

Bogotá, D.C., 24 de octubre del 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No 20172001199692
Fecha Radicado: 2017-10-24 16:20:55
Anexos: 10 FOLIOS.



Señores
ICFES
La ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No 20172001199682
Fecha Radicado: 2017-10-24 16:19:53
Anexos: 10 FOLIOS



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 de Abastecimiento y Servicios Generales:

- Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Certificación Tributaria
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

JOHN CARLOS ANGARITA QUIROGA
CC 79.610.700 de Bogotá



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001

Versión: 1

Página 1 de 1

14

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:

24/10/2017

Contrato No:	350	Fecha de contrato:	30/05/2017	Nombre de Contratista	de	John Carlos Angarita Quiroga
No. de factura o documento equivalente:	6	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	79.610.700	
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	6	Periodo a pagar:	DE: 01/10/2017	A: 31/10/2017

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

- Validación e identificación de controles ISO 27001 con áreas de la Entidad
- Implementación de controles identificados - SGSI
- Pruebas de software de cifrado a implementar en la Entidad
- Ajustes Guía de Cifrado en correo electrónico
- Documentación procedimiento de medios removibles en Banco de Ítems

Continuidad

- Validación de matriz de riesgo para identificación de aspectos de continuidad
- Diligenciamiento BIA con líderes de procesos misionales
- Consolidación información BIA

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

- 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.
- Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
- 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
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		6.500.000

*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"

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Carlos Cardona

FIRMA:

CARGO:

SUBDIRECTOR DE INFORMACION

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	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

CONTRATISTA:	JOHN CARLOS ANGARITA QUIROGA	C.C. / C.E. No.:	79.610.700
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/10/2017	Hasta 31/10/2017	INFORME No.: 6

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	350	Fecha de inicio	30/05/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula SEGUNDA , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestación de servicios profesionales para la verificación de los controles y las políticas del SGSI y apoyo en la gestión de continuidad del negocio" .					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$48.750.000) IVA INCLUIDO.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de VEINTI-NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 29.250.000) MCTE IVA INCLUIDO.		
SALDO DEL CONTRATO: DIEZ Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$19.500.000) IVA INCLUIDO.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el día 31 de diciembre de 2017		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> El 30 de MAYO de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. 				

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
-----------------------	--

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEUCACIÓN ICRES	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

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										
6	24/10/2017	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										
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		X	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	95%
2	Implementación de controles identificados - SGSI	20%
3	Pruebas de software de cifrado a implementar en la Entidad	95%
4	Ajustes Guía de Cifrado en correo electrónico	90%
5	Documentación procedimiento de medios removibles en Banco de Ítems	100%
6	Validación de matriz de riesgo para identificación de aspectos de continuidad	90%
7	Diligenciamiento BIA con líderes de procesos misionales	80%
8	Consolidación información BIA	10%

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

1

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **Ing. 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.

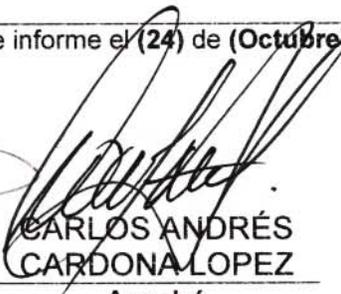
Ing. Carlos Andrés Cardona López, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, 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 **(24)** de **(Octubre)** de **(2017)**


**JOHN CARLOS
ANGARITA QUIROGA**
Elaboró


**CARLOS ANDRÉS
CARDONA LOPEZ**
Aprobó

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES

DEBE A:

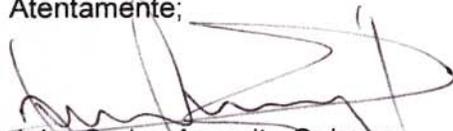
JOHN CARLOS ANGARITA QUIROGA
Régimen Simplificado
CC. No. 79.610.700 de Bogotá

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, 24 de Octubre de 2017

Bogotá D.C., 24 de Octubre 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 octubre de 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 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. Maria 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 octubre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (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:

Nombre y Apellido del Dependiente	Documento de Identidad	Calidad de Dependiente
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 veinte (20) días de Octubre 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 *Carlos Ariel Sanchez Torres*
09-SEP-2014 BOGOTA D.C.
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



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

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.023.370.444**

ANGARITA RUIZ

APELLIDOS
NATAN DAVID

NOMBRES

Natan David Angarita Ruiz

FIRMA



INDICE DERECHO

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

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

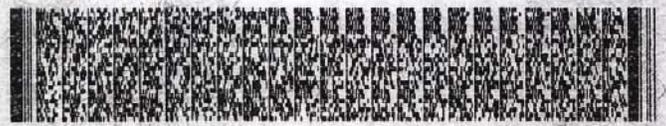
05-DIC-2023
FECHA DE VENCIMIENTO

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

B+ **M**
G S RH SEXO

Carlos Ariel Sánchez Toribio

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORIBIO



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.023.363.679

ANGARITA RUIZ

APellidos _____
NOMBRES SARA SOFIA

26/MAR/2004 SEXO F

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO GS ARH +
31/ENE/2012
BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
25/MAR/2012

FECHA DE VENCIMIENTO 29403077 PRIMERA V

REGISTRADOR NIT. 390.321.151-0

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Mary Selva A

FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

197097-T

CAEMEN ROSCO
ANGARITA QUIROGA
C.C. 52878203
RESOLUCION INSCRIPCION 1519
UNIVERSIDAD UBO S.A.

FECHA 14/11/2014

DIRECTOR GENERAL
[Signature]
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

209140



DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
Identificación	CC 79610700
dv	ANGARITA QUIROGA JOHN CARLOS
Razon Social	INDEPENDIENTE
Clase Aportante	PRINCIPAL
Sucursal Principal	PRINCIPAL
Direccion	CARRERA 41 A # 37 A - 33 SUR
Ciudad-Departamento	BOGOTA-BOGOTA D.E.
Telefono	4784559
Exonerado SENA e ICBF	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	
Periodo	2017-10
Salud	2017-10
Clave	8471327955
Pago	2017/10/03
Planilla	1
Limite	2017/10/03
Fecha	2017/10/03
Banco	BANCO CAJA SOCIAL
Dias Mora	0
Valor	\$754,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Planilla	Clase	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Seguridad Social (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000				\$2,600,000	\$325,000				\$2,600,000	\$13,600			\$2,600,000	\$13,600			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000				\$2,600,000	\$325,000				\$2,600,000	\$13,600			\$2,600,000	\$13,600			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000				\$2,600,000	\$325,000				\$2,600,000	\$13,600			\$2,600,000	\$13,600			\$0	\$0
1	CC	79610700	ANGARITA JOHN	240201	30	\$416,000			30	\$416,000	\$325,000	0	14-18	30	\$13,600	0		\$2,600,000	\$13,600			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,600,000	\$416,000				\$2,600,000	\$325,000				\$2,600,000	\$13,600			\$2,600,000	\$13,600			\$0	\$0

PAGADO