

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172101279302

Fecha Radicado: 2017-11-21 11:38:11

Anexos:

icfesv

Bogotá, D.C., 21 de noviembre del 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES



No. 20172101279382

Fecha Radicado: 2017-11-21 11:46:44

Anexos:

icfesv

Señores  
ICFES  
La ciudad


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

2

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:

21/11/2017

Contrato No:	350	Fecha de contrato:	30/05/2017	Nombre Contratista de	John Carlos Angarita Quiroga
No. de factura o documento equivalente:	7	Contrato con adición (marque con una X)	SI NO X	NIT / C.C contratista:	79.610.700
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	7	Periodo a pagar:	DE: 01/11/2017 A: 30/11/2017

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

Continuidad

- Validación de matriz de riesgo para identificación de aspectos de continuidad
- Diligenciamiento BIA con líderes de procesos misionales
- Validación y 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
<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"


NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Carlos Cardona

FIRMA:

CARGO:

SUBDIRECTOR DE INFORMACION

	<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>	01/11/2017	<b>Hasta</b>	30/11/2017	<b>INFORME No.:</b> 7

### 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>TREINTA Y CINCO MILLONES SETESIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 35.750.000) MCTE IVA INCLUIDO.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> TRECE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$13.000.000) 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 <b>30</b> de <b>MAYO</b> de <b>2017</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> </ul>				

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>OCTAVA</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "i) Un (1) pago por valor de <b>TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$3.250.000) IVA INCLUIDO</b> , 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										
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										
7	21/11/2017	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										
<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	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	100%
2	Implementación de controles identificados - SGSI	30%
3	Pruebas de software de cifrado a implementar en la Entidad	100%
4	Ajustes Guía de Cifrado en correo electrónico	95%

<b>5</b>	<b>Validación de matriz de riesgo para identificación de aspectos de continuidad</b>	<b>100%</b>
<b>6</b>	<b>Diligenciamiento BIA con líderes de procesos misionales</b>	<b>100%</b>
<b>7</b>	<b>Validación y Consolidación información BIA</b>	<b>20%</b>

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

<b>1</b>	
----------	--

**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.

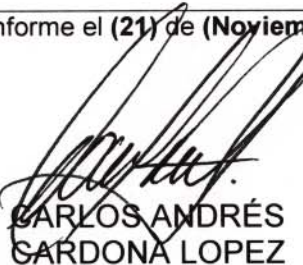
**Ing. Carlos Andrés Cardona López**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, 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 **(21)** de **(Noviembre)** 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, 21 de Noviembre de 2017

Bogotá D.C., 21 de noviembre 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 noviembre 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 noviembre, 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:

<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 veinte (20) días de Noviembre 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

**09-SEP-2014 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
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

*Natan David Angarita*

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

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ 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

ASESOR NIT. 890.321.151-0

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO





República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**197097-T**

**CARMEN NOGUE**  
**ANGARITA QUIROGA**  
**C.C. 52878203**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 1519**  
**UNIVERSIDAD U. B. E. A.**

**FECHA 14/11/2014**

**DIRECTOR GENERAL**  
*[Signature]*  
**JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ**

**ZOSTAD**



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.	4784559	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Pago	Planilla	Limite	Pago	Valor
2017-11	8471652770	1	2017/11/02	2017/11/02	5754,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES											PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES													
			ing	ret	lde	taxe	tdp	exp	vsp	cor	vst	sin	lge	lms	vac	avp	vct	uri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Enenerado SENA e ICBF							
1	79610700	ANGARITA QUIROGA JOHN CARLOS																	330201	30	\$2,600,000	\$416,000	EP5005	30	\$2,600,000	\$325,000	0	0	50	\$13,600,000	\$13,600,000	14+18	30	\$2,600,000	\$2,600,000	50	50	50	50
<b>Total</b>	<b>Afiliado(x)</b>	<b>(1)</b>																		\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			50	\$13,600,000	\$13,600,000			50	50	50	50	50		

PAGADO