ESAP Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO** **INFORME DE SUPERVISIÓN Y SOLICITUD DE PAGO**	**CÓDIGO: BS-FO-025** **VERSIÓN: 3** **FECHA: 12/12/2025**

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

							DD	MM	AA
Dependencia:	Subdirección Nacional de Investigaciones	**Número de pago:**	**01**	**Total de pagos:**	**01**	**Fecha:**	**22**	**DIC**	**2025**
Dirección Territorial (si aplica)									
	Marque con una X el tipo de pago:	**UNICO PAGO**	**X**	**PAGO PARCIAL**		**PAGO FINAL**			

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO / ACTO ADMINISTRATIVO

			DD	MM	AAAA
Número:	**1661**	**Fecha de suscripción en las plataformas CCE:**	**18**	**DIC**	**2025**
Vigencia:	2025	**Fecha de iniciación/Acta de inicio**	**19**	**DIC**	**2025**
Duración:	1 año	**Fecha de terminación:**	**31**	**DIC**	**2025**

Origen de la obligación	**OBJETO**
CONTRATO	Adquirir la suscripción a las bases bibliográficas de Proquest en el marco de proyecto "Fortalecimiento de la investigación e innovación en la administración pública de la Esap Nacional".
Tipología contractual	
OTRO	

2. MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Inserte tantas filas como requiera en cada tipo de modificación)

Modificación contractual:		**Fecha de Modificación**	dd/mm/aaaa
Prórroga No. ___ (Desde/Hasta):	dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa	**Prórroga No. ___ (Desde/Hasta):**	dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa
Adición No. ___:	**$**	**ADICIÓN No. ___:**	**$**
Cesión A::		**Fecha de Cesión:**	dd/mm/aaaa
Fecha de Suspensión (Desde/Hasta):	dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa	**Fecha de Terminación Anticipada:**	

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre/Razon Social :	**PROQUEST COLOMBIA SAS**						
Tipo documento identificación	**NIT**	Número documento Identificación	901237267	D.V.	6		
Dirección Domicilio:	CARRERA 7 No. 71 - 21 TORRE B OF. 602			E-mail:	doris.camargo@proquest.com		
Teléfono fijo	316 8052563	Extensión:		Nro. Celular:			
Numero de Cuenta	005-722573	Tipo	**Ahorros**	Banco:	Banco ITAU		
Naturaleza	**Persona Jurídica**	X	**Persona Natural**		**Entidad sin ánimo de lucro**		

Aspectos tributarios

No responsable de IVA					
Impuesto sobre las Ventas		**No. De Factura**	PQ 831	**Fecha de factura**	23/12/2025
Régimen simple de tributación					
Gran contribuyente					
Facturador electrónico					
Autorretenedor		**Verificado en RUT**	**SI**	**Es declarante de Renta**	**N/A**
R.U.T. (Actividad económica)	SI	**No. Codigo CIIU:**	6202		
R.I.T. (Actividad ICA)	**SI**	**Tarifa**		**Lugar de prestación del servicio:**	**Bogotá**
Es declarante de Renta					

4. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

4.1 Información presupuestal del contrato

Número CDP:	**200825**	Fecha :	17/10/2025
Número RP:	**752525**	Fecha :	19/12/2025
Registro Presupuestal Adicional:			
Número RP:		Fecha :	dd/mm/aaaa
Centro de Costo:	Subdirección Nacional de Investigaciones		
Uso presupuestal:	**C-0503-1000-17-40402A-0503019-02**		

ESAP Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO** **INFORME DE SUPERVISIÓN Y SOLICITUD DE PAGO**	**CÓDIGO: BS-FO-025** **VERSIÓN: 3** **FECHA: 12/12/2025**

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

Dependencia:	Subdirección Nacional de Investigaciones	**Número de pago:**	**01**	**Total de pagos:**	**01**	**Fecha:**	DD	MM	AA
Dirección Territorial (si aplica)							**22**	**DIC**	**2025**
	Marque con una X el tipo de pago:	**UNICO PAGO**	**X**	**PAGO PARCIAL**		**PAGO FINAL**			

4.2 Balance del contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$**	**266.999.998,37**
VALOR ADICIONES	**$**	**-**
VALOR REDUCCIONES	**$**	**-**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**266.999.998,37**

4.3 Relación de pagos y anticipos (Relacionar el histórico de pagos del contrato / convenio de forma acumulativa)

VALOR ANTICIPOS	**$**	**-**

Número de pago / desembolso y período de ejecución al que corresponde (desde - hasta)	Valor pagado o desembolsado	Informe de supervisión / interventoría	Fecha Informe de supervisión / interventoría	Observaciones (Solo se diligencia en caso de que requiera hacer alguna aclaración del pago/desembolso)	Ubicación del documento soporte (SECOP, TVEC y/o Expediente Digital)
1 (dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa)	$ -				
2 (dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa)	$ -				
3 (dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa)	$ -				
4 (dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa)	$ -				
n (dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa)	$ -				

VALOR TOTAL PAGADO	**$**	**-**
VALOR A PAGAR EN EL PERÍODO	**$**	**266.999.998,37**
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$**	**266.999.998,37**
SALDO POR EJECUTAR	**$**	**-**
SALDO A LIBERAR (ULTIMO PAGO)	**$**	**-**

4.4 Aportes a Seguridad Social

Aportes a Salud		Aportes a Pensión		Aportes ARL	
Valor pagado		**Valor pagado**	$ -	**Valor pagado**	0
Periodo:		**Periodo:**		**Periodo:**	
Comprobante de pago Número:		**Comprobante de pago Número:**		**Comprobante de pago Número:**	
Fecha de pago:		**Fecha de pago:**		**Fecha de pago:**	

Información y anexos:	**Pensionado**		**Anexa certificación de Revisor Fiscal**	

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O PRODUCTOS POR PARTE DEL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLIMIENTO (SI-NO-N/A)	EJECUCIÓN (%)	Observación (Puede hacer una breve descripción sobre cómo se ejecutó la obligación, entregables recibidos, soportes, ubicación de los soportes, etc.)
Otorgar a nivel nacional el ingreso ilimitado para toda la comunidad académica a las bases de datos PROQUEST, determinadas en la propuesta económica presentada; durante las 24 horas, los 365 días del tiempo de la suscripción, por medio de la dirección IP de clave y password o bien sea combinadas, inclusive en acceso remoto, independientemente del número de usuarios simultáneos que consulten el servicio.	SI	%	
Realizar mínimo cuatro (4) sesiones virtuales o presenciales de capacitación durante la vigencia de la suscripción, dirigidas a la comunidad académica e investigativa, así como al personal administrativo que lo requiera de la ESAP a nivel nacional, conforme a la programación acordada con el supervisor del contrato. Cada sesión deberá incluir informe de asistencia, material pedagógico, grabación y guía de uso de las plataformas. Adicionalmente, el contratista debe presentar un cronograma detallado de fechas y contenidos temáticos de las capacitaciones, el cual será concertado y aprobado por el supervisor del contrato.	SI	%	
Permitir el ingreso ilimitado a los recursos educativos sobre productos PROQUEST, tales como guías de uso (LibGuides) personalizadas, seminarios webs grabados de capacitación, módulos de cursos para aprendizaje en línea y artículos o manuales de uso para la configuración técnica en los Centros de Soporte.	SI	%	
Brindar acompañamiento técnico y académico continuo, mediante la asignación de un gestor o experto en Proquest, encargado de orientar el uso, aprovechamiento y análisis bibliométrico de la herramienta, en coordinación con la Subdirección Nacional de Investigaciones.	SI	%	
Facilitar recursos de apoyo para los usuarios durante toda la suscripción, tales como chat en línea, guías de uso, tutoriales y asistencia técnica continua, garantizando la disponibilidad de dichos recursos las veinticuatro (24) horas del día, los siete (7) días de la semana.	SI	%	
Garantizar la actualización permanente de las bases de datos PROQUEST, determinadas en la propuesta económica presentada.	SI	%	
Cumplir con las especificaciones técnicas y comerciales del objeto contractual establecidas en la ESAP y conforme la propuesta económica presentada.	SI	%	
Disponer de todos los recursos que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual.	SI	%	

Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO** **INFORME DE SUPERVISIÓN Y SOLICITUD DE PAGO**	**CÓDIGO: BS-FO-025** **VERSIÓN: 3** **FECHA: 12/12/2025**

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

							DD	MM	AA
Dependencia:	Subdirección Nacional de Investigaciones	**Número de pago:**	**01**	**Total de pagos:**	**01**	**Fecha:**	**22**	**DIC**	**2025**
Dirección Territorial (si aplica)									
	Marque con una X el tipo de pago:	**UNICO PAGO**	**X**	**PAGO PARCIAL**		**PAGO FINAL**			

Cumplir con todos los términos establecidos en la propuesta económica presentada por PROQUEST COLOMBIA SAS, sin perjuicio de las obligaciones aquí establecidas, y ejecutar oportunamente el objeto contractual en las condiciones funcionales, técnicas, económicas, financieras y comerciales definidas por la ESAP y la normativa aplicable.	SI	%

6. SUPERVISIÓN DEL CONTRATO
(Ingresar tantas filas como supervisores haya tenido o tenga el contrato)

NOMBRES Y APELLIDOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)	IDENTIFICACIÓN	CARGO Y DEPENDENCIA	DESDE	HASTA
Johanna Hernández Moreno	52836830	Jefe de la Oficina de Internacionalización	22/12/2025	31/12/2025
			dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa
			dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y SOLICITUD DE PAGO	CÓDIGO: BS-FO-025 VERSIÓN: 3 FECHA: 12/12/2025

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

						DD	MM	AA
Dependencia:	Subdirección Nacional de Investigaciones	**Número de pago:**	**01**	**Total de pagos:**	**01**	**Fecha:**	**22**	**DIC**	**2025**
Dirección Territorial (si aplica)									
Marque con una X el tipo de pago:		**UNICO PAGO**	**X**	**PAGO PARCIAL**		**PAGO FINAL**			

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME (SELECCIONE)	**SI - NO - N/A**
Certifico que los informes y demás documentos generados en la etapa de ejecución del contrato, han sido debidamente **publicados en la plataforma SECOP o TVEC** de acuerdo con la periodicidad establecida por el contrato o convenio y fueron remitidos al **expediente contractual** de la Dirección de Contratación o al área responsable en la Dirección Territorial.	
Certifico que, durante el período reportado, tanto el contratista como el contratante cumplieron con las obligaciones, actividades y compromisos establecidos en el contrato, y que la ejecución de las mismas se desarrolló conforme a los requerimientos técnicos, plazos y condiciones pactadas.	
Certifico que las actividades contractuales se desarrollaron conforme a las disposiciones legales y administrativas aplicables, que el contratista acreditó oportunamente el pago de los aportes al sistema de seguridad social y que la supervisión se efectuó de acuerdo con lo previsto en el Manual de Supervisión e Interventoría vigente en la ESAP.	
Certifico que se recibieron a satisfacción los bienes y/o elementos durante el período reportado y que se realizó el respectivo ingreso al almacén. **(Verificar si aplica y ajustar lo correspondiente).**	
Seleccione de conformidad con las cláusulas establecidas, si el contrato requiere o no liquidación. **(Aplica solo para unico pago o pago final)** (Verifique lo establecido en el contrato y lo previsto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, Manual de contratación, Manual de supervisión y demás normatividad vigente aplicable)	

