACIONES BET-EL S.A.S. — Ced. / Nit. 901.043.536

Tomador póliza
INGENERIA Y TELECOMUNICACIONES BET-EL S.A.S. — Ced. / Nit. 901.043.536

Asegurado / beneficiario póliza
NACION MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZA AEREA COLOMBIANA GRUPO AEREO DEL ORIENTE — Ced. / Nit. 899.999.102

CUENTA	CONCEPTO	No. DE PÓLIZA	No. CERTIFICADO	RAMO	VALOR
VIL-2017-001	RECAUDO PRIMAS DE SEGUROS	30-44-101027599	ANEXO 0	CUMP. ENT. PART.	$ 307.982
VIL-2017-002	RECAUDO PRIMAS DE SEGUROS	30-40-101009333	ANEXO 0	RCE ENT. EST.	$ 217.009
				VR. TOTAL	$ 524.991

La cantidad de
QUINIENTOS VENTICUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS MONEDA CORRIENTE **********

Observaciones

ESTE RECIBO SOLO SERA VALIDO AL ESTAR FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA COMPAÑÍA, SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, ESTE SOLO SERA ABONADO AL RECIBIR LA COMPAÑÍA SU VALOR. EL PRESENTE RECIBO TIENE FIRMA UNA FIRMA DIGITAL AUTORIZADA Y NO ES NECESARIA LA IMPRESIÓN DE SELLOS, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

USUARIO: ZULETAT
FORMA PAGO: EFECTIVO

FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL - ASEGURADO

D&C seguros LTDA

FORMA UNICA DE CAJA 5221

Nit. 900.413.970-7

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Ciudad y fecha de expedición	Oficina	Compañía
VILLAVICENCIO, 07 DE JUNIO DEL 2018	01-VILLAVICENCIO	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Paguese a / Recibimos de
INGENERIA Y TELECOMUNICACIONES BET-EL S.A.S. — Ced. / Nit. 901.043.536

Tomador póliza
INGENERIA Y TELECOMUNICACIONES BET-EL S.A.S. — Ced. / Nit. 901.043.536

Asegurado / beneficiario póliza
NACION MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZA AEREA COLOMBIANA GRUPO AEREO DEL ORIENTE — Ced. / Nit. 899.999.102

CUENTA	CONCEPTO	No. DE PÓLIZA	No. CERTIFICADO	RAMO	VALOR
VIL-2017-001	RECAUDO PRIMAS DE SEGUROS	30-44-101027599	ANEXO 0	CUMP. ENT. PART.	$ 307.982
VIL-2017-002	RECAUDO PRIMAS DE SEGUROS	30-40-101009333	ANEXO 0	RCE ENT. EST.	$ 217.009
					$ -
					$ -
				VR. TOTAL	$ 524.991

La cantidad de
QUINIENTOS VENTICUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS MONEDA CORRIENTE **********

Observaciones

ESTE RECIBO SOLO SERA VALIDO AL ESTAR FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA COMPAÑÍA, SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, ESTE SOLO SERA ABONADO AL RECIBIR LA COMPAÑÍA SU VALOR. EL PRESENTE RECIBO TIENE FIRMA UNA FIRMA DIGITAL AUTORIZADA Y NO ES NECESARIA LA IMPRESIÓN DE SELLOS, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

USUARIO: ZULETAT
FORMA PAGO: EFECTIVO

FIRMA AUTORIZADA

COPIA

Villavicencio, 07 de junio 2018.

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL –
Att. Subteniente ALEJANDRA DEVIA RIVERA
FUERZA AÉREA COLOMBIANA –
GRUPO AEREO DEL ORIENTE
E.S.D.

Ref: Exentos de Aportes Conforme a lo establecido en el Decreto 862 de 2013.

Estimados señores:

DIANA SHIRLEY RINCÓN BONILLA, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio y en mi calidad de representante legal de INGENIERIA Y TELECOMUNICACIONES BET-EL S.A.S. NIT. 901.043.536-9, me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que la empresa que representó está exenta de pago de aportes SENA-ICBF y salud correspondiente al empleador, de conformidad a lo establecido a la ley 1607 de 2012 articulo 25 donde se establece a exoneración de impuestos a las empresas que cumplen con la normatividad establecida en dicha ley.

