

17

Bogotá, D.C., 19 de septiembre del 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20172001106692  
Fecha Radicado: 2017-09-20 11:34:47  
Anexos: 10 FOLIOS

ICFES

Señores  
ICFES  
La ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001106682  
Fecha Radicado: 2017-09-20 11:34:14  
Anexos: 10 FOLIOS

ICFES

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 350 del 30 de Mayo de 2017

Atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mí CONTRATO No. 350 del 30 de Mayo de 2017:

**Grupo de documentos para la SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:**

- Copia Certificación y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Original de la cuenta de cobro
- Certificación Tributaria
- Copia comprobante de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,



**JOHN CARLOS ANGARITA QUIROGA**  
CC 79.610.700 de Bogotá

17

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**

**Fecha de certificación:**  
19/09/2017

Contrato No:	350	Fecha de contrato:	30/05/2017	Nombre de Contratista	de <b>John Carlos Angarita Quiroga</b>
No. de factura o documento equivalente:	5	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	<b>79.610.700</b>
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	5	Periodo a pagar:	DE: 01/09/2017 A: 30/09/2017

**DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS\* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):**

**\*Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

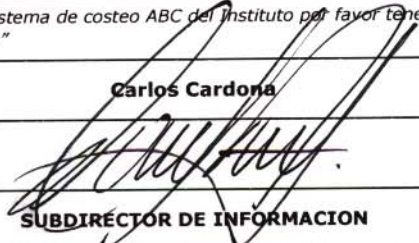
- SGSI
1. Validación e identificación de controles ISO 27001 con áreas de la Entidad
  2. Implementación de controles identificados - SGSI
  3. Pruebas de software de cifrado a implementar en la Entidad
  4. Pruebas de software para gestión de contraseñas
  5. Ajustes y propuesta de Política de Seguridad del Banco de Ítems
  6. Documentación procedimiento de medios removibles en Banco de Ítems
  7. Diligenciamiento controles matriz GEL
- Continuidad
8. Análisis y validación de la caracterización de los Procesos Misionales y Estratégicos de la Entidad
  9. Validación de matriz de riesgo para identificación de aspectos de continuidad
  10. Elaboración plantilla para BIA's
  11. Diligenciamiento BIA con líderes de procesos misionales

**ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:**

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.
2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
CCAT03	Subdirección de Información	6.500.000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>6.500.000</b>

*\*Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"*

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	Carlos Cardona
<b>FIRMA:</b>	
<b>CARGO:</b>	<b>SUBDIRECTOR DE INFORMACION</b>

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1


Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83,84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 350, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	JOHN CARLOS ANGARITA QUIROGA	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	79.610.700
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/09/2017	<b>Hasta</b> 30/09/2017	<b>INFORME No.:</b> 5

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	350	<b>Fecha de inicio</b>	30/05/2017	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2017
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>SEGUNDA</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>"Prestación de servicios profesionales para la verificación de los controles y las políticas del SGSI y apoyo en la gestión de continuidad del negocio"</b> .					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>SEPTIMA</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$48.750.000) IVA INCLUIDO.</b>			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>VEINTI-DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 22.750.000) MCTE IVA INCLUIDO.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> VEINTI-SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$26.000.000) IVA INCLUIDO.			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DECIMA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el día 31 de diciembre de 2017		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>El 30 de <b>MAYO</b> de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> </ul>				

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

**FORMA DE PAGO:** De conformidad con lo establecido por la cláusula **OCTAVA** del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "i) Un (1) pago por valor de **TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$3.250.000) IVA INCLUIDO**, contra entrega del plan de revisión de implementación de controles para el SGSI y ii) siete (7) pagos por valor de **SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$6.500.000) IVA INCLUIDO**".