8. SOLICITUD DE PAGO (SELECCIONE)

Por lo anterior, SI solicito y autorizo el pago

9. REVALUACIÓN DEL PROVEEDOR (APLICA UNICAMENTE PARA PAGO FINAL O ÚNICO PAGO)

	Tema	Peso	Criterios	Calificacion	Vr. Real	Vr. Ideal
REEVALUACION DEL PROVEEDOR (APLICA SOLO PARA PAGO FINAL O ÚNICO PAGO)	**Cumplimiento Exigencias Contractuales**	**60%**	Productos y/o servicios acordes con los requeridos	05	0,03	0,03
			Cumplimiento de plazos contractuales o de cronogramas acordados	05	0,03	0,03
			Presentó Informes oportunamente	05	0,03	0,03
	Otros criterios	**40%**	Atención oportuna y efectiva a reclamos y/o aclaraciones	05	0,02	0,02
			Nivel de satisfacción del usuario o área beneficiaria.	05	0,02	0,02
			Capacidad técnica y operativa del contratista en la prestación del servicio o suministro del bien.	05	0,02	0,02
		100%		**TOTALES**	**0,15**	**0,15**
				CALIFICACIÓN TOTAL	**100,00%**	

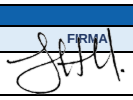
REEVALUACION DEL PROVEEDOR (APLICA SOLO PARA PAGO FINAL O ÚNICO PAGO)

Criterios de Evaluación:
TEMA: Celda no modificable
PESO: Se define cuando se realiza la firma del contrato
CRITERIO: Celda no modificable
CALIFICACIÓN: Se diligencia con un valor de 1 a 5, siendo 1 el inferior y 5 el superior, según el cumplimiento de las obligaciones por parte del proveedor/contratista.
Vr. Real - Vr. Ideal - Diferencia: Valores con fórmula - Celdas no modificables

BUENO	
BUENO	SI LA CALIFICACION TOTAL ES MAYOR O IGUAL A 80%
REGULAR	SI LA CALIFICACION TOTAL ESTA ENTRE 51% Y 79%
DEFICIENTE	SI LA CALIFICACION TOTAL ES MENOR A 50%

10. SALVEDADES u OBSERVACIONES
(Si tiene alguna salvedad u observación adicional respecto a los campos que no le permiten realizarlas, puede consignarlas en este espacio)

11. FIRMAS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)	IDENTIFICACIÓN	CARGO Y DEPENDENCIA	TELÉFONO	FIRMA
Johanna Hernández Moreno	52836830	Subdirectora Nacional de Investigaciones		

12. ANEXOS

Relacione todos los anexos a este informe de supervisión tales como: Informes de gestión, informes detallados de supervisión, productos, informes del contratista, entre otros.

→
→
→
→
→

PROQUEST COLOMBIA SAS

NIT : 901,237,267 - 6 /Id. Extranjero :

CR 7 71 21 TO B OF 602

BOGOTA D.C. - COLOMBIA

3174720 7027886

Doris.Camargo@clarivate.com

Factura Electrónica de Venta N° PQ 831

Cliente: ESAP ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA
Nit: 899,999,054 - 7 /Id. Extranjero :
Dirección: DG 40 46 A 37
Ciudad: BOGOTA D.C.
Tel: 2202790
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Order Reference Prefijo

Fecha Factura: 23/12/2025 10:02:10
Fecha Expedición : 23/12/2025 10:16:17
Fecha Vencimiento : 23/01/2026
Vendedor: PROQUEST COLOMBIA SAS
Centro Costo 1
0
Numero

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SUSCRIPCION A LAS BASES BIBLIOGRAFICAS DE DATOS PROQUEST Web of Science (20 años retrospectivos) Asistente de Investigacion basado en IA InCites (analítica de investigación) Pivot (Financiamiento externo) Social Sciences Ebook Subscription	1.00	114,384,508.00	114,384,508.00
Social Sciences Ebook Subscription Sociology Database Latin America & Iberia Database International Newsstream Collection Primo (Sistema de Descubrimiento)	1.00	95,450,243.00	95,450,243.00
ProQuest One Business* Political Science Database*	1.00	48,038,023.00	48,038,023.00

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	266,999,998.37	Cuota 1 Vence el 2026-01-23

Total Bruto		257,872,774.00
IVA Tarifa	**19%**	9,127,224.37
Total a Pagar		**$ 266,999,998.37**

VALOR EN LETRAS

Doscientos Sesenta Y Seis Millones Novecientos Noventa Y Nueve Mil Novecientos Noventa Y Ocho Pesos M/Cte Con 37/100

OBSERVACIONES

#$05-03-00-01;BOG-1661-2025;grupocontabilidadcentral@esap.edu.co#$ Recursos Gravados con IVA: ProQuest One Business - Political Science Database

Informacion Bancaria:Cuenta de Ahorros No. 005-72257-3 del Banco Itau a nombre de ProQuest Colombia SAS. Confirmar pago a bba@valps.com. No somos retenedores de IVA, No somos autorretenedores. Por favor, abstenerse de practicar retención de ICA si su domicilio no corresponde a la ciudad de Bogotá D.C.

Elaborado Por

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764102453818 **aprobado en** 2025-12-02 **vigente** 12 Meses, **prefijo** PQ **desde el número** 821 **al** 1000 Responsables de iva - Actividad Económica 6202 Tarifa 6.90

CUFE :7b52bb8d16313aa55ff815d7abe8b0f58472c251c239cf0d4027e24b0e50b8cf8032c0d1a6fe244d578f5131cf018038

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD
PROQUEST COLOMBIA S.A.S.
NIT. 901.237.267-6

CERTIFICA:

1. Que de acuerdo con registros contables y las planillas de aportes a seguridad social, la Compañía **PROQUEST COLOMBIA S.A.S.,** realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social SGSS, a Entidades Promotoras de Salud, Administradora de Fondos de Pensiones, Administradora de Riesgos Laborales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, durante los seis meses anteriores encontrándose a paz y salvo a la fecha.

2. Que mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002 es emitir un certificando del cumplimiento de tales obligaciones.

Se expide por solicitud de la Administración en la ciudad de Bogotá D.C., el primer (01) día del mes de diciembre de 2025.

YESIKA DAYYAN FLOREZ
Revisora Fiscal
Designada por VALPS Consulting S.A.S
T.P. 178089-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.075.656.525**

FLOREZ CAMACHO

APELLIDOS

YESIKA DAYYAN

NOMBRES

Yesika D Florez C

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1988**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-SEP-2006 ZIPAQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1534000-43154652-F-1075656525-20061122 **06518** 06325B 02 208240790

República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

178089-T



YESIKA DAYANA
FLOREZ CAMACHO

C.C. 1075656525

RESOLUCION INSCRIPCION 187 FECHA 09/05/2013

UNIVERSIDAD FUND. UNIV. AGRARIA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS 169775

106654

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 646 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

81B6AFFB96ABAFCC

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 **YESIKA DAYYAN FLOREZ CAMACHO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075656525 de ZIPAQUIRA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 178089-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Octubre de 2025 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

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	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S	CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latam@clarivate.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E		87435968	$34.601.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	315.400	0		0		0	0	0	0	315.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.226.100	0		0		0	0	0	0	2.226.100	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	535.500	0		0		0	0	0	0	535.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	3.880.600	0		0		0	0	0	0	3.880.600	3

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	2.723.400	0	0	64.900	64.900	0	0		2.853.200	2
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	2.055.600	0	0	64.300	64.300	0	0		2.184.200	1
231001	Colfondos	800227940-6	9.161.700	0	0	286.500	334.700	0	0		9.782.900	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.709.200	0	0	178.600	178.600	0	0		6.066.400	4

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	641.600		0	0	641.600	0	0	641.600	0	0	6.416	641.600	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	4.597.300	0	0	4.597.300	10
CCF39	Cajasan	890200106-1	315.400	0	0	315.400	1

PAGADO 1628740

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	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S		CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latam@clarivate.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E		87435968	$34.601.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
481.200	0	0	481.200	1
ICBF				
721.800	0	0	721.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	6.957.600	6.957.600
Pensión	4	20.886.700	20.886.700
Riesgos Laborales	1	641.600	641.600
CCF	2	4.912.700	4.912.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	721.800	721.800
MEN	0	0	0
SENA	1	481.200	481.200
TOTALES	13	34.601.600	34.601.600

PAGADO 1628744017

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
NI	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S	✓			2025	8	2025	8818659		PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CR 71 N 71-21	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3001454		Payroll.latam@darivate.com	6202	156.229.619	11	2025/08/11	1693963564

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS002	800130907-4	315.400	0		0		0	315.400	0	0	0	315.400	0		0	0	315.400	1
EPS005	800251440-6	5.588.900	0		0		0	5.588.900	0	0	0	5.588.900	0		0	0	5.588.900	6
EPS008	860066942-7	535.500	0		0		0	535.500	0	0	0	535.500	0		0	0	535.500	1
EPS010	800088702-2	6.568.000	0		0		0	6.568.000	0	0	0	6.568.000	0		0	0	6.568.000	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	2.723.400	0	0	129.800	0	0	0	2.853.200	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	5.934.300	0	0	5.934.300	10
CCF39	890200106-1	315.400	0	0	315.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	2.385.300	0	0	2.385.300	3
SENA					
1	1.590.300	0	0	1.590.300	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	816.100		0	0	816.100
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	816.100	0	0	8.161	816.100

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	4
SALUD	4
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	2
OTRAS	2
TOTAL	13

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	27.146.400	27.146.400
SALUD	13.007.800	13.007.800
RIESGOS LABORALES	816.100	816.100
CCF	6.249.700	6.249.700
SENA	1.590.300	1.590.300
ICBF	2.385.300	2.385.300
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	51.195.600	51.195.600

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	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S	CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latam@clarivate.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	29/08/2025	89149929	$41.809.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	315.400	0		0		0	0	0	0	315.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.755.500	0		0		0	0	0	0	3.755.500	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	535.500	0		0		0	0	0	0	535.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	5.063.400	0		0		0	0	0	0	5.063.400	3

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	2.723.400	0	0	64.900	64.900	0	0		2.853.200	2
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.979.300	0	0	61.900	61.900	0	0		2.103.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	11.207.900	0	0	350.500	681.400	0	0		12.239.800	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.923.900	0	0	185.400	185.400	0	0		6.294.700	4

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	712.900		0	0	712.900	0	0	712.900	0	0	7.129	712.900	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.143.600	0	0	5.143.600	10
CCF39	Cajasan	890200106-1	315.400	0	0	315.400	1

PAGADA

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	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S		CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latam@clarivate.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	29/08/2025	89149929	$41.809.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
990.900	0	0	990.900	2
ICBF				
1.486.300	0	0	1.486.300	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	9.669.800	9.669.800
Pensión	4	23.490.800	23.490.800
Riesgos Laborales	1	712.900	712.900
CCF	2	5.459.000	5.459.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.486.300	1.486.300
MEN	0	0	0
SENA	1	990.900	990.900
TOTALES	13	41.809.700	41.809.700