Nombre: DIANA SHIRLEY RINCÓN BONILLA
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
Documento de Identidad: 40.326.216 DE VILLAVICENCIO
Correo electrónico: drinconboni@gmail.com
Nit. 901.043.536-9

YANET SANCHEZ RODRIGUEZ
Contador
CEDULA No. 40.438.41
T.P.206895-T

ESTA INFORMACION ES PROPIEDAD DE BET-EL S.A.S. Y ES TOTALMENTE CONFIDENCIAL. POR LO TANTO, SU DISTRIBUCION O REPRODUCCION ESTA PROHIBIDA, SALVO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE BET-EL.

Proceso de Contratación: Proceso de Selección Abreviada – Menor Cuantía No. 018-00-O-GAORI-ARES-2018.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

En concordancia con lo exigido en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en mi calidad de contador de la empresa **INGENIERIA Y TELECOMUNICACIONES BET-EL S.A.S. NIT. 901043536-9**; me permito certificar que se encuentra al día en los pagos de seguridad social y aportes parafiscales a la fecha, para lo cual adjuntamos las planillas de pago de los últimos seis (6) meses.

Se expide el presente certificado en la ciudad de Villavicencio, a los 07 días del mes de junio del año dos mil dieciocho (2018).

YANET SANCHEZ RODRIGUEZ
C.C. No. 40.438.341 DE VILLAVICENCIO
Tarjeta Profesional No. 206895-T
En calidad de Contador
Ingeniería y Telecomunicaciones Bet-el

Adjuntamos planillas.

ESTA INFORMACION ES PROPIEDAD DE BET-EL S.A.S. Y ES TOTALMENTE CONFIDENCIAL. POR LO TANTO, SU DISTRIBUCION O REPRODUCCION ESTA PROHIBIDA, SALVO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE BET-EL.

Dirección: Carrera 9 #18-25 Barrio Centro, Teléfono +573123516051
o.henao.betel@gmail.com
www.itbetel.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 5 6 3 8 9 8 2 5 4 5 1 8 5 1 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YANETH SANCHEZ RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40438341 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 206895-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

206895-T



YANETH
SANCHEZ RODRIGUEZ
C.C. 40438341

RESOLUCION INSCRIPCION 635 FECHA 16/04/2015
UNIVERSIDAD FUND UNIV SAN MARTIN

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUNA GONZALEZ 220619

USO EXCLUSIVO PROCESO DE SELECCION 018 /2018 FAC

209417

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 6594650 o devolverla a la UAE Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.jcc.gov.co

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PIN de Pago **8725707309**

ID ante Administradora **8707095404**

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Identific.	Número Identificación	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc.	Beneficia. Cajas
NI	901043536	INGENIERIA Y TELECOMUNICACIONES BET EL S.A.S	Principal	2017-12	2017-11	PRIVADO	A	14-28	ARL SURA	E	SI	N/A

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total IBC	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
CL 59 A 32 28	VILLAVICENCIO	244	META	50	3223698166		drinconboni@gmail.com	6130	209500	1	2017-12-14	42116207

DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado								Novedades																Días Cot.	Valor IBC				Liquidación de Aportes								
Tipo Id.	Número Identif.	Apellidos y Nombres	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación F.	ING	RET	TDE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	VIP	AFP	ASP	APF	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	1121873415	HENAO BONILLA OSCAR MIGUEL	PROTECCION	SANITAS S.A.	ARL SURA	4	COFREM META														30	30	30	30	737,717	737,717	737,717	737,717	118,100	29,600	32,200	29,600	Exonerado	Exonerado	0	0	209500

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN EDUCACION	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	(Incapacidades, Saldos a favor) ARP	subtotal SIN intereses DE MORA	TOTAL intereses DE MORA	TOTAL FINAL APORTES
737,717.00	737,717.00	737,717.00	737,717.00	118,100.00	29,600.00	32,200.00	29,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	209,500.00	500.00	210,000.00

FEDERACIÓN NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
FEDECAJAS

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PIN de Pago **8707209995**

ID ante Administradora **8707209995**

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Identific.	Número Identificación	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc.	Beneficia. Cajas
NI	901043536	INGENIERIA Y TELECOMUNICACIONES BET EL S.A.S	Principal	2018-01	2017-12	PRIVADO	A	14-28	ARL SURA	E	SI	N/A

