EQUIPO PEDAGOGICO FOX LTDA
NIT 900.108.926-5
CARRERA 51 No. 128 B - 24
Tel: (601) 8038050 - 3174132412
Bogotá - Colombia
equipopedagogicofox@gmail.com
www.equipopedagogico.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FA 87

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764112892582 aprobado en 20260722 prefijo FA desde el número 85 al 200 Vigencia: 12 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 8560 - Actividades de apoyo a la educación

Fecha y hora Factura
Generación: 14/09/2026, 16:36
Expedición: 14/09/2026, 16:36

Nombre del Cliente MUNICIPIO DE EL SANTUARIO ANTIOQUIA	**Nit ó C.C.** 890.983.813-8	**Fecha de Vencimiento** --
Razón Social MUNICIPIO DE EL SANTUARIO ANTIOQUIA	**Dirección** Calle 50 Nº 49-71 Plaza Mayor José María Córdova	**Teléfono** (604) 54600 - Ext. 1
Correo equipo.pedagogico@yahoo.com	**Vendedor** CARLOS ALBERTO ORTEGÓN	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	FORMACIÓN ACADÉMICA NO FORMAL	1.00	25,201,260.50	29,989,500.00

Total items: 1

Total Bruto	25,201,260.50
IVA 19%	4,788,239.50
Total a Pagar	**29,989,500.00**

OBSERVACIONES:
Contrato N.º 140-CPS-238-2026 : "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ELABORACIÓN, Y REALIZACIÓN DE SIMULACROS DE LAS PRUEBAS ICFES Y SU CORRESPONDIENTE SOCIALIZACIÓN CON LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO, ANTIOQUIA"
E-mail: equipo.pedagogico@yahoo.com

Valor en Letras:
Veintinueve millones novecientos ochenta y nueve mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 29,989,500.00

VENDEDOR
EQUIPO PEDAGÓGICO FOX LTDA
C.C. Ó NIT.: 900.108.926-5

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.: 900.108.926-5

CUFE: e65718704738ace6c05043c8bd6570f63d5706173da0edfe51307c4b0c4c3edfe34756622e60c93c57c72b770134e691

Factura Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.085.145-3 Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica vinculada en el XML

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764112892582

(415)7707212489984(8020) 001876411289258 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900108926	5				

11. Razón social

EQUIPO PEDAGOGICO FOX LTDA.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	EQUIPO PEDAGOGICO FOX LTDA. CR 51 128 B 24 BRR PRADO P 1	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FA	85	200	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764112892582

(415)7707212489984(8020) 001876411289258 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900108926	5				

11. Razón social
EQUIPO PEDAGOGICO FOX LTDA.

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección
CR 51 128 B 24 BRR PRADO P 1

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2026-07-22 / 04:03:16 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres ORTEGON AREVALO CARLOS ALBERTO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 79512929 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización EQUIPO PEDAGOGICO FOX LTDA.

997. Fecha formalización 2026-07-22 16:03:16

AUTORIZADO

El Santuario – Antioquia, 16 de septiembre del 2026

CERTIFICACIÓN DE SATISFACCIÓN DEL SERVICIO.

Por medio de la presente se certifica que la empresa **EQUIPO PEDAGOGICO FOX LTDA.** identificada con **NIT: 900.108.926-5**, ejecutó a satisfacción el Contrato **No 140-CPS-238-2026**, por un valor de **VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/L (29.989.500)** cuyo objeto es:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ELABORACIÓN, Y REALIZACIÓN DE SIMULACROS DE LAS PRUEBAS ICFES Y SU CORRESPONDIENTE SOCIALIZACIÓN CON LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO, ANTIOQUIA".

Durante la ejecución del convenio, el EQUIPO PEDAGOGICO FOX LTDA. cumplió de manera oportuna y adecuada con las obligaciones establecidas, desarrollando los simulacros de las pruebas ICFES y su correspondiente socialización conforme a las condiciones técnicas, académicas y administrativas requeridas, garantizando un proceso formativo de calidad para los beneficiarios.

En virtud de lo anterior, se deja constancia de que el convenio fue ejecutado de manera satisfactoria, dando cumplimiento a los términos pactados y contribuyendo al fortalecimiento de las competencias para las pruebas de Estado de los estudiantes de las instituciones públicas del municipio de El Santuario.

Factura N. 1

Factura electrónica: FA87

La presente certificación se expide a solicitud del interesado para los fines pertinentes.