PAGADA

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	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S	CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latam@clarivate.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E		89848783	$48.011.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	315.400	0		0		0	0	0	0	315.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4.891.700	0		0		0	0	0	0	4.891.700	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	535.500	0		0		0	0	0	0	535.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	5.501.500	0		0		0	0	0	0	5.501.500	3

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	2.723.400	0	0	64.900	64.900	0	0		2.853.200	2
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.979.300	0	0	61.900	61.900	0	0		2.103.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	13.061.700	0	0	408.400	866.500	0	0		14.336.600	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.427.900	0	0	201.100	201.100	0	0		6.830.100	4

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	789.800		0	0	789.800	0	0	789.800	0	0	7.898	789.800	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	6.066.200	0	0	6.066.200	10
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	315.400	0	0	315.400	1

PAGADO 1825306345

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	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S		CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latam@clarivate.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E		89848783	$48.011.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.389.200	0	0	1.389.200	2
ICBF				
2.083.700	0	0	2.083.700	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	11.244.100	11.244.100
Pensión	4	26.123.000	26.123.000
Riesgos Laborales	1	789.800	789.800
CCF	2	6.381.600	6.381.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.083.700	2.083.700
MEN	0	0	0
SENA	1	1.389.200	1.389.200
TOTALES	13	48.011.400	48.011.400

PAGADO 18253681459

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	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S	CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latam@clarivate.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E		90698859	$37.109.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	315.400	0		0		0	0	0	0	315.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.512.600	0		0		0	0	0	0	3.512.600	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	535.500	0		0		0	0	0	0	535.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	3.913.300	0		0		0	0	0	0	3.913.300	3

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	2.723.400	0	0	64.900	64.900	0	0		2.853.200	2
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.979.300	0	0	61.900	61.900	0	0		2.103.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	9.451.800	0	0	295.600	343.800	0	0		10.091.200	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.839.900	0	0	182.700	182.700	0	0		6.205.300	4

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	652.900		0	0	652.900	0	0	652.900	0	0	6.529	652.900	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	4.683.600	0	0	4.683.600	10
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	315.400	0	0	315.400	1

PAGADO Transacción 0769

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	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S		CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latam@clarivate.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E		90698859	$37.109.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
771.400	0	0	771.400	2
ICBF				
1.157.000	0	0	1.157.000	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	8.276.800	8.276.800
Pensión	4	21.252.800	21.252.800
Riesgos Laborales	1	652.900	652.900
CCF	2	4.999.000	4.999.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.157.000	1.157.000
MEN	0	0	0
SENA	1	771.400	771.400
TOTALES	13	37.109.900	37.109.900

PAGADO 1908609769

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	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S	CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latam@clarivate.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	27/11/2025	91540097	$43.462.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	315.400	0		0		0	0	0	0	315.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.954.900	0		0		0	0	0	0	3.954.900	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	535.500	0		0		0	0	0	0	535.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	5.333.100	0		0		0	0	0	0	5.333.100	3

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	2.723.400	0	0	64.900	64.900	0	0		2.853.200	2
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.979.300	0	0	61.900	61.900	0	0		2.103.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	11.741.100	0	0	367.200	715.500	0	0		12.823.800	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.133.900	0	0	191.900	191.900	0	0		6.517.700	4

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	737.200		0	0	737.200	0	0	737.200	0	0	7.372	737.200	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.329.400	0	0	5.329.400	10
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	315.400	0	0	315.400	1

PAGADA

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	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S		CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latam@clarivate.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	27/11/2025	91540097	$43.462.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.057.500	0	0	1.057.500	2
ICBF				
1.586.300	0	0	1.586.300	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	10.138.900	10.138.900
Pensión	4	24.297.800	24.297.800
Riesgos Laborales	1	737.200	737.200
CCF	2	5.644.800	5.644.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.586.300	1.586.300
MEN	0	0	0
SENA	1	1.057.500	1.057.500
TOTALES	13	43.462.500	43.462.500

PAGADA

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

Gobierno de México

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FECHA: 01 de octubre de 2025

Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en materia de Seguridad Social

Folio: 17593364151571514259944

Clave de R.F.C.: EMI941031U22

Nombre, Denominación o Razón Social: EBSCO MEXICO INC.

Estimado Patrón:

Respuesta de opinión:

En atención a su consulta sobre el Cumplimiento de Obligaciones, se le informa lo siguiente:

En los controles electrónicos del Instituto Mexicano del Seguro Social, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente con las obligaciones de pago de aportaciones Seguridad Social, toda vez que no se registran créditos fiscales firmes a su cargo, por lo anterior se emite opinión Positiva.

La presente opinión se realiza únicamente verificando que no existan créditos fiscales firmes a su cargo, sin que sea una constancia del correcto entero de las aportaciones de Seguridad Social, para lo cual el IMSS se reserva sus facultades de verificación previstas en la Ley del Seguro Social y el Código Fiscal de la Federación.

Revisión practicada el día 01 de octubre de 2025, a las 10:33 horas.

Esta carta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales tiene una vigencia hasta el 01 de octubre de 2025, 23:59:59.

Usted tiene registrado(s) 34 trabajador(es) activo(s) ante el IMSS.

NOTAS:

1. En caso de estar inconforme y usted sea el particular que esté inscrito ante el IMSS o sea el representante legal, podrá usted promover una aclaración ante la Subdelegación que controla el (los) crédito(s) fiscales y adjuntar este documento, así como los documentos que soporten su aclaración.
2. La presente opinión se emite considerando lo establecido en los incisos a) y b), del Acuerdo de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.
3. Tiene una vigencia del mismo día que fue consultada, de conformidad con el Acuerdo de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.
4. La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del patrón en los siguientes sentidos: POSITIVA.- Cuando el particular esté inscrito ante el IMSS y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los incisos a) y b) de la regla cuarta, de conformidad con el Acuerdo de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social; NEGATIVA.- Cuando el particular no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social que se consideran en los incisos a) y b) de la regla cuarta del acuerdo antes citado; SIN OPINIÓN.- Cuando no se localice en los controles electrónicos del IMSS la información suficiente para determinar el cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de seguridad social de los particulares.
5. Se incluyen datos informativos, en su caso tales como: si el particular cuenta con algún acto de fiscalización en proceso o si cuenta con medios de defensa interpuestos en contra de acto administrativos o resoluciones emitidas por el IMSS o si cuenta con algún convenio de pago a plazos, los cuales no inciden en el sentido que se emita la opinión.
6. La presente opinión se emite de conformidad con lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y del Acuerdo ACDO.SA2.HCT.270422/107.P.DIR de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Este servicio es gratuito.
El IMSS es el instrumento básico de seguridad social para todos los trabajadores y sus familias.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del IMSS, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Subdelegación competente.

Cadena Original: ||Invocante:portalimssdigital|Tramite:Carta de No Adeudo Art. 32D|Fecha:01 de octubre 2025, 10:33:29|Folio:17593364151571514259944|RFC:EMI941031U22|Nombre o Razon Social:EBSCO MEXICO INC.|CURP:|Opinion:POSITIVA|FechaInicioVigencia:01 de octubre 2025, 10:33:29|FechaFinVigencia:01 de octubre de 2025, 23:59:59||

Sello digital: 0cWqsl8sr+SWjVghysvvhF+dYbjWWVXhNpl3O5Eqnq40Ul1B+g1YDVCxk/IbRslpmuQPmGGGaJiulT0JZR3UQdiTVIcDj/IY8laf2feivlJGMCagrgU19o7lOTs+w7r4pdHqoETayg2XRE r56O8UDPeE+ym/N5p3Vj+gkBBL5vW03Lcj3OaDpL1PXLfBn4lxzuz4wHgH4lHKoObh74G2yBnUjE/ic75sUuw+hdK4dt/wQHD3TFV3scj8Aj1sESD10s6bW57s/eUdL8ZoE5UZ89CM SRT6X0TDrGro+AXevH0qJV8987bRGICwcs6bRn8U9bgI6kxN94GwBNHx2tfluw==

Secuencia Notarial: 50e9bab9-9f7c-49ef-9ad6-830e6e3f64de

Número de Serie: 00000000000000000001

Coordinación General de Recaudación Fiscal
Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal
Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías
Ciudad de México, a 01 de Octubre de 2025

Constancia de Situación Fiscal en materia obligaciones Fiscales relativa a las aportaciones patronales y entero de descuentos.

Folio: 0001659075/2025
RFC: EMI941031U22
Nombre o Razón Social: EBSCO MEXICO INC SA DE CV

Estimado Patrón:

En atención a su a su solicitud de constancia de situación fiscal registrada el día **01 de Octubre de 2025** y **16:04:39** respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales relativas a las aportaciones patronales y entero de descuentos ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, se hace de su conocimiento lo siguiente:

Se informa que al momento de realizar la consulta solicitada por usted en los sistemas electrónicos del Instituto respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de vivienda, y con relación a los datos de identificación que aparecen al inicio del presente documento, se detectó que Sí se encuentra al corriente en las obligaciones patronales relativas a realizar la aportación del cinco por ciento sobre los salarios de los trabajadores, así como retener y enterar los descuentos para el pago amortizaciones de crédito en términos de los artículos 29 y 30 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por lo que la constancia que se emite es **sin adeudo**.

Asimismo, se señala que de conformidad con los registros electrónicos consultados por este Instituto, ese solicitante cuenta con **32 trabajador(es) activo(s)** ante el Infonavit al **3er. Bimestre de 2025**.

Se informa lo anterior, sin perjuicio de que este Instituto como Organismo Fiscal Autónomo se reserve el ejercicio de sus facultades para allegarse de información complementaria y/o realizar los ajustes que modifiquen lo aquí hecho de su conocimiento a fin de reconocer la existencia de registros patronales adicionales vinculados a su registro federal de contribuyentes que a su vez, puedan evidenciar el cumplimiento de obligaciones patronales ante este Instituto en términos del Código Fiscal de la Federación y la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

Cabe mencionar, que el presente documento no constituye una resolución definitiva en tanto que tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de su expedición, indicando que la Constancia que nos ocupa constituye un acto de autoridad meramente informativo y emitido a petición de la parte interesada, por lo que no reviste características de resolución de carácter fiscal; no determina cantidad alguna a pagar, ni crea, modifica o extingue derechos u obligaciones inherentes a las situaciones de hecho reguladas por la legislación aplicable.

La presente constancia es emitida por el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en su carácter de organismo fiscal autónomo, de conformidad con los artículos 32-D del Código Fiscal de la Federación; 29 y 30 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; en relación con lo dispuesto en los artículos 3, fracción IV, 4 fracción VII, 5 primer párrafo y 11 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de julio de 2017; así como las Reglas para la obtención de la Constancia de Situación Fiscal en materia obligaciones fiscales relativas a las aportaciones patronales y entero de descuentos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 22 de abril de 2024.