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total IBC	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
CL 59 A 32 28	VILLAVICENCIO	244	META	50	3223698166		drinconboni@gmail.com	6130	181200	1	2018-01-09	54473696

DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado								Novedades	Días Cot.	Valor IBC				Liquidación de Aportes								
Tipo Id.	Número Identif.	Apellidos y Nombres	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación F.	INGTRETDATDPTAPPVSPEVSTETSLNELMACAVPVCTPAFPSARPSACPF		IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	1018439302	ROJAS SUAREZ MARIA CATALINA	PORVENIR	SANITAS S.A.	ARL SURA	1	COLSUBSIDIO	30 30 30		737,717	737,717	737,717	737,800	118,100	29,600	3,900	29,600	Exonerado	Exonerado	0	0	181200

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN EDUCACION	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	(Incapacidades Saldos a favor) ARP	subtotal SIN intereses DE MORA	TOTAL intereses DE MORA	TOTAL FINAL APORTES
737,717.00	737,717.00	737,717.00	737,800.00	118,100.00	29,600.00	3,900.00	29,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	181,200.00	0.00	181,200.00

FEDERACIÓN NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR FEDECAJAS

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PIN de Pago **8725707309**

ID ante Administradora **8707302790**

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Identific.	Número Identificación	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc.	Beneficia. Cajas
NI	901043536	INGENIERIA Y TELECOMUNICACIONES BET EL S.A.S	Principal	2018-02	2018-01	PRIVADO	A	14-28	ARL SURA	E	SI	N/A

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total IBC	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
CL 59 A 32 28	VILLAVICENCIO	244	META	50	3223698166		drinconboni@gmail.com	6130	221600	1	2018-02-28	84546858

DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado								Novedades																Días Cot.	Valor IBC				Liquidación de Aportes								
Tipo Id.	Número Identif.	Apellidos y Nombres	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación F.	ING	RET	DAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VTP	ICR	AFP	AES	APS	ACF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	1121873415	HENAO BONILLA OSCAR MIGUEL	PROTECCION	SANITAS S.A.	ARL SURA	4	COFREM META														30	30	30	30	781,242	781,242	781,242	781,242	125,000	31,300	34,000	31,300	Exonerado	Exonerado	0	0	221600

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN EDUCACION	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	(Incapacidades Saldos a favor) ARP	subtotal SIN intereses DE MORA	TOTAL intereses DE MORA	TOTAL FINAL APORTES
781,242.00	781,242.00	781,242.00	781,242.00	125,000.00	31,300.00	34,000.00	31,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	221,600.00	3,500.00	225,100.00

FEDERACION NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR FEDECAJAS

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PIN de Pago **8707338513**

ID ante Administradora **8707338513**

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Identific.	Número Identificación	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc.	Beneficia. Cajas
NI	901043536	INGENIERIA Y TELECOMUNICACIONES BET, EL S.A.S	Principal	2018-03	2018-02	PRIVADO	A	14-28	ARL SURA	E	SI	N/A

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total IBC	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
CL 59 A 32 28	VILLAVICENCIO	244	META	50	3223698166		drinconboni@gmail.com	6130	221600	1	2018-03-09	89831938

DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado								Novedades														Días Cot.	Valor IBC				Liquidación de Aportes								
Tipo Id.	Número Identif.	Apellidos y Nombres	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación F.	ING	RET	TDE	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VTP	VCT	AFP	AES	APS	ACF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	1121873415	HENAO BONILLA OSCAR MIGUEL	PROTECCION	SANITAS S.A.	ARL SURA	4	COFREM META													30	30	30	30	781,242	781,242	781,242	781,242	125,000	31,300	34,000	31,300	Exonerado	Exonerado	0	0	221600

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN EDUCACION	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	(Incapacidades Saldos a favor) ARP	subtotal SIN intereses DE MORA	TOTAL intereses DE MORA	TOTAL FINAL APORTES
781,242.00	781,242.00	781,242.00	781,242.00	125,000.00	31,300.00	34,000.00	31,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	221,600.00	0.00	221,600.00

FEDERACIÓN NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
FEDECAJAS

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PIN de Pago **8725707309**

ID ante Administradora **8707350449**

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Identific.	Número Identificación	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc.	Beneficia. Cajas
NI	901043536	INGENIERIA Y TELECOMUNICACIONES BET, EL S.A.S	Principal	2018-04	2018-03	PRIVADO	A	14-28	ARL SURA	E	SI	N/A