Cordialmente,

LAURA CAROLINA GIRALDO GIRALDO
SUPERVISORA

Bogotá D.C., 08 de Septiembre de 2026

DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES E IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR

Cordial saludo:

Los suscritos: Carlos Alberto Ortegón Arévalo, identificado con Cédula de ciudadanía No. 79´512.929 expedida en Bogotá D.C., actuando como representante legal de **EQUIPO PEDAGÓGICO FOX LTDA.**, con Nit. No. Nit 900.108.926 - 5, y Deicy Constanza Grosso Cepeda – Contador Público TP- 132671-T ; declaramos bajo la gravedad de juramento, que la empresa se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes de los empleados, a salud, pensión, riesgos profesionales, parafiscales e impuestos a que hay lugar, a la fecha de presentación este documento, correspondientes a los últimos seis (6) meses en los cuales se me haya causado la obligación de efectuar dichos pagos.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 08 días de Septiembre de 2026

Cordialmente,

EQUIPO PEDAGÓGICO FOX LTDA. Nit 900.108.926 - 5
Carlos Alberto Ortegón Arévalo c.c. # 79´512.929
(1) 8038050 – 317 413 24 12 equipopedagogicofox@gmail.com

EQUIPO PEDAGÓGICO LTDA.
NIT.: 900.108.926 - 5
GERENCIA

Firma Representante Legal:

DATOS DE LA CONTADORA

Firma:

EQUIPO PEDAGÓGICO LTDA.
NIT.: 900.108.926 - 5

DEICY CONSTANZA GROSSO CEPEDA
CONTADOR PUBLICO
TP 132671-T

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	900108926-5	EQUIPO PEGAGOGICO FOX LTDA	CRA 51 128 B 24	6018038050	equipopedagogicofox@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		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
		92876994		2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$3,501,810	$859.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1

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	560.400	0	0	0	0	0	0		560.400	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	18.400				18.400	0	0	18.400			184	18.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	140.200	0	0	140.200	2

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	140.200	140.200
Pensión	1	560.400	560.400
Riesgos Laborales	1	18.400	18.400
CCF	1	140.200	140.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	859.200	859.200

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	900108926-5	EQUIPO PEGAGOGICO FOX LTDA		CRA 51 128 B 24	6018038050	equipopedagogicofox@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			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
		92876994		2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$3,501,810	$859.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolivia	Extranjero	Colom. viviendo	Suscrito	IGE	IRET	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	Rep	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1049372216	SANDRA PATRICIA BAEZ AYALA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 79512929	ORTEGON AREVALO CARLOS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

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	900108926-5	EQUIPO PEGAGOGICO FOX LTDA		CRA 51 128 B 24	8018038050	equipopedagogicofox@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			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
		93729385	05/08/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$3,561,810	$859.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1

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	560.400	0	0	0	0	0	0		560.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota 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										
14-11	ARL SURA	800803760-5	18.400				18.400	0	0	18.400			[illegible]	18.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	140.200	0	0	140.200	2

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, LIBA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	140.200	140.200
Pensión	1	560.400	560.400
Riesgos Laborales	1	18.400	18.400
CCF	1	140.200	140.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	859.200	859.200

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	900106926-5	EQUIPO PEGAGOGICO FOX LTDA		CRA 51 128 B 24	6018038050	equipopedagogicofox@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			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 IBC
		93729385	05/06/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-07	E	$3,501,810	$859.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Antiguo	Extranjero	Cotiz. Exterior	Perfil	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	INC	LMA	VAC	AVP	VST	SLN	IGE	LMA	COR	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	Días de Mora	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1049372216	BAEZ AYALA SANDRA PATRICIA	1	0			5																		230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	8.800	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 79512929	ORTEGON AREVALO CARLOS ALBERTO	1	0			5																		230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	8.800	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764112892582

(415)7707212489984(8020) 001876411289258 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900108926	5				

11. Razón social
EQUIPO PEDAGOGICO FOX LTDA.

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 32

24. Dirección
CR 51 128 B 24 BRR PRADO P 1

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2026-07-22 / 04:03:16 PM
Fecha Acuse de Recibo
- Firmado -

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres ORTEGON AREVALO CARLOS ALBERTO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 79512929 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización EQUIPO PEDAGOGICO FOX LTDA.

997. Fecha formalización 2026-07-22 16:03:16

ADOPTADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764112892582

(415)7707212489984(8020) 001876411289258 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900108926	5				

11. Razón social: EQUIPO PEDAGOGICO FOX LTDA.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	EQUIPO PEDAGOGICO FOX LTDA. CR 51 128 B 24 BRR PRADO P 1	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FA	85	200	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141038434187

(415)7707212489984(8020) 000014103843418 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 0 8 9 2 6	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
EQUIPO PEDAGOGICO FOX LTDA.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	EQUIPO PEDAGOGICO

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 51 128 B 24 BRR PRADO P 1

42. Correo electrónico equipo.pedagogico@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 0 3 8 0 5 0	3 1 0 4 7 9 3 1 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0	2 0 0 6 0 9 2 2	8 5 5 1	2 0 0 6 0 9 2 2	1 8 1 2	8 5 5 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-05-06 / 09:19:06AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ORTEGON AREVALO CARLOS ALBERTO
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038434187

(415)7707212489984(8020) 000014103843418 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 0 8 9 2 6	5	Impuestos de Bogotá	3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0	1
73. Fecha	2 0 0 6 0 9 2 6	2 0 1 4 0 5 1 6
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 6 0 9 2 6	2 0 1 4 0 5 1 9
77. No. Matrícula mercantil	1 6 3 8 8 0 6	1 6 3 8 8 0 6
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	2 0 0 6 0 9 2 6
81. Hasta	2 0 3 1 1 0 0 3