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor																									
1	20/06/2017	Prestación de servicios profesionales para la verificación de los controles y las políticas del SGSI y apoyo en la gestión de continuidad del negocio	\$ 3.250.000																									
2	20/06/2017	Prestación de servicios profesionales para la verificación de los controles y las políticas del SGSI y apoyo en la gestión de continuidad del negocio	\$ 6.500.000																									
3	21/07/2017	Prestación de servicios profesionales para la verificación de los controles y las políticas del SGSI y apoyo en la gestión de continuidad del negocio	\$ 6.500.000																									
4	22/08/2017	Prestación de servicios profesionales para la verificación de los controles y las políticas del SGSI y apoyo en la gestión de continuidad del negocio	\$ 6.500.000																									
5	19/09/2017	Prestación de servicios profesionales para la verificación de los controles y las políticas del SGSI y apoyo en la gestión de continuidad del negocio	\$ 6.500.000																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 30%;"><b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b></td> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 5%;">2</td> <td style="width: 5%;">3</td> <td style="width: 5%;">4</td> <td style="width: 5%;">5</td> <td style="width: 5%;">6</td> <td style="width: 5%;">7</td> <td style="width: 5%;">8</td> <td style="width: 5%;">9</td> <td style="width: 5%;">10</td> <td style="width: 5%;">11</td> <td style="width: 5%;">12</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	X	X	X	X	X							
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>	1	2	3		4	5	6	7	8	9	10	11	12															
	X	X	X	X	X																							

### 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Validación e identificación de controles ISO 27001 con áreas de la Entidad	90%

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

<b>2</b>	<b>Implementación de controles identificados - SGSI</b>	<b>10%</b>
<b>3</b>	<b>Pruebas de software de cifrado a implementar en la Entidad</b>	<b>90%</b>
<b>4</b>	<b>Pruebas de software para gestión de contraseñas</b>	<b>100%</b>
<b>5</b>	<b>Ajustes y propuesta de Política de Seguridad del Banco de Ítems</b>	<b>100%</b>
<b>6</b>	<b>Documentación procedimiento de medios removibles en Banco de Ítems</b>	<b>70%</b>
<b>7</b>	<b>Diligenciamiento controles matriz GEL</b>	<b>100%</b>
<b>8</b>	<b>Análisis y validación de la caracterización de los Procesos Misionales y Estratégicos de la Entidad</b>	<b>100%</b>
<b>9</b>	<b>Validación de matriz de riesgo para identificación de aspectos de continuidad</b>	<b>50%</b>
<b>10</b>	<b>Elaboración plantilla para BIA's</b>	<b>100%</b>
<b>11</b>	<b>Diligenciamiento BIA con líderes de procesos misionales</b>	<b>10%</b>

**5. PRODUCTOS ENTREGADOS** (En caso de haber sido pactados)

1	
---	--

**6. CONSTANCIAS**


El supervisor o interventor **Inq. Carlos Andrés Cardona López** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

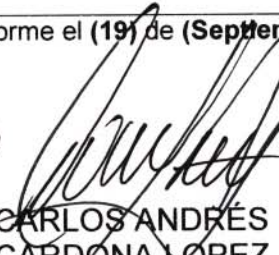
**Inq. Carlos Andrés Cardona López**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

**7. OBSERVACIONES**

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(19)** de **(Septiembre)** de **(2017)**

  
**JOHN CARLOS**  
**ANGARITA QUIROGA**  
 Elaboró

  
**CARLOS ANDRÉS**  
**CARDONA LÓPEZ**  
 Aprobó

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES

DEBE A:

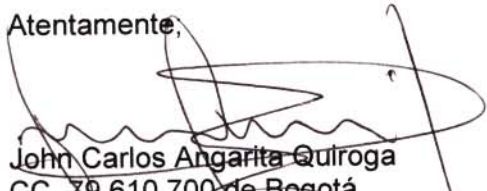
JOHN CARLOS ANGARITA QUIROGA  
Régimen Simplificado  
CC. No. 79.610.700 de Bogotá

LA SUMA DE: **SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$6.500.000) MONEDA CORRIENTE.**

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales para la verificación de los controles y las políticas del SGSI y apoyo en la gestión de continuidad del negocio.

Favor realizar la consignación a la cuenta de ahorros: **26502300479** del Banco Caja Social.