Cadena Original: 0001659075/2025 | EMI941031U22|

Ciudad de México, a 01 de Octubre de 2025 : 16:04:39

Sello digital Infonavit:

GJoctVmy93lY99SdsOFkxZWCB0dD9cq1uSYrtcDvFdm8/46TRGejs+uoYZ0h4uC
GD7goUimO7llQMSAf7b/lHJUag7RAvRimPY+iKZiezlp6igfU75fwapJSXUhliV
8btLKHgUL2LNuPuuIznwb73ey8GhwWRrI+65DusuweEbszikOLV6uRMKlCsiBtO
ri2IahlDUVfDSJCZ/4zJuNPP+YAscWnPLS6q7p76IhibgTxALdjsA82u5d5FGkc
hip

Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

Nombre, denominación o razón social	Sentido
EBSCO MEXICO INC SA DE CV	POSITIVO

RFC	Folio
EMI941031U22	25NF4849708

Fecha y hora de emisión
01 de octubre de 2025 a las 09:36 horas

Apreciable contribuyente

Se le informa que en los controles electrónicos institucionales del Servicio de Administración Tributaria, se observa que al momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente en los puntos que revisa la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, contenidos en la Resolución Miscelánea Fiscal vigente; la presente opinión no es una constancia del correcto entero de los impuestos declarados, para lo cual el SAT se reserva sus facultades de verificación previstas en el Código Fiscal de la Federación.

Información importante

MarcaSAT de lunes a viernes de 09:00 a 18:00 hrs, excepto días inhábiles. Atención telefónica: desde cualquier parte del país 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728. Vía Chat: http://chat.sat.gob.mx

¡Este servicio es gratuito!

Artículos: 17-D, 32-D del CFF; Reglas 2.1.27., 2.1.28., 2.1.36. y 2.1.37. de la RMF.

Cadena Original

||EMI941031U22|25NF4849708|01-10-2025|P||00001088888800000031||

Sello Digital

PiITRQm3cSpxJAGYqedhVcFvybWGuEjfuXwh9FYiu2ETtbLyYNXFABA+ix2CuO7mz5n3fESFVaRTmzTSWzIEZMttU
shdQJtLbIITxk5NxKi0kxS4gLRGG8TFstGpRlRujE4xV/WI54hTrBqjxEQPz+rfVJa9N/VSpvwGTv6w+KSBdV1tMv
/O52UOIKxrBSadCnG0puPUeeStSI/ADeF6qq7VXR8g2ltu6V48s1xlgyF1w9ooPqdWDQ/5UFydmRwnBcnHB1jz0Fd
BiH42HQ2ZOiC4mOhzwzz1mFeAa86NYADkswB3Z4dtvbJeWkeNTqYgF5nATbZ0J2lDsdpNntA==

Gobierno de México | Hacienda Secretaría de Hacienda y Crédito Público | SAT Servicio de Administración Tributaria

Contacto:
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300
Ciudad de México. Atención telefónica
01 55 627 22 728, desde Estados Unidos y Canadá **01 877 44 88 728.**

Contrato de Compraventa No. BOG-1661-2025, cuyo objeto es adquirir la suscripción a las bases bibliográficas de ProQuest, en el marco del proyecto 'Fortalecimiento de la Investigación e Innovación en la Administración Pública de la ESAP Nacional'." Adquirir la suscripción a las bases bibliográficas de ProQuest y a las plataformas Web of Science, InCites, Pivot y Primo

INFORME SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INVESTIGACIONES- SNI

JOHANNA HERNÁNDEZ MORENO
Subdirectora

23 de diciembre de 2025

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Con ocasión del Contrato de Compraventa No. BOG-1661-2025, cuyo objeto es adquirir la suscripción a las bases bibliográficas de ProQuest, en el marco del proyecto 'Fortalecimiento de la Investigación e Innovación en la Administración Pública de la ESAP Nacional'." Adquirir la suscripción a las bases bibliográficas de ProQuest y a las plataformas Web of Science, InCites, Pivot y Primo, en el marco del proyecto "Fortalecimiento de la investigación e innovación en la administración pública de la ESAP Nacional", con el fin de garantizar el acceso institucional pleno, continuo y articulado a recursos de información científica, analítica y de descubrimiento, que fortalezcan las capacidades investigativas, académicas y de toma de decisiones de la comunidad institucional.

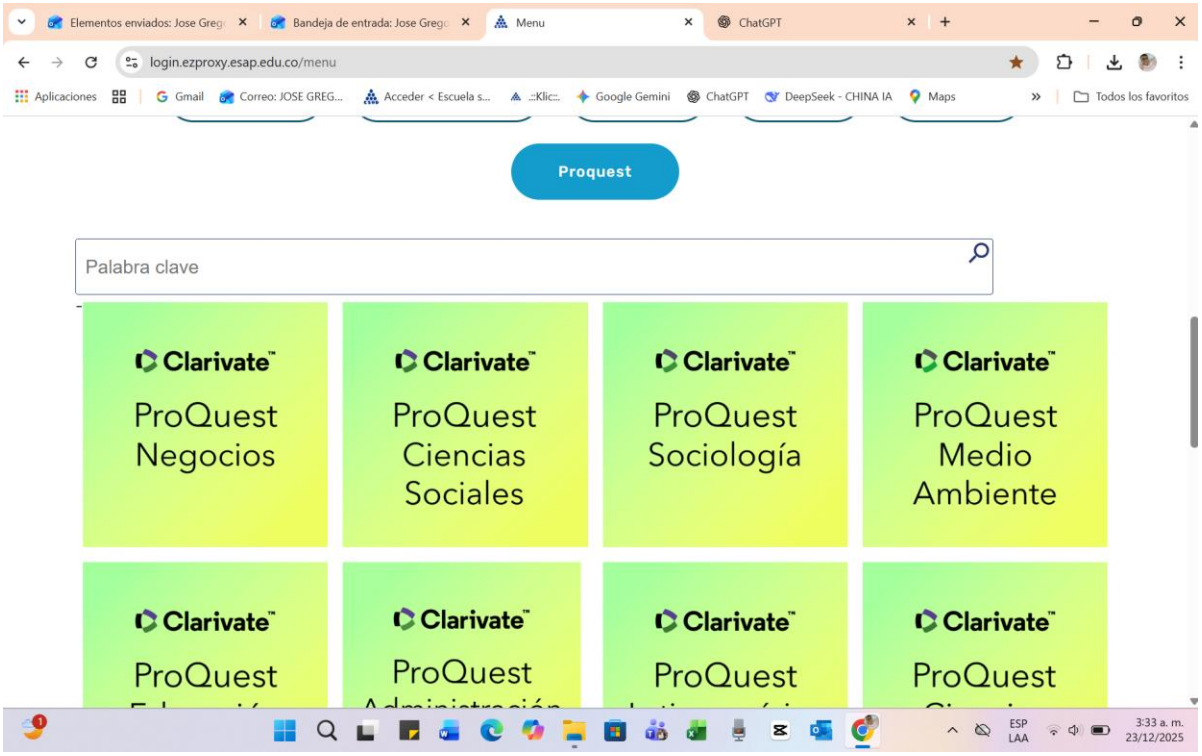
Alcance del contrato

El alcance del contrato comprende la entrega, activación, integración, soporte y acompañamiento técnico de los siguientes recursos y servicios:

1. **Bases de datos ProQuest**

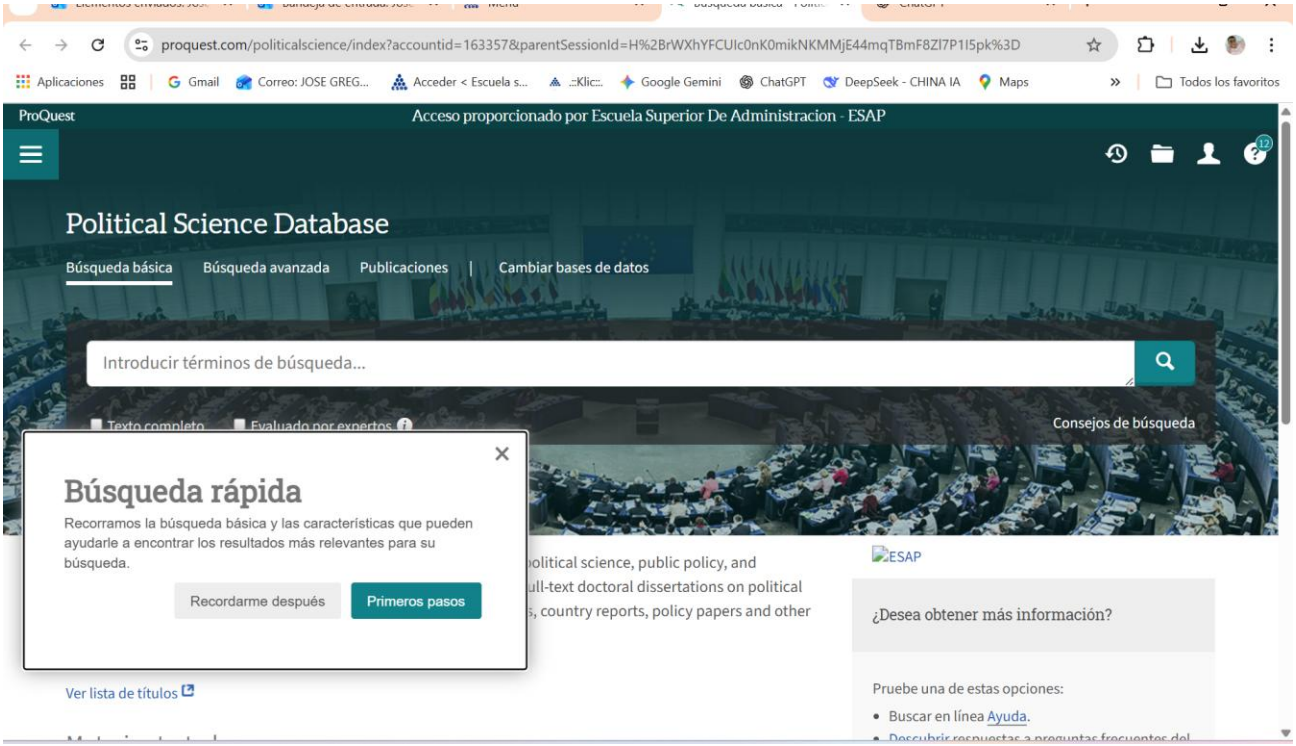
   Entregar y activar las bases de datos ProQuest correspondientes a todas las colecciones adquiridas, garantizando acceso institucional pleno y continuo dentro del ecosistema de la Biblioteca Institucional de la ESAP, incluyendo:

   - ProQuest One Business
   - Political Science Database
   - Social Sciences Ebook Subscription
   - Sociology Database
   - Latin America & Iberia Database
   - International Newsstream Collection