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 7 0 4 1 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038434187

(415)7707212489984(8020) 000014103843418 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 0 8 9 2 6	5	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 1 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 5 1 2 9 2 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ORTEGON	AREVALO	CARLOS	ALBERTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 1 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 0 0 8 9 9 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GARCIA		MANUEL	ROLANDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038434187

(415)7707212489984(8020) 000014103843418 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 0 8 9 2 6	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 9 5 3 4 9 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CHARRY	MEJIA	DIEGO	FERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
14,000,000	2 0	2 0 0 6 0 9 2 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 5 1 2 9 2 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORTEGON	AREVALO	CARLOS	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
28,000,000	4 0	2 0 2 3 0 1 2 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 0 0 8 9 9 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCIA		MANUEL	ROLANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
28,000,000	4 0	2 0 2 3 0 1 2 8	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038434187

(415)7707212489984(8020) 000014103843418 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 0 8 9 2 6	5	Impuestos de Bogotá	3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 6 6 8 3 0 8 9		1 3 2 6 7 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GROSSO	CEPEDA	DEICY	CONSTANZA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 7 0 4 1 8

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B F B 2 5 1 1 4 3 9 7 7 B B D A 3

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 **DEICY CONSTANZA GROSSO CEPEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46683089 de PAIPA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 132671-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

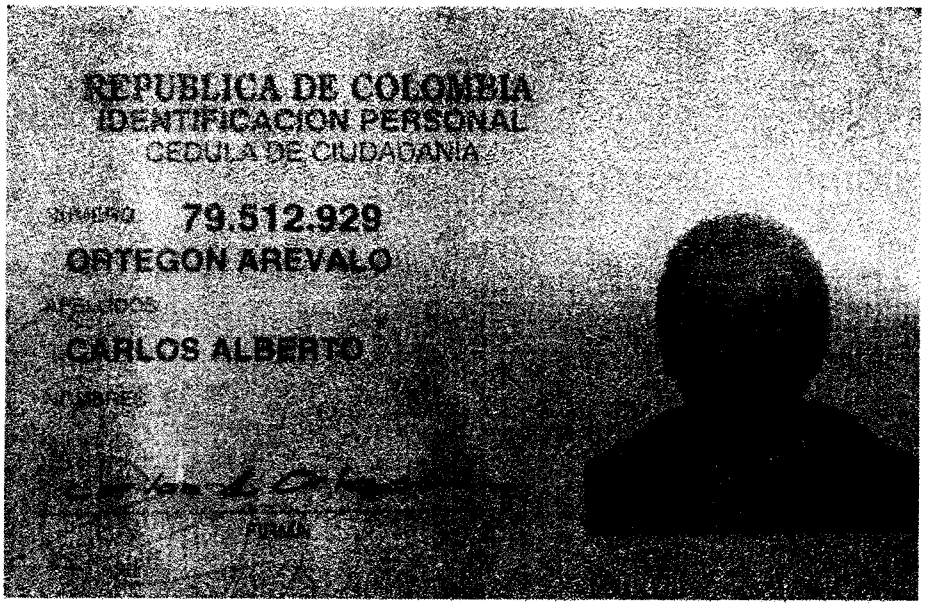
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

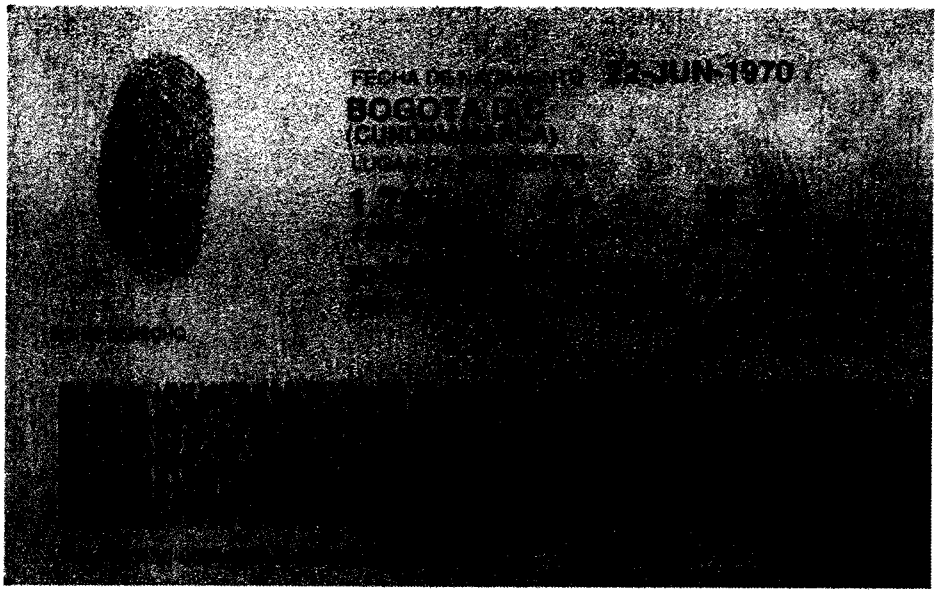
Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79.512.929
ORTEGON AREVALO
CARLOS ALBERTO
FIRMA


22-JUN-1970
BOGOTA D.C.