Atentamente,



John Carlos Angarita Quiroga  
CC. 79.610.700 de Bogotá  
Bogotá, 19 de Septiembre de 2017

Bogotá D.C., 19 de Septiembre de 2017

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES**  
**Subdirección Financiera y Contable**  
Ciudad


**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de septiembre de 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Dependiente: Mis hijos,
  - a. María Paula Angarita Ruiz CC 1.032.484.932 de Bogotá.
  - b. Sara Sofia Angarita Ruiz NUIP 1.023.363.679 de Bogotá
  - c. Natan David Angarita Ruiz 1.023.370.444 de Bogotá
  
2. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes septiembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo periodo. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



**JOHN CARLOS ANGARITA QUIROGA**  
C.C. 79.610.700 de Bogotá

**LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA  
CARMEN ROCIO ANGARITA QUIROGA  
CC 52.876.203 TP 197.097-T**

**CERTIFICA**

Que el señor JOHN CARLOS ANGARITA QUIROGA, identificado con cédula de ciudadanía 79.610.700 de Bogotá, residente en la ciudad de Bogotá tiene a su cargo las siguientes personas en calidad de dependientes:

<b>Nombre y Apellido del Dependiente</b>	<b>Documento de Identidad</b>	<b>Calidad de Dependiente</b>
Maria Paula Angarita Ruiz	CC 1.032.484.932 Bogotá	Hija
Sara Sofia Angarita Ruiz	NUIP 1.023.363.679 Bogotá	Hija
Natan David Angarita Ruiz	NUIP 1.023.370.444 Bogotá	Hijo

Que en la actualidad las personas anteriormente nombradas, no obtienen ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que ellos puedan figurar como dependientes del señor JOHN CARLOS ANGARITA QUIROGA.

La presente certificación se expide para que sea presentada por el señor JOHN CARLOS ANGARITA QUIROGA ante la empresa en la cual se encuentra vinculado bajo el esquema de contratista.

En constancia de lo anterior, firmo en Bogotá a los quince (15) días de Septiembre de 2.017.



---

**CARMEN ROCIO ANGARITA QUIROGA**  
**CC 52.876.203 de Bogotá**  
**T.P. 197097-T**



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.032.484.932**

**ANGARITA RUIZ -**  
 APELLIDOS

**MARIA PAULA**  
 NOMBRES

*Maria Paula Angarita Ruiz*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-SEP-1996**  
**BOGOTA D.C**  
 (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.69**      **B+**      **F**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *09-SEP-2014 Bogota D.C.*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00714385-F-1032484932-20150611      0044477350A 1      1073434444


**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

NUMERO **1.023.370.444**  
**ANGARITA RUIZ**

APELLIDOS  
**NATAN DAVID**

NOMBRES  
*Natan David Angarita*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-2005**

**BOGOTA D.C**  
**(CUNDINAMARCA)**  
LUGAR DE NACIMIENTO

**05-DIC-2023**  
FECHA DE VENCIMIENTO

**B+** **M**  
G S RH SEXO

**01-ABR-2013 BOGOTA D.C**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00443873-M-1023370444-20130626 0033672851A 1 1072305380

REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.023.363.679

ANGARITA RUIZ

APELLIDOS \_\_\_\_\_

SARA SOFIA

NOMBRES \_\_\_\_\_

26/MAR/2004 SEXO F

CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO GS ARH +

31/ENE/2012

BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

25/MAR/2022

FECHA DE VENCIMIENTO

29403077  
PRIMERA V

ASSENDIA NIT. 890.321.151-0

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL



INDICE DERECHO



República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO

**197097-T**

CARMEN ROGIO  
ANGARITA QUIROGA  
C.C. 52876203

RESOLUCION INSCRIPCION 1519  
UNIVERSIDAD U.D.E.A.



FECHA 14/11/2014

DIRECTOR GENERAL

*[Signature]*  
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

Z09140

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79610700		ANGARITA QUIROGA JOHN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 41 A # 37 A - 33 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4764559	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2017-09	79798999	Planilla	2017/09/04	2017/09/04	\$754,600
Salud	Planilla	Planilla	Limite	Banco	
2017-09	79798999	1	2017/09/04	BANCO CAJA SOCIAL	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
1	CC 79610700	ANGARITA QUIROGA JOHN CARLOS	230201	30	\$2,600,000	\$416,000	EP5001	30	\$2,600,000	\$325,000	14-18	30	\$2,600,000	\$13,600				\$13,600	0		\$0	\$0	
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000				\$2,600,000	\$0			\$13,600			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					\$416,000	\$0	\$0	\$416,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0		\$416,000	\$0	\$0	\$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
LIBERTY	14-18	860,008,645	7		\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$325,000	\$0	\$0	\$325,000
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001	830,113,831	0		\$325,000	\$0	\$0	\$325,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$754,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$754,600</b>