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total IBC	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
CL 59 A 32 28	VILLAVICENCIO	244	META	50	3223698166		drinconboni@gmail.com	6130	221600	1	2018-05-03	25707309

DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado								Novedades															Días Cot.	Valor IBC				Liquidación de Aportes								
Tipo Id.	Número Identif.	Apellidos y Nombres	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación F.	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VTP	VCT	IRP	AFP	ASP	ARP	ACF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	1121873415	HENAO BONILLA OSCAR MIGUEL	PROTECCION	SANITAS S.A.	ARL SURA	4	COFREM META																30	30	30	30	781,242	781,242	781,242	781,242	125,000	31,300	34,000	31,300	Exonerado	Exonerado	0	0	221600

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN EDUCACION	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	(Incapacidades Saldos a favor) ARP	subtotal SIN intereses DE MORA	TOTAL intereses DE MORA	TOTAL FINAL APORTES
781,242.00	781,242.00	781,242.00	781,242.00	125,000.00	31,300.00	34,000.00	31,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	221,600.00	4,200.00	225,800.00

FEDERACION NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR FEDECAJAS

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PIN de Pago **8725707309**

ID ante Administradora **8707483451**

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Identific.	Número Identificación	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc.	Beneficia. Cajas
NI	901043536	INGENIERIA Y TELECOMUNICACIONES BET, EL S.A.S	Principal	2018-05	2018-04	PRIVADO	A	14-28	ARL SURA	E	SI	N/A

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total IBC	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
CL 59 A 32 28	VILLAVICENCIO	244	META	50	3223698166		drinconboni@gmail.com	6130	221600	1	2018-05-16	25707309

DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado								Novedades	Días Cot.	Valor IBC				Liquidación de Aportes									
Tipo Id.	Número Identif.	Apellidos y Nombres	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación F.	ING RET TDE TDA TDP TVP VST VSE SLN LMA AVP VCT IRP AFP AFS ARP ACF		IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	1121873415	HENAO BONILLA OSCAR MIGUEL	PROTECCION	SANITAS S.A.	ARL SURA	4	COFREM META		30 30 30	781,242	781,242	781,242	781,242	125,000	31,300	34,000	31,300	Exonerado	Exonerado	0	0	221600

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN EDUCACION	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	(Incapacidades Saldos a favor) ARP	subtotal SIN intereses DE MORA	TOTAL intereses DE MORA	TOTAL FINAL APORTES
781,242.00	781,242.00	781,242.00	781,242.00	125,000.00	31,300.00	34,000.00	31,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	221,600.00	1,200.00	222,800.00

FEDERACIÓN NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
FEDECAJAS

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PIN de Pago **8725707309**

ID ante Administradora **8707486448**

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Identific.	Número Identificación	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc.	Beneficia. Cajas
NI	901043536	INGENIERIA Y TELECOMUNICACIONES BET, EL S.A.S	Principal	2018-06	2018-05	PRIVADO	A	14-28	ARL SURA	E	SI	N/A

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total IBC	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
CL 59 A 32 28	VILLAVICENCIO	244	META	50	3223698166		drinconboni@gmail.com	6130	221600	1	2018-06-07	25707309

DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado								Novedades																Días Cot.	Valor IBC				Liquidación de Aportes								
Tipo Id.	Número Identif.	Apellidos y Nombres	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación F.	INGT	RETE	TDAE	TDAP	TDPP	VSPE	VSTE	SLN	IGE	LMA	VAC	VCP	IRP	AFPS	ARPS	ACF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	1121873415	HENAO BONILLA OSCAR MIGUEL	PROTECCION	SANITAS S.A.	ARL SURA	4	COFREM META														30	30	30	781,242	781,242	781,242	781,242	125,000	31,300	34,000	31,300	Exonerado	Exonerado	0	0	221600

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN EDUCACION	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	(Incapacidades Saldos a favor) ARP	subtotal SIN intereses DE MORA	TOTAL intereses DE MORA	TOTAL FINAL APORTES
781,242.00	781,242.00	781,242.00	781,242.00	125,000.00	31,300.00	34,000.00	31,300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	221,600.00	0.00	221,600.00

FEDERACIÓN NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
FEDECAJAS