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

132671-T



DEICY CONSTANZA
GROSSO CEPEDA
C.C. 46683089
RESOLUCION INSCRIPCION 011 FECHA 14/02/2008
UNIVERSIDAD DE BOYACA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 143008

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

46.683.089

GROSSO CEPEDA

DEICY CONSTANZA



FIRMA DEL TITULAR 55076

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

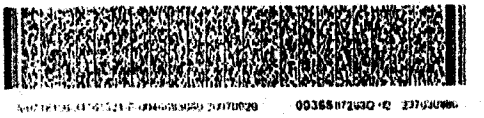


FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1984
PAIPA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

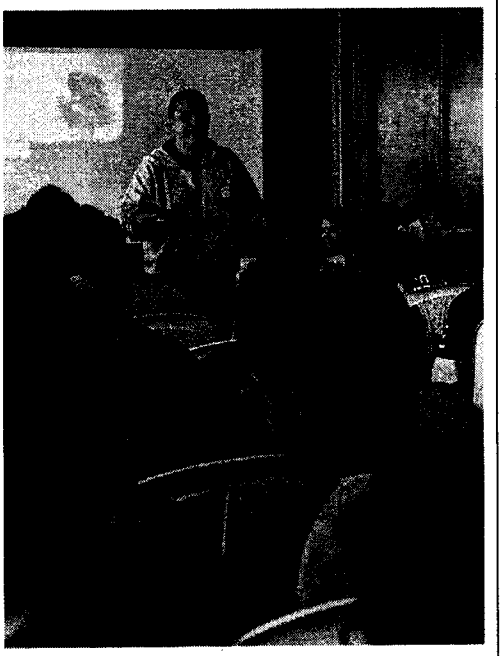
06-MAR-2002 PAIPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

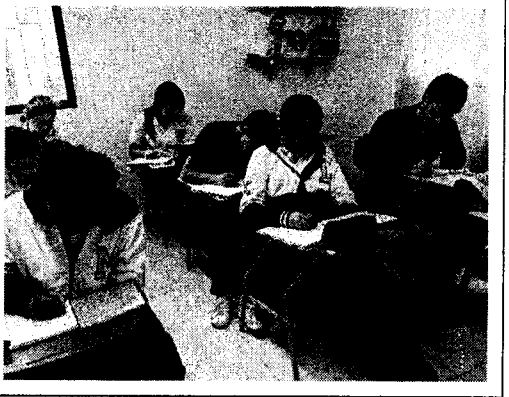
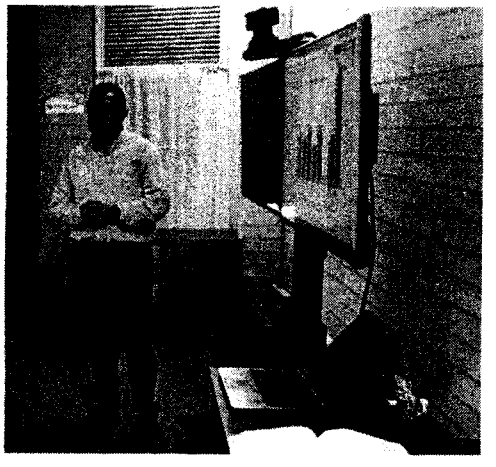
REGISTRADOR NACIONAL