2. **Plataforma Web of Science, Plataforma analítica InCites y Portal Pivot**

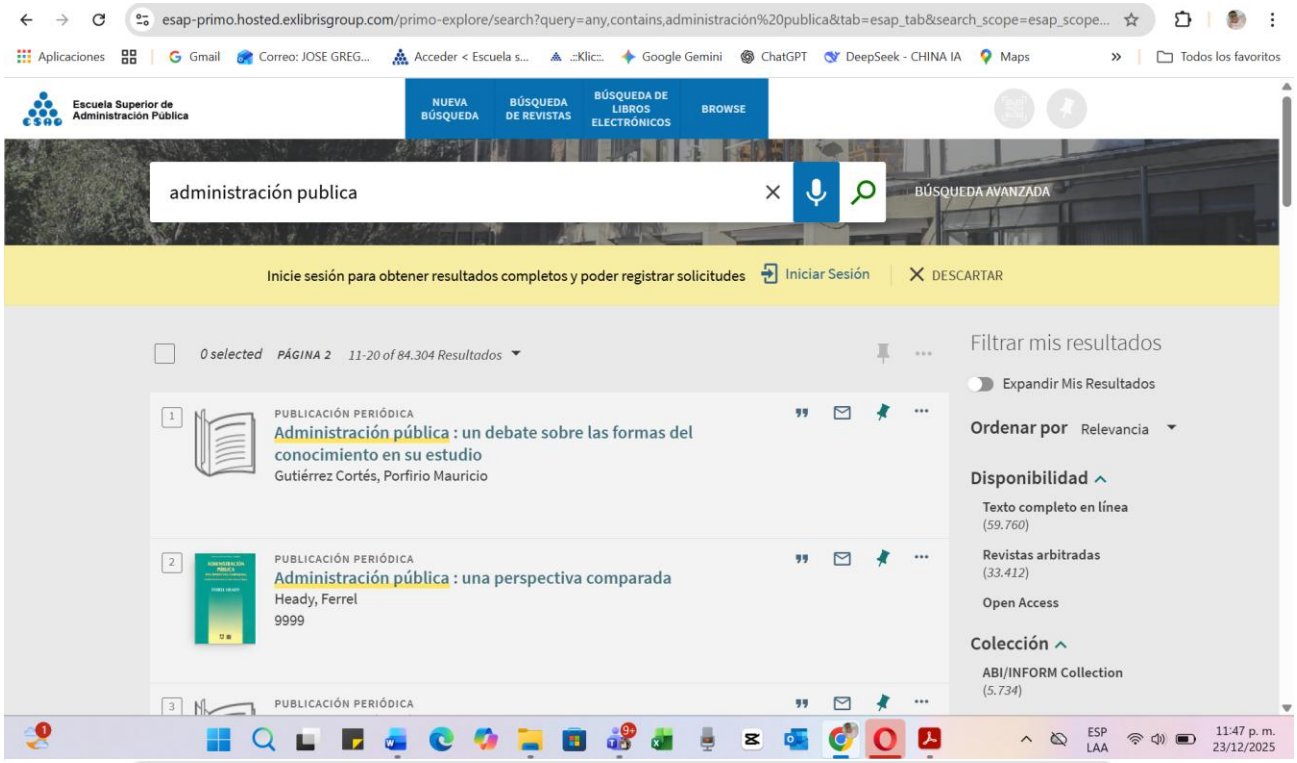
Entregar y habilitar la plataforma Web of Science con acceso institucional activo y correctamente configurado, incluyendo el **Asistente de Investigación basado en Inteligencia Artificial**, integrado para la realización de búsquedas en lenguaje natural, análisis avanzado de literatura científica y apoyo a procesos investigativos. Entregar y habilitar la plataforma InCites, garantizando su operación para el desarrollo de evaluaciones bibliométricas, análisis de desempeño institucional, impacto científico y toma de decisiones estratégicas en investigación. Entregar y activar el portal Pivot, permitiendo la identificación, seguimiento y análisis de oportunidades de financiamiento, convocatorias internacionales, redes de colaboración y potenciales aliados estratégicos para proyectos de investigación e innovación.

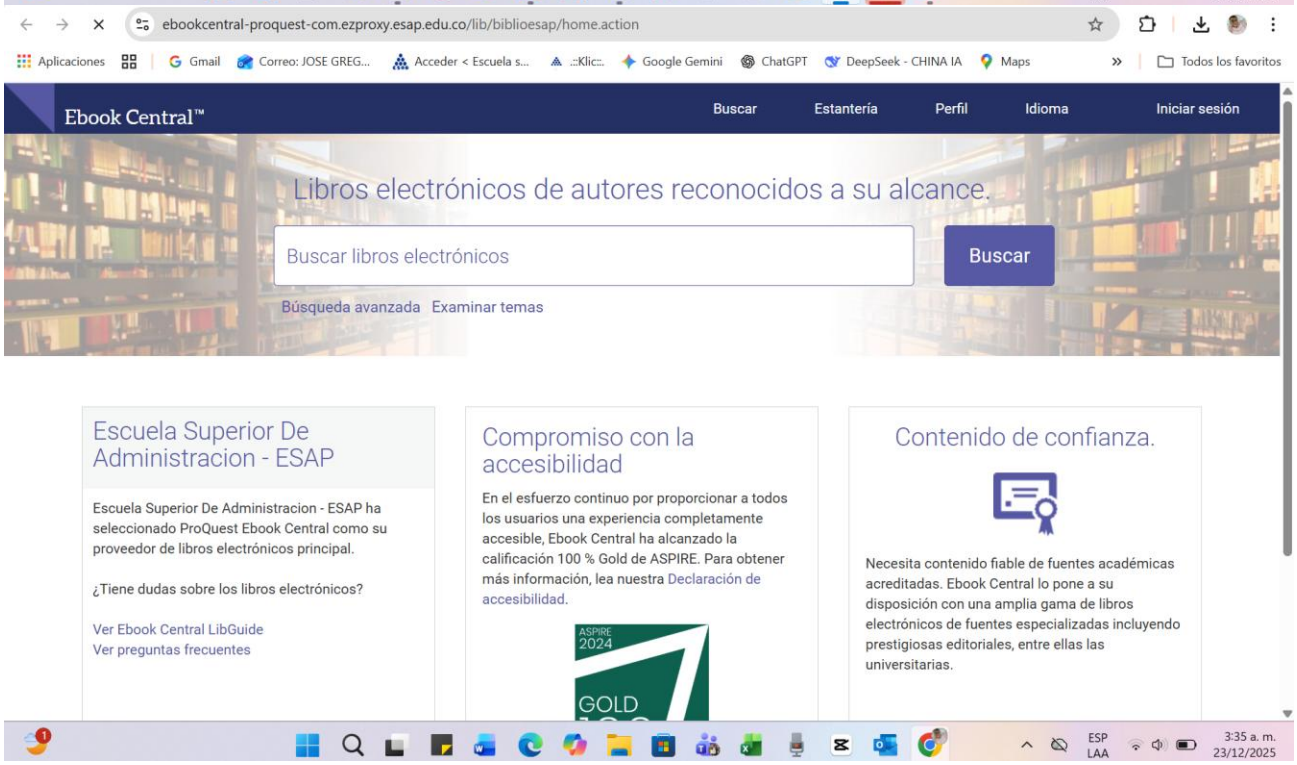


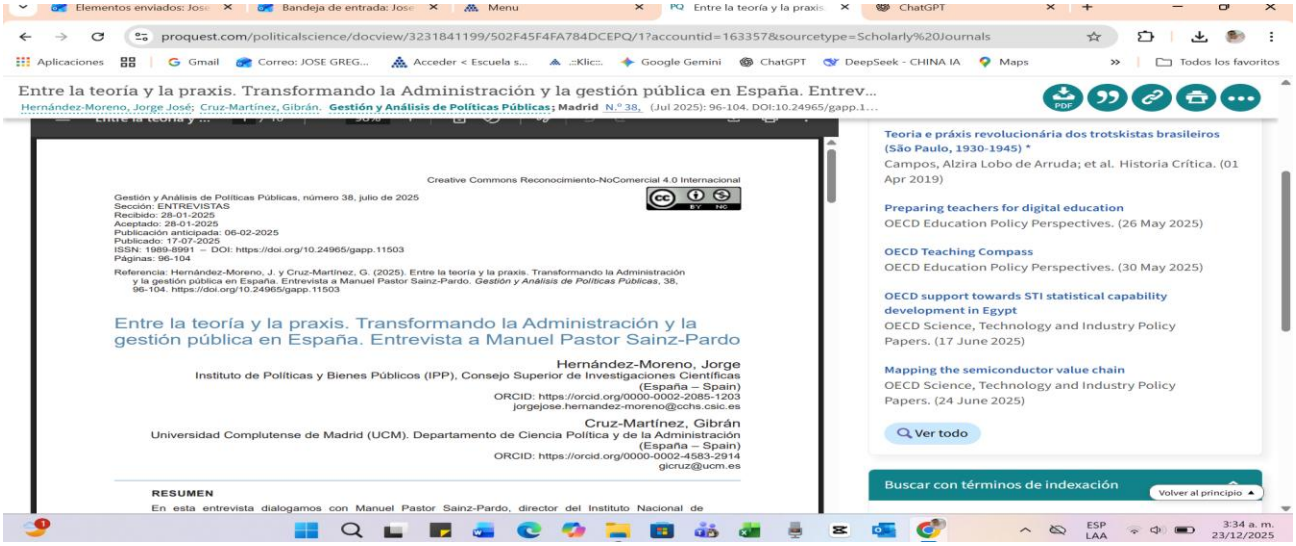
3. **Sistema de descubrimiento Primo**

Entregar y habilitar el sistema de descubrimiento Primo, completamente integrado con las bases de datos adquiridas y con la interfaz de la Biblioteca Institucional, asegurando una experiencia unificada de búsqueda y recuperación de información.




esap-primo.hosted.exlibrisgroup.com/primo-explore/search?query=any,contains,administración%20publica&tab=esap_tab&search_scope=esap_scope...
Escuela Superior de Administración Pública
NUEVA BÚSQUEDA
BÚSQUEDA DE REVISTAS
BÚSQUEDA DE LIBROS ELECTRÓNICOS
BROWSE
administración publica
BÚSQUEDA AVANZADA
Inicie sesión para obtener resultados completos y poder registrar solicitudes
Iniciar Sesión
DESCARTAR
0 selected
PÁGINA 2
11-20 of 84.304 Resultados
Filtrar mis resultados
Expandir Mis Resultados
Ordenar por Relevancia
Disponibilidad
Texto completo en línea (59.760)
Revistas arbitradas (33.412)
Open Access
Colección
ABI/INFORM Collection (5.734)
PUBLICACIÓN PERIÓDICA
Administración pública : un debate sobre las formas del conocimiento en su estudio
Gutiérrez Cortés, Porfirio Mauricio
PUBLICACIÓN PERIÓDICA
Administración pública : una perspectiva comparada
Heady, Ferrel
9999

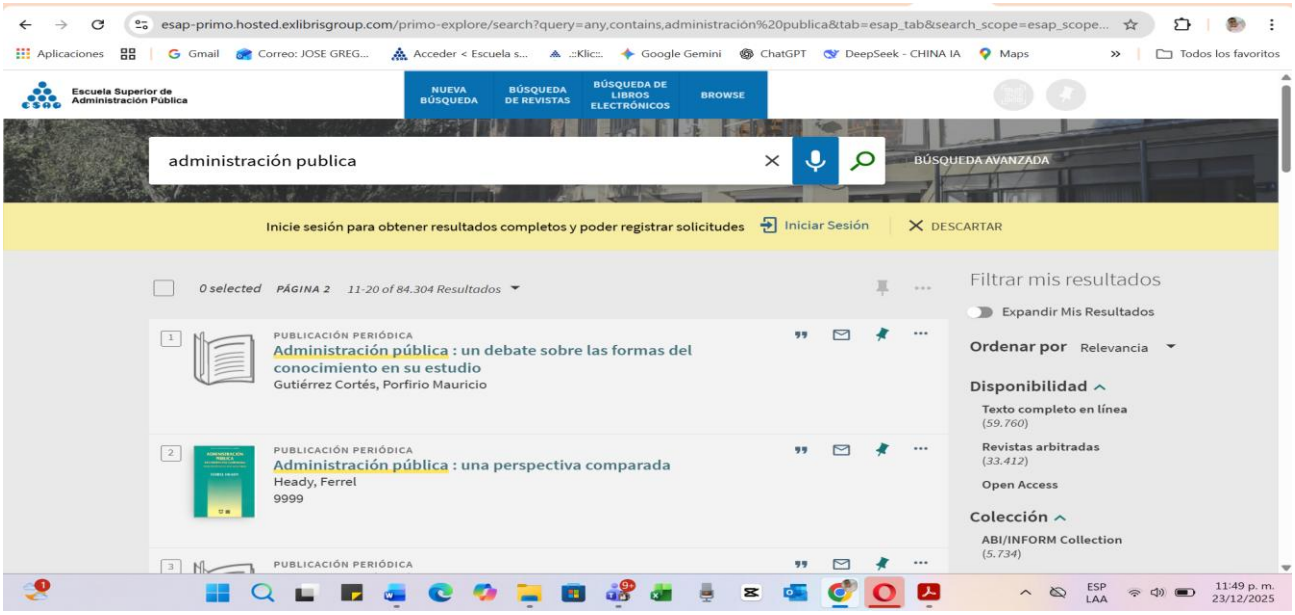

ebookcentral-proquest-com.ezproxy.esap.edu.co/lib/biblioesap/home.action
Ebook Central™
Buscar
Estantería
Perfil
Idioma
Iniciar sesión
Libros electrónicos de autores reconocidos a su alcance.
Buscar libros electrónicos
Buscar
Búsqueda avanzada
Examinar temas
Escuela Superior De Administracion - ESAP
Escuela Superior De Administracion - ESAP ha seleccionado ProQuest Ebook Central como su proveedor de libros electrónicos principal.
¿Tiene dudas sobre los libros electrónicos?
Ver Ebook Central LibGuide
Ver preguntas frecuentes
Compromiso con la accesibilidad
En el esfuerzo continuo por proporcionar a todos los usuarios una experiencia completamente accesible, Ebook Central ha alcanzado la calificación 100 % Gold de ASPIRE. Para obtener más información, lea nuestra Declaración de accesibilidad.
ASPIRE 2024
GOLD
Contenido de confianza.
Necesita contenido fiable de fuentes académicas acreditadas. Ebook Central lo pone a su disposición con una amplia gama de libros electrónicos de fuentes especializadas incluyendo prestigiosas editoriales, entre ellas las universitarias.



Obligaciones del contratista

El contratista deberá cumplir, como mínimo, con las siguientes obligaciones:

1. Garantizar el **soporte técnico permanente** de las condiciones de uso y operación de las bases de datos ProQuest, la plataforma Web of Science y sus productos asociados, durante toda la vigencia de la suscripción anual. Brindar **soporte y acompañamiento a las capacitaciones y/o seminarios virtuales** que se realicen durante la vigencia de la suscripción anual, dirigidos a docentes, investigadores, estudiantes y personal administrativo de la ESAP.



2. Prestar los **apoyos técnicos requeridos** para la correcta operación, integración y uso de las plataformas contratadas, dejando constancia mediante los respectivos soportes de las atenciones realizadas durante la vigencia contractual.



Póliza proquest.pdf | ANEXO 1_ ENTREG... | Crear | Iniciar sesión

Firma electrónica | Buscar texto o herramientas

Ref. Contrato No. BOG-1661-2025

Respetados Señores:

Certifico que las siguientes bases de datos se encuentran activas a partir del 22 de diciembre de 2025 y por doce (12) meses, para el acceso ilimitado de la población estudiantil, docentes e investigadores de la ESAP, en la URL https://search.proquest.com/?accountid=163357

Recursos
Web of Science (20 años retrospectivos)
Asistente de Investigacion basado en IA
InCites (analítica de investigación)
Pivot
Social Sciences Ebook Subscription
Sociology Database
Latin America & Iberia Database
International Newsstream Collection
Primo (Sistema de Descubrimiento)
ProQuest One Business
Political Science Database

Las fechas de las capacitaciones para los docentes, estudiantes y contratistas se programarán de común acuerdo entre el Supervisor del contrato y nuestro Dpto. de Training dos sesiones presenciales durante el periodo de suscripción, adicionalmente podrán solicitar capacitaciones virtuales a través del correo training@proquest.com

CONCLUSIONES

La suscripción a las bases bibliográficas de ProQuest se ejecutó conforme al objeto del Contrato de Compraventa No. BOG-1661-2025, garantizando el acceso institucional pleno, continuo y oportuno a las colecciones adquiridas en el marco del proyecto “Fortalecimiento de la investigación e innovación en la administración pública de la ESAP Nacional”. En este contexto, las bases de datos contratadas se encuentran debidamente entregadas, activadas y operativas dentro del ecosistema de la Biblioteca Institucional, permitiendo a la comunidad académica y administrativa el acceso a información científica, académica y especializada de alta calidad.

Asimismo, la plataforma Web of Science, junto con sus herramientas complementarias InCites y Pivot, fue correctamente habilitada y configurada, al igual que el sistema de descubrimiento Primo, el cual se encuentra integrado con las bases de datos adquiridas y la interfaz de la biblioteca institucional, optimizando los procesos de búsqueda y recuperación de información. Durante la vigencia de la suscripción, el proveedor brindó soporte técnico, acompañamiento y capacitaciones virtuales, asegurando el adecuado uso de las plataformas; en consecuencia, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones contractuales, sin evidenciarse incumplimientos que afecten la finalidad del contrato, y que los productos y servicios entregados responden a los términos y alcances establecidos en el proceso contractual.

Cliente:	Escuela Superior De Administracion - ESAP	**Autorización por parte de: ProQuest Colombia**	
Autorización por parte del Cliente:			
Firma:	Firma debidamente autorizada	Firma:	Firma debidamente autorizada
Nombre:	Johanna Hernández Moreno	Nombre:	MARLENE ROMERO MEDINA
Cargo:	Subdirectora Nacional de Investigaciones	Cargo:	Representante Legal
Fecha de firma:		Fecha de firma:	Diciembre 22 de 2025

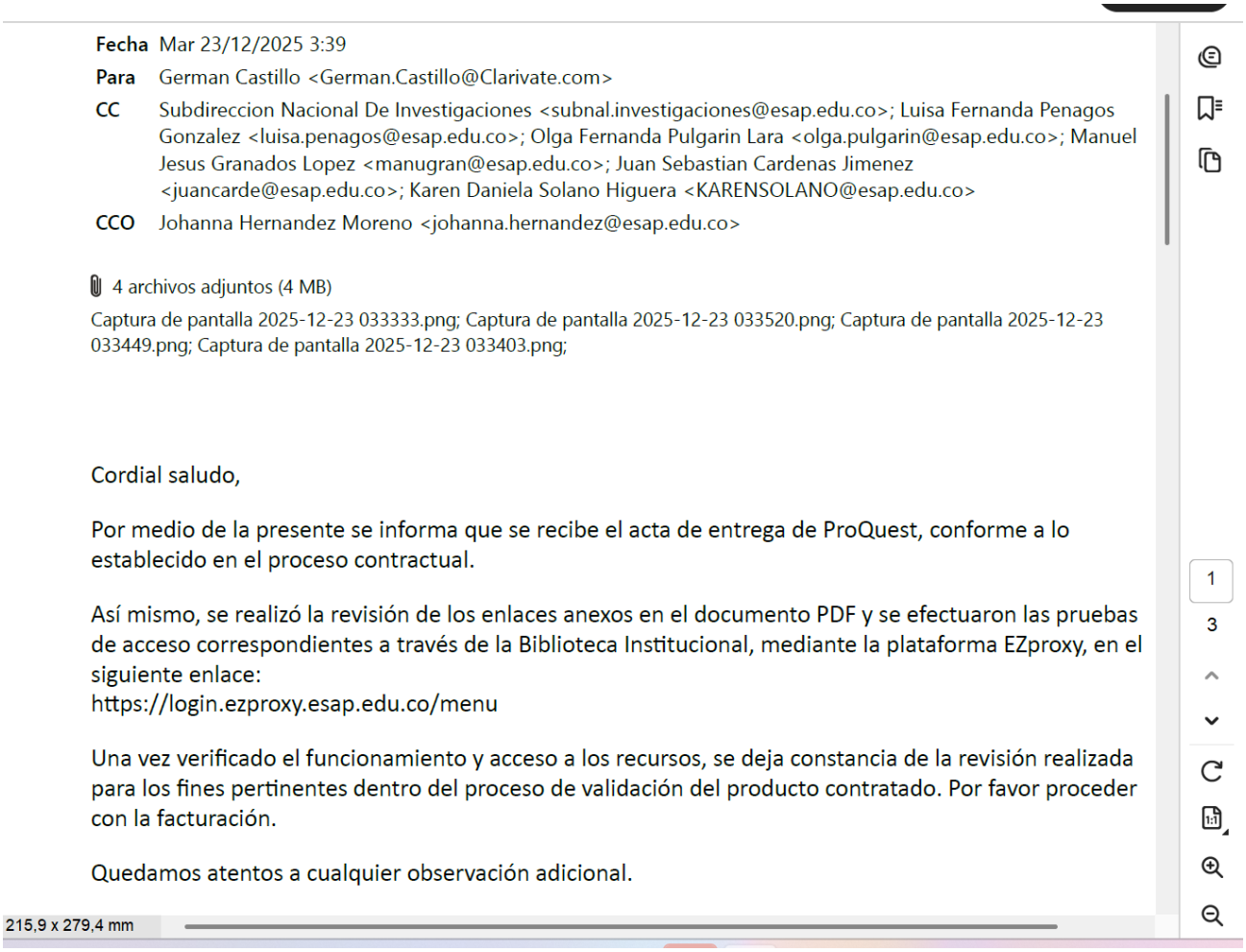
Formulario de pedido

Q-00845940

Paquete: Plataforma Web of Science

Nombre del producto	Código	Fecha de Inicio	Fecha de Termino
Pivot - Research Professional	*EXLPIVOTRP*	12/22/2025	12/21/2026
Pivot-RP Subscription	*EXLPIVOTRP*		
Web of Science Essentials Package - 20 Yr Rolling	*WOSESSENTIALS20Y*	12/22/2025	12/21/2026
InCites Benchmarking & Analytics	*RA41558250*	12/22/2025	12/21/2026
Web of Science Essentials API 3	*WOSESSENTIALSAPI3*	12/22/2025	12/21/2026
EndNote Online - Subscription	*EN30578157*	12/22/2025	12/21/2026
Web of Science Research Assistant	*WOSRESEARCHASSISTANT*	12/22/2025	12/21/2026
		Precio del Paquete:	**114,384,508.00 COP**

210 x 297 mm



Fecha Mar 23/12/2025 3:39

Para German Castillo <German.Castillo@Clarivate.com>

CC Subdireccion Nacional De Investigaciones <subnal.investigaciones@esap.edu.co>; Luisa Fernanda Penagos Gonzalez <luisa.penagos@esap.edu.co>; Olga Fernanda Pulgarin Lara <olga.pulgarin@esap.edu.co>; Manuel Jesus Granados Lopez <manugran@esap.edu.co>; Juan Sebastian Cardenas Jimenez <juancarde@esap.edu.co>; Karen Daniela Solano Higuera <KARENSOLANO@esap.edu.co>

CCO Johanna Hernandez Moreno <johanna.hernandez@esap.edu.co>

4 archivos adjuntos (4 MB)

Captura de pantalla 2025-12-23 033333.png; Captura de pantalla 2025-12-23 033520.png; Captura de pantalla 2025-12-23 033449.png; Captura de pantalla 2025-12-23 033403.png;

Cordial saludo,

Por medio de la presente se informa que se recibe el acta de entrega de ProQuest, conforme a lo establecido en el proceso contractual.