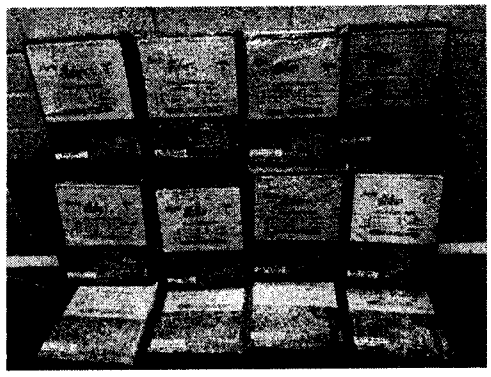
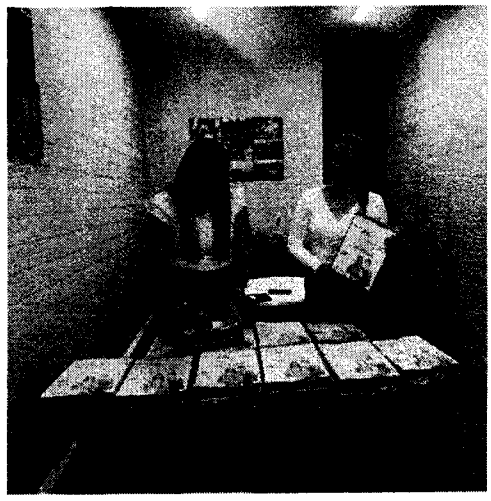
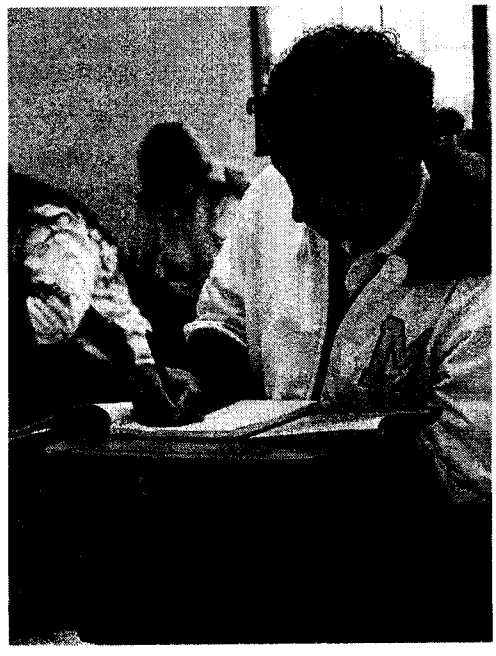


INFORME DE ACTIVIDADES Y ACTA DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION			
CONTRATO Y/O ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°	**140-CPS-238-2026**		
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE EL SANTUARIO		
CONTRATISTA:	**EQUIPO PEDAGÓGICO FOX LTDA. – Nit.: 900.108.926-5**		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	LAURA CAROLINA GIRALDO GIRALDO		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ELABORACIÓN, Y REALIZACIÓN DE SIMULACROS DE LAS PRUEBAS ICFES Y SU CORRESPONDIENTE SOCIALIZACIÓN CON LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE EL SANTUARIO, ANTIOQUIA		
VALOR INICIAL:	**VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($29.989.500)**		
VALOR TOTAL:	**VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($29.989.500)**		
PLAZO:	Desde la firma del acta de inicio hasta el 31 de octubre de 2026, sin que en ningún caso se supere la vigencia fiscal.		
AMPLIACION – Plazo			
FECHA DE INICIO:	11 de mayo de 2026		
ASISTENTES A LA REUNION			
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR (ES)	LAURA CAROLINA GIRALDO GIRALDO		
POR PARTE DEL CONTRATISTA	**EQUIPO PEDAGÓGICO FOX LTDA.** - Nit.: 900.108.926-5 CARLOS ORTEGON – Representante Legal		
LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNION	MUNICIPIO DE EL SANTUARIO, ANTIOQUIA		
HORA DE INICIO	10:00 A.M.	HORA DE FINALIZACION	10:30 A.M.

VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO – ARTÍCULO 83 LEY 1474 DE 2011 –

ACTIVIDAD	DESCRIPCION	EJECUCIÓN/EVIDENCIA
Taller de preparación pruebas saber	**Requisito:** Realización de taller en el que se generalicen los conceptos de la prueba saber 11, realización de una prueba guiada con preguntas tipo simulacro con la socialización de las respuestas, este taller deberá contar con al menos 15 preguntas en matemáticas, 11 en lectura critica, 15 en sociales y ciudadanas, 18 en ciencias naturales y 20 preguntas inglés, deberá entregarse cuadernillo de preguntas a cada estudiante. - **Requisito plenamente ejecutado** y validado mediante la planificación, diseño y desarrollo de una jornada pedagógica orientada al fortalecimiento de competencias clave para la prueba Saber 11. A continuación, se detallan los componentes que justifican el cumplimiento normativo y metodológico de la actividad: **1. Enfoque Pedagógico y Generalización de Conceptos:** El taller no se limitó a la resolución mecánica de preguntas. Se inició con una fase de generalización de conceptos fundamentales, donde los docentes/tutores estructuraron los componentes teóricos y las competencias matriz evaluadas por el ICFES en cada área. Esto permitió a los estudiantes comprender el "saber" y el "saber hacer" antes de enfrentarse a la evaluación. **2. Estructura y Balance del Cuadernillo de Preguntas:** Se diseñó, diagramó e imprimió un cuadernillo personalizado que cumple estrictamente con la distribución técnica de preguntas tipo simulacro solicitada con los marcos de evaluación vigentes: • **Matemáticas:** 15 preguntas (basadas en razonamiento, argumentación, formulación y ejecución). • **Lectura Crítica:** 11 preguntas (enfocadas en textos continuos y discontinuos, niveles literal, inferencial y crítico).	  