Así mismo, se realizó la revisión de los enlaces anexos en el documento PDF y se efectuaron las pruebas de acceso correspondientes a través de la Biblioteca Institucional, mediante la plataforma EZproxy, en el siguiente enlace:
https://login.ezproxy.esap.edu.co/menu

Una vez verificado el funcionamiento y acceso a los recursos, se deja constancia de la revisión realizada para los fines pertinentes dentro del proceso de validación del producto contratado. Por favor proceder con la facturación.

Quedamos atentos a cualquier observación adicional.

215,9 x 279,4 mm

Cliente:	Escuela Superior De Administracion - ESAP		
Autorización por parte del Cliente:		**Autorización por parte de: ProQuest Colombia**	
Firma:	Firma debidamente autorizada	Firma:	Firma debidamente autorizada
Nombre:	Johanna Hernández Moreno	Nombre:	MARLENE ROMERO MEDINA
Cargo:	Subdirectora Nacional de Investigaciones	Cargo:	Representante Legal
Fecha de firma:		Fecha de firma:	Diciembre 22 de 2025

Formulario de pedido

Q-00787849 *PQ10106431*

Paquete: Plataforma ProQuest

Nombre del producto	Código	Fecha de Inicio	Fecha de Termino
Social Sciences Ebook Subscription	*EBSOCALSCI*	12/22/2025	12/21/2026
Latin America & Iberia Database	*LASPAIN*	12/22/2025	12/21/2026
Political Science Database	*POLISCIDB*	12/22/2025	12/21/2026
ProQuest One Business	*PQ1BUS*	12/22/2025	12/21/2026
Sociology Database	*PQSOCIOLOGY*	12/22/2025	12/21/2026
International Newsstream Collection	*INTNEWSCOLL*	12/22/2025	12/21/2026
		Precio del Paquete:	**92,742,923.20 COP**

JOHANNA HERNÁNDEZ MORENO
Subdirectora Nacional de Investigaciones

ANEXOS

Anexo No. 1 – entrega de PROQUEST
Anexo No. 2 – Recibo producto
Anexo No. 3 – Firmada ESAP Licencia de uso web of science
Anexo No. 4 –Firmada ESAP Licencia de Uso Proquest

Elaboró: José Gregorio Acosta Quintana – Contratista SNI

Bogotá, D.C. Diciembre 22 de 2025

Señores
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA - ESAP
Subdirección Nacional de Investigaciones
Ciudad

Ref. Contrato No. BOG-1661-2025

Respetados Señores:

Certifico que las siguientes bases de datos se encuentran activas a partir del 22 de diciembre de 2025 y por doce (12) meses, para el acceso ilimitado de la población estudiantil, docentes e investigadores de la ESAP, en la URL https://search.proquest.com/?accountid=163357

Recursos
Web of Science (20 años retrospectivos)
Asistente de Investigacion basado en IA
InCites (analítica de investigación)
Pivot
Social Sciences Ebook Subscription
Sociology Database
Latin America & Iberia Database
International Newsstream Collection
Primo (Sistema de Descubrimiento)
ProQuest One Business
Political Science Database

Las fechas de las capacitaciones para los docentes, estudiantes y contratistas se programarán de común acuerdo entre el Supervisor del contrato y nuestro Dpto. de Training dos sesiones presenciales durante el periodo de suscripción, adicionalmente podrán solicitar capacitaciones virtuales a través del correo **training@proquest.com**

Soporte Técnico: cada solicitud de soporte (incidencia o caso) registradas en el Salesforce serán analizadas y diagnosticadas por el personal de soporte de ProQuest

En todos los casos y a través del salesforce la institución podrá revisar el estado de cada incidencia, esta tomará tiempo de respuesta según el análisis, diagnóstico y solución, sin embargo, la institución siempre estará informada.

Tiempos de respuesta del servicio objetivo:

La siguiente tabla muestra las pautas de respuesta para responder a las solicitudes de servicio y evaluar la prioridad. Definimos el tiempo de respuesta como que incluye la investigación inicial del problema y la recopilación de los datos necesarios (y no como el tiempo que lleva solucionar el problema).

Prioridad	Descripción	Target Response Time (Chat/Phone)	Target Response Time (Web/Email)
Low	El problema no afecta significativamente las operaciones o hay una solución alternativa razonable disponible para los usuarios.	Inmediato	1 Business Day
Medium	La aplicación es utilizable, pero algunas funciones (no críticas para las operaciones) no están disponibles para los usuarios.	Inmediato	1 Business Day
High	La aplicación es utilizable, pero está muy limitada para los usuarios.	Inmediato	1 Business Day
Urgent	La aplicación se ha vuelto inaccesible, la funcionalidad principal no opera o el rendimiento del servicio se ha degradado gravemente.	Inmediato	1 hour

Para soporte técnico https://support.proquest.com/

Cordialmente,

MARLENE ROMERO MEDINA
Representante Legal

Outlook

RE: PROCESO DE ENTREGA DE PRODUCTO PROQUEST Y FACTURACIÓN

Desde Jose Gregorio Acosta Quintana <JOSE.ACOSTA@esap.edu.co>
Fecha Mar 23/12/2025 3:39
Para German Castillo <German.Castillo@Clarivate.com>
CC Subdireccion Nacional De Investigaciones <subnal.investigaciones@esap.edu.co>; Luisa Fernanda Penagos Gonzalez <luisa.penagos@esap.edu.co>; Olga Fernanda Pulgarin Lara <olga.pulgarin@esap.edu.co>; Manuel Jesus Granados Lopez <manugran@esap.edu.co>; Juan Sebastian Cardenas Jimenez <juancarde@esap.edu.co>; Karen Daniela Solano Higuera <KARENSOLANO@esap.edu.co>
CCO Johanna Hernandez Moreno <johanna.hernandez@esap.edu.co>

4 archivos adjuntos (4 MB)

Captura de pantalla 2025-12-23 033333.png; Captura de pantalla 2025-12-23 033520.png; Captura de pantalla 2025-12-23 033449.png; Captura de pantalla 2025-12-23 033403.png;

Cordial saludo,

Por medio de la presente se informa que se recibe el acta de entrega de ProQuest, conforme a lo establecido en el proceso contractual.

Así mismo, se realizó la revisión de los enlaces anexos en el documento PDF y se efectuaron las pruebas de acceso correspondientes a través de la Biblioteca Institucional, mediante la plataforma EZproxy, en el siguiente enlace:
https://login.ezproxy.esap.edu.co/menu

Una vez verificado el funcionamiento y acceso a los recursos, se deja constancia de la revisión realizada para los fines pertinentes dentro del proceso de validación del producto contratado. Por favor proceder con la facturación.

Quedamos atentos a cualquier observación adicional.

Cordialmente,

De: German Castillo <German.Castillo@Clarivate.com>
Enviado: lunes, 22 de diciembre de 2025 17:44
Para: Jose Gregorio Acosta Quintana <JOSE.ACOSTA@esap.edu.co>
Asunto: Fw: PROCESO DE ENTREGA DE PRODUCTO PROQUEST Y FACTURACIÓN

Buenas tardes,

Enviamos el acta de entrega de los recursos correspondientes al contrato BOG-1661-2025.

Cordialmente,

Doris Camargo
Renewals Account Manager
Clarivate
M +57 316 8052563

ProQuest
Part of Clarivate

about.proquest.com
clarivate.com | Think forward™
Follow us on LinkedIn, Twitter, Facebook and Instagram

From: Jose Gregorio Acosta Quintana <JOSE.ACOSTA@esap.edu.co>
Sent: Monday, December 22, 2025 9:31 AM
To: German Castillo <german.castillo@proquest.com>
Cc: Subdireccion Nacional De Investigaciones <subnal.investigaciones@esap.edu.co>; Olga Fernanda Pulgarin Lara <olga.pulgarin@esap.edu.co>; Manuel Jesus Granados Lopez <manugran@esap.edu.co>
Subject: PROCESO DE ENTREGA DE PRODUCTO PROQUEST Y FACTURACIÓN

Cordial saludo, estimado equipo ProQuest:

Mediante la presente, y agradeciendo el desarrollo del proceso contractual,

En ese sentido, agradecemos su colaboración atendiendo los siguientes pasos:

1. Remitir un primer correo electrónico a la Subdirección Nacional de Investigaciones, mediante el cual se realice la entrega formal del producto contratado, con el fin de validar el cumplimiento de lo establecido contractualmente.

2. Posteriormente, seguir el paso a paso indicado en el manual en formato PDF para el cargue de la factura en la plataforma correspondiente.

3. Una vez finalizado el proceso descrito en el manual, responder a este mismo correo adjuntando:

    - Copia de la factura.

    - Planilla de seguridad social del representante legal.

Lo anterior, con el propósito de adelantar el proceso interno de radicación y trámite administrativo correspondiente.

Agradecemos de antemano su atención y quedamos atentos a cualquier inquietud o requerimiento adicional.

NOTA CONFIDENCIAL: La información contenida en este E-mail es confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo o la compañía o entidad a la cual está dirigido. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo y borrar el mensaje recibido inmediatamente. This message and any attached files may contain information that is confidential and/or subject of legal privilege intended only for use by the intended recipient. If you are not the intended recipient or the person responsible for delivering the message to the intended recipient, be advised that you have received this message in error and that any dissemination, copying or use of this message or attachment is strictly forbidden, as is the disclosure of the information therein. If you have received this message in error please notify the sender immediately and delete the message.