	• **Sociales y Ciudadanas:** 15 preguntas (evaluando pensamiento social, interpretación de perspectivas y pensamiento reflexivo). • **Ciencias Naturales:** 18 preguntas (distribuidas en componentes físico, químico, biológico y de ciencia, tecnología y sociedad). • **Inglés:** 20 preguntas (alineadas con las partes del examen ICFES, desde Avisos hasta Comprensión de Lectura Literal e Inferencial). **3. Metodología de Prueba Guiada y Socialización:** La ejecución se realizó bajo la modalidad de simulacro guiado con socialización en tiempo real. Los estudiantes resolvieron los bloques de preguntas de manera autónoma en tiempos controlados, seguidos inmediatamente por sesiones de retroalimentación donde se justificaron las opciones correctas y se analizaron los distractores. Esto garantizó un aprendizaje significativo y la corrección inmediata de errores conceptuales. **4. Evidencia Material de Entrega:** Como soporte del cumplimiento del requisito, se hizo entrega formal de un cuadernillo físico de preguntas a cada uno de los estudiantes asistentes. Este material queda en poder del alumnado como insumo de estudio y repaso autónomo.	 
Socialización rol de educadores	**Requisito:** Taller rol de educadores como padres de en el que se aborden temas relacionados a la participación de la familia en el proceso formativo de los hijos dirigidos a padres de familia del grado 11° - **Requisito plenamente ejecutado.** Se justifica plenamente bajo los siguientes criterios de éxito: • **Pertinencia de la etapa académica:** Los padres de los alumnos de 11° grado se encuentran en un momento crucial de transición (egreso escolar y orientación vocacional). El taller proporcionó herramientas clave para que las familias actúen como la primera red de apoyo en la toma de decisiones formativas y profesionales de sus hijos. • **Corresponsabilidad:** Se concientizó a los asistentes sobre cómo el involucramiento directo impacta positivamente en el rendimiento académico.	 

Simulacros presenciales de las pruebas ICFES Saber 11 2026	**Requisito:** Material físico, empacado en bolsa individual, con hoja de respuesta, rotulado con la información individual de cada estudiante y con diseño previamente aprobado por la Alcaldía. Deberá entregar una caja donde se cuente con la cantidad de paquetes de los estudiantes asignados en cada grupo, previa lista compartida por la administración municipal. El material debe estar actualizado con los diversos lineamientos, áreas y competencias evaluadas en la prueba de estado Saber 11 para el año 2026. Debe contener como mínimo 254 preguntas, repartidas en las diversas áreas evaluadas en la prueba Saber 11 (Matemáticas: 50 preguntas, Lectura crítica: 41 preguntas, Sociales y ciudadanas: 50 preguntas, Ciencias naturales: 58 preguntas e inglés: 55 preguntas) y no incluir el componente del cuestionario socioeconómico. Debe contar con acceso virtual a los resultados individuales de los estudiantes que presentaron las pruebas. Por tardar dos semanas posteriores al envío de los simulacros. Así mismo, deberá enviar un consolidado físico y/o digital a la Secretaría de Educación con los resultados individuales e institucionales. NOTA: El contenido del cuadernillo de preguntas deberá respetar todos los derechos de autor en caso de no ser de elaboración propia y previa impresión de todo el material, debe enviarse un cuadernillo para revisión y aprobación de la entidad. Debe cumplirse con los lineamientos técnicos dados por las guías del ICFES para la prueba 2026 Calendario A. El contratista deberá enviar los cuadernillos y recoger las hojas de respuesta en la Secretaría de Educación, ubicada en el parque educativo del municipio de El Santuario Antioquia NOTA: Se realizarán dos simulacros, uno inicial de diagnóstico, y un simulacro final posterior a la capacitación a los estudiantes, proyecta la realización del simulacro para el mes de junio. Cantidad de pruebas dos (2)	  

Requisito plenamente ejecutado. Se justifica plenamente con un enfoque de evaluación diagnóstica y progresiva, diseñado para maximizar el rendimiento académico de los estudiantes frente a las pruebas de Estado.

La implementación de dos momentos evaluativos diferenciados cumplió con los siguientes objetivos estratégicos:

Primer Simulacro
(Línea de Base Diagnóstica): Permitió identificar el estado académico inicial de las competencias, componentes y aprendizajes evaluados por el ICFES en cada estudiante. Con base en estos resultados, se detectaron las principales brechas, fortalezas académicas y debilidades temáticas, facilitando el diseño e implementación de planes de refuerzo y nivelación curricular priorizados.

Segundo Simulacro
(Evaluación de Impacto y Progreso): Sirvió para medir la efectividad de los planes de mejora implementados tras la primera prueba.

De igual manera, consolidó la familiarización con el formato real del examen (tipología de preguntas de opción múltiple, manejo del tiempo por sesión y control del nivel de ansiedad en entornos controlados de evaluación bajo presión).

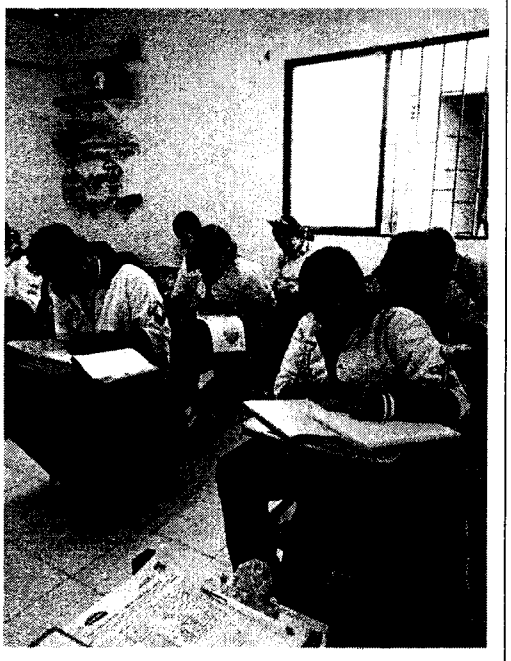
Evidencias de Cumplimiento:

Para validar el desarrollo total de la actividad, se cuenta con los siguientes soportes:
Estadísticas de resultados donde se evidencian los estudiantes en ambas jornadas de aplicación.

Cuadernillos de prueba y hojas de respuestas (físicas o reportes digitales de la plataforma utilizada).

Informe de resultados comparativo de resultados individuales y grupales que demuestra la evolución del puntaje proyectado entre el primer y el segundo simulacro.







Requisito: Socialización presencial y envío de un análisis consolidado, discriminado en forma general, por institución y por áreas evaluadas, incluyéndose consideraciones y recomendaciones para planes de mejora de las competencias, y también conclusiones. Incluirá capacitación a los docentes en la que se aborden estrategias de pedagogía con enfoque en el desarrollo de competencias específicas, y actualización sobre los lineamientos curriculares y estándares de la prueba saber Se realizará UNA (1) socialización con una duración de tres (3) horas con docentes después del primer simulacro. La entidad fijará fecha, hora y lugar para estas actividades.

- -

Requisito plenamente ejecutado. Se justifica plenamente mediante la ejecución de las siguientes evidencias y entregables:

Socialización Presencial: Se llevaron a cabo las sesiones presenciales con los actores clave de las instituciones, garantizando un espacio participativo para la exposición de los hallazgos. La supervisión adjunta como evidencia las actas de reunión, listas de asistencia y registro fotográfico.

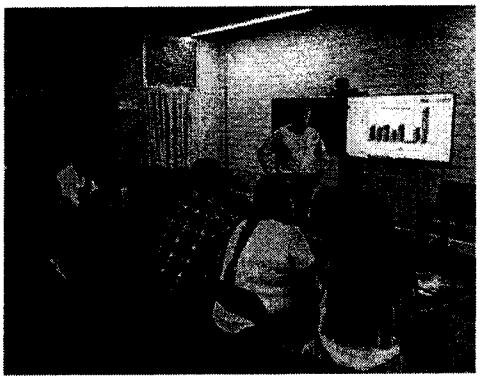
Análisis Consolidado: Se diseñó y entregó un informe técnico estructurado en tres niveles de desagregación para una comprensión integral de los datos:

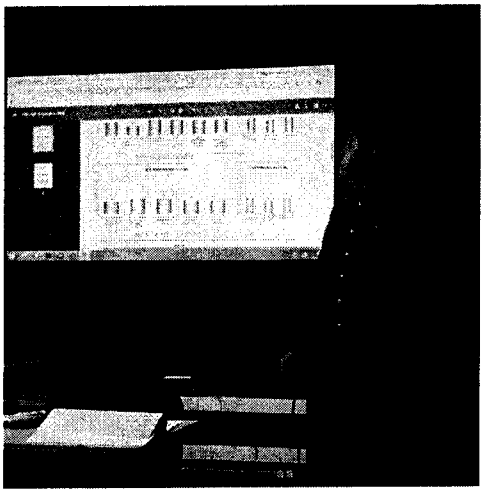
General: Un panorama global del estado de las competencias evaluadas a nivel macro.

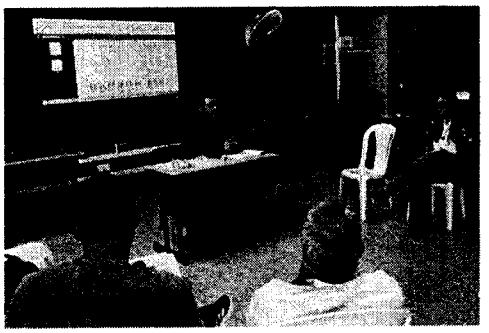
Por Institución: Datos específicos y comparativos que permiten identificar el comportamiento particular de cada I.E.

Por Áreas Evaluadas: Un desglose temática detallada que evidencia las fortalezas y debilidades críticas en cada componente evaluado. Un análisis consolidado digital fue remitido formalmente a los correos institucionales correspondientes

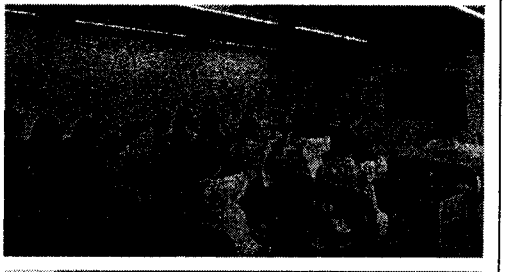
Conclusiones: Se incorporó un cierre analítico que sintetiza los hallazgos más relevantes, las correlaciones detectadas y las proyecciones sugeridas para la toma de decisiones.