Confidentiality note: This e-mail may contain confidential information from Clarivate. If you are not the intended recipient, be aware that any disclosure, copying, distribution or use of the contents of this e-mail is strictly prohibited. If you have received this e-mail in error, please delete this e-mail and notify the sender as soon as possible.

NOTA CONFIDENCIAL: La información contenida en este E-mail es confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo o la compañía o entidad a la cual está dirigido. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo y borrar el mensaje recibido inmediatamente. This message and any attached files may contain information that is confidential and/or subject of legal privilege intended only for use by the intended recipient. If you are not the intended recipient or the person responsible for delivering the message to the intended recipient, be advised that you have received this message in error and that any dissemination, copying or use of this message or attachment is strictly forbidden, as is the disclosure of the information therein. If you have received this message in error please notify the sender immediately and delete the message.

ProQuest Colombia
789 E. Eisenhower Parkway
Ann Arbor, MI 48108
United States

Order Form

Al firmar este formulario de pedido ("Contrato") usted acepta conceder bajo licencia los productos sujetos al Contrato de licencia descrito anteriormente y certifica que está autorizado a celebrar este Contrato en nombre del Cliente.

Cliente:	Escuela Superior De Administracion - ESAP		
Autorización por parte del Cliente:		**Autorización por parte de: ProQuest Colombia**	
Firma:	Firma debidamente autorizada	Firma:	Firma debidamente autorizada
Nombre:	Johanna Hernández Moreno	Nombre:	MARLENE ROMERO MEDINA
Cargo:	Subdirectora Nacional de Investigaciones	Cargo:	Representante Legal
Fecha de firma:		Fecha de firma:	Diciembre 22 de 2025

Formulario de pedido

Q-00845940

Paquete: Plataforma Web of Science

Nombre del producto	Código	Fecha de Inicio	Fecha de Termino
Pivot - Research Professional	*EXLPIVOTRP*	12/22/2025	12/21/2026
Pivot-RP Subscription	*EXLPIVOTRP*		
Web of Science Essentials Package - 20 Yr Rolling	*WOSESSENTIALS20Y*	12/22/2025	12/21/2026
InCites Benchmarking & Analytics	*RA41558250*	12/22/2025	12/21/2026
Web of Science Essentials API 3	*WOSESSENTIALSAPI3*	12/22/2025	12/21/2026
EndNote Online - Subscription	*EN30578157*	12/22/2025	12/21/2026
Web of Science Research Assistant	*WOSRESEARCHASSISTANT*	12/22/2025	12/21/2026
Precio del Paquete: 114,384,508.00 COP			

Plazo de Renovación
El plazo se renovará mediante acuerdo mutuo por escrito.

Términos del producto/servicio:
Ley aplicable Colombia **Términos aplicables**: *Regirá el Acuerdo existente y los términos referenciados en los Pedidos. En caso de que no exista un Acuerdo, se aplicarán los Términos de Clarivate y las Condiciones de Productos/Servicios aplicables disponibles en https://clarivate.com/legal-center/terms-of-business y cualquier término al que se haga referencia en este Pedido. Los términos detallados en este Pedido prevalecerán en caso de conflicto*

PRODUCT/SERVICE TERMS : Please refer to the Product / Service Terms found here https://clarivate.com/terms-of-business for Benchmarking under the InCites section
ADDITIONAL TERMS *EMPLOYEE/MEMBER* *EMPLOYEE/MEMBER: In relation to a commercial or government entity, an employee of that entity; or in relation to an academic institution, (i) An* *employee, current student or full faculty member of that institution. (ii) Any other persons who are permitted to access the institution's information* *services on an occasional basis from computer terminals physically located in the institution's library facilities.* *LICENSE LEVEL AND END USER LICENSE* *SITE : Any of your Employee/Members located at the specified locations may access the service with the login details.* *LICENSE RIGHTS* *LIMITED: License rights continue until the end of the term of the service.* *DELIVERY METHOD AND HOST* *The Delivery method and Host for all Product(s) / Service(s) are Internet and Clarivate respectively unless otherwise specified here.*
PRODUCT/SERVICE TERMS : *Please refer to the Product / Service Terms found here https://clarivate.com/terms-of-business for Web of Science Persistently Licensed Information*
Web of Science Essentials 20Y contains persistent access 20 year depth: Science Citation Index Expanded (SCIE), Social Sciences Citation Index (SSCI), Arts & Humanities Citation Index (AHCI), Emerging Sources Citation Index (ESCI). This package also contains with no persistent access full depth: Current Contents Connect, MEDLINE, Grants Index, Preprint Citation Index, ProQuest Dissertations & Thesis Citation Index, SciELO, Korean Journal Database, Starter API and Expanded API. *Certain additional terms apply to third party providers' data and/or software you may access through our platform(s) or website(s), such as MEDLINE®/PUBMED®, and Product/Service Terms, such as for Web of Science: Persistently Licensed Information and Web of Science: APIs. These additional terms take priority over all other terms of the agreement and are available on our Terms of Business site: https://clarivate.com/legal-center/terms-of-business/.*
This product is included in Web of Science Essentials Packages (20 Yr rolling or Full Depth). It allows access to the Web of Science Expanded API with 3 requests/second, 10k requests/day, and up to 500k full-record downloads/month. Certain additional Product/Service terms apply for Web of Science APIs. These additional terms take priority over all other terms of the agreement and are available on our Terms of Business site: https://clarivate.com/legal-center/terms-of-business/.

Información adicional:

Información de Aviso Legal
Entidad Cliente: Escuela Superior De Administracion - ESAP Dirección Legal del Cliente: Calle 44 No. 53-37 Bogota Colombia

Información de facturación: **Revise su dirección de facturación para asegurarse de que sea correcta.**	**Información de envío:** **Confirme que la dirección de envío es correcta.**

Escuela Superior De Administracion - ESAP Calle 44 No. 53-37 Bogota Colombia	**Escuela Superior De Administracion - ESAP** Calle 44 No. 53-37 Bogota Colombia
Destinatario(s) de la **factura** electrónica:	Destinatario(s) de la **renovación** electrónica:
Si su entidad suscriptora requiere el uso de Pedidos de compra, indíquelo a continuación. **Pedido de compra n.º #** **Notas de Información de facturación**	**Número de registro fiscal #** Si está exento de impuestos, incluya una copia de la documentación acreditativa con el contrato firmado o envíe una copia por correo electrónico a tax.certificates@clarivate.com.

Las facturas se enviarán por correo electrónico al contacto de facturación y las renovaciones se enviarán por correo electrónico al contacto de envío. Si su entidad no puede aceptar facturas electrónicas, marque esta casilla: ☐	*Para registrarse en nuestro programa de renovación automática como parte de nuestra iniciativa de "volverse ecológico", marque esta casilla:* ☐ *Su suscripción al servicio se renovará automáticamente por periodos sucesivos de 12 meses a la tarifa establecida en la factura de renovación enviada al Cliente, a menos que el Cliente envíe un aviso de cancelación por escrito a Clarivate en un plazo de 30 días desde la recepción de la factura de renovación por parte del Cliente, para que dicha cancelación se haga efectiva al final del periodo de suscripción actual.*

Contacto técnico:	Teléfono:	Correo electrónico:

Autenticación IP:	Esquema de código de barras:	Autenticación alternativa:	LIBCODE
	Longitud: Prefijo:		
Instrucciones de autenticación: 190.0.243.132, 190.0.243.134, 190.60.194.2, 190.60.206.4, 190.60.206.5, 190.60.194.63, Proxy 207.148.29.245 https://login.ezproxy.esap.edu.co/login?qurl=			

Sitios autorizados :

Nombre del sitio	Producto	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Precio de asignación del sitio

Información del Gestor de cuentas:
German Castillo
| german.castillo@proquest.com

ProQuest Colombia
789 E. Eisenhower Parkway
Ann Arbor, MI 48108
United States

Order Form

Al firmar este formulario de pedido ("Contrato") usted acepta conceder bajo licencia los productos sujetos al Contrato de licencia descrito anteriormente y certifica que está autorizado a celebrar este Contrato en nombre del Cliente.

Cliente:	Escuela Superior De Administracion - ESAP		
Autorización por parte del Cliente:		**Autorización por parte de: ProQuest Colombia**	
Firma:	Firma debidamente autorizada	Firma:	Firma debidamente autorizada
Nombre:	Johanna Hernández Moreno	Nombre:	MARLENE ROMERO MEDINA
Cargo:	Subdirectora Nacional de Investigaciones	Cargo:	Representante Legal
Fecha de firma:		Fecha de firma:	Diciembre 22 de 2025

Formulario de pedido

Q-00787849 *PQ10106431*

Paquete: Plataforma ProQuest

Nombre del producto	Código	Fecha de Inicio	Fecha de Termino
Social Sciences Ebook Subscription	*EBSOCALSCI*	12/22/2025	12/21/2026
Latin America & Iberia Database	*LASPAIN*	12/22/2025	12/21/2026
Political Science Database	*POLISCIDB*	12/22/2025	12/21/2026
ProQuest One Business	*PQ1BUS*	12/22/2025	12/21/2026
Sociology Database	*PQSOCIOLOGY*	12/22/2025	12/21/2026
International Newsstream Collection	*INTNEWSCOLL*	12/22/2025	12/21/2026
		Precio del Paquete:	**92,742,923.20 COP**

Plazo de Renovación

El plazo se renovará mediante acuerdo mutuo por escrito.

Términos del producto/servicio:

Ley aplicable State of Delaware
Términos aplicables: *Regirá el Acuerdo existente y los términos referenciados en los Pedidos. En caso de que no exista un Acuerdo, se aplicarán los Términos de Clarivate y las Condiciones de Productos/Servicios aplicables disponibles en https://clarivate.com/legal-center/terms-of-business y cualquier término al que se haga referencia en este Pedido. Los términos detallados en este Pedido prevalecerán en caso de conflicto*

Alumni access included.

Información adicional:

Información de Aviso Legal
Entidad Cliente: Escuela Superior De Administracion - ESAP Dirección Legal del Cliente: Calle 44 No. 53-37 Bogota Colombia

Información de facturación: **Revise su dirección de facturación para asegurarse de que sea correcta.**	**Información de envío:** **Confirme que la dirección de envío es correcta.**
Escuela Superior De Administracion - ESAP Calle 44 No. 53-37 Bogota Colombia	**Escuela Superior De Administracion - ESAP** Calle 44 No. 53-37 Bogota Colombia
Destinatario(s) de la **factura** electrónica: Juan Sebastian Cardenas juancarde@esap.edu.co	Destinatario(s) de la **renovación** electrónica: Juan Sebastian Cardenas juancarde@esap.edu.co
Si su entidad suscriptora requiere el uso de Pedidos de compra, indíquelo a continuación. **Pedido de compra n.º #** **Notas de Información de facturación**	**Número de registro fiscal #** Si está exento de impuestos, incluya una copia de la documentación acreditativa con el contrato firmado o envíe una copia por correo electrónico a tax.certificates@clarivate.com.

Las facturas se enviarán por correo electrónico al contacto de facturación y las renovaciones se enviarán por correo electrónico al contacto de envío. Si su entidad no puede aceptar facturas electrónicas, marque