Jornada de capacitación para estudiantes del grado undécimo capacitación	**Requisito:** Jornada de capacitación, para estudiantes del grado 11°, grupos de máximo 40 estudiantes en cada competencia, para un máximo de 371 estudiantes (Matemática, lectura crítica, Sociales y ciudadanas, ciencias naturales e inglés). NOTA: Los formadores y/o instructores deben tener idoneidad y experiencia en procesos de formación en cada una de las competencias mencionadas anteriormente (los temas serán concertados con la entidad). Las jornadas y horarios serán concertadas con la entidad según disponibilidad de las instituciones educativas. La capacitación por grupo será en jornadas de una hora y media (90 minutos) máximo, por cada competencia. Para un total de 5 competencias una única vez. - **Requisito plenamente ejecutado.** Se justifica plenamente mediante la ejecución y el cumplimiento estricto de las especificaciones de cobertura, enfoque y metodología estipuladas en el requerimiento: Cobertura y Enfoque Poblacional: Se brindó atención integral a un total de 371 estudiantes de grado 11° (límite máximo autorizado), asegurando la inclusión de la población objetivo establecida para fortalecer su tránsito hacia la educación superior. Jornadas presenciales: La estrategia metodológica se estructuró mediante la organización de grupos de máximo 40 estudiantes. Esto facilitó un ambiente de aprendizaje óptimo, una interacción personalizada con los tutores y un control eficiente de la asistencia, respetando los topes de capacidad exigidos. Pertinencia Curricular por Competencias: El despliegue de las sesiones cubrió de manera estricta y equilibrada las cinco competencias fundamentales evaluadas en las Pruebas Saber 11°: Matemáticas, Lectura Crítica, Sociales y Ciudadanas, Ciencias Naturales e Inglés. Con base en lo anterior, se valida el cumplimiento del 100% de las metas físicas y pedagógicas de los requisitos, logrando una optimización de los recursos formativos y asegurando la calidad técnica en la ejecución del servicio educativo.	    

EVALUACION AL PROVEEDOR O CONTRATISTA		
Criterios de Validación (Marque con una X según corresponda) (C) Cumple - (NC) No Cumple		
OPCIONES POR EVALUAR	C	NC
Cumplimiento al objeto contratado.	X	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio.	X	
Cumplimiento de la entrega del bien o servicio.	X	
Atención y cumplimiento de los requerimientos hechos al contratista durante la actuación de interventoría y/o supervisión.	X	
Cumplimiento a parámetros definidos en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.	X	

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN ARTICULO 84 LEY 1474 DE 2011		
COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO (inciso segundo del artículo 83 de la ley 1474 de 2011)	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$ 29.989.500
Valor Adiciones	0
Valor Total del Contrato	$ 29.989.500
Valor pagado	0
Valor causado que no se ha pagado	$ 29.989.500
Valor total ejecutado	$ 29.989.500
Saldo	$ 0
FECHA DE LA PROXIMA REUNION	**NO APLICA**

El Interventor y/o Supervisor certifica que el Contratista cumplió satisfactoriamente con las actividades del objeto del contrato durante el plazo comprendido entre el **11 de Mayo y el 10 de Septiembre del año 2026** bajo la factura electrónica **Nro. 87** fechada el día **09 de Septiembre de 2026** del presente año, por valor de **VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($29.989.500) IVA INCLUIDO**, y que los valores de la factura o documento equivalente en mención son correctos, por lo que autorizo efectuar el pago. A la fecha se constata que cumplió con la obligación de pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales para el periodo de cobro de conformidad con los preceptos consagrados en la Ley 797 de 2003 – articulo 15 -, Ley 1753 de 2015 – inciso tercero artículo 135 - y el Decreto 1562 de 2012 – artículo 2° -.

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, FIRMAN LA PRESENTE ACTA LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON A LOS NUEVE (09) DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2026

LAURA CAROLINA GIRALDO GIRALDO **Interventor y/o Supervisor**	**CARLOS ALBERTO ORTEGÓN A.** **Representante legal**

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que la empresa (o sede) EQUIPO PEDAGOGICO FOX LTDA identificado(a) con Nit número 9001089265 está vinculado con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

[X]	Cuenta Corriente No.	228141032	abierta desde el 23/07/10
[ ]	Cuenta de Ahorros No.	*- //	
[ ]	Créditos hasta por valor de $	0.00	

CONCEPTO: CUENTA VIGENTE A LA FECHA

Se expide en Bogotá D.C. el 23 / 06 / 2026

Firmas Autorizada

228 Ctro Cial Paseo San Rafael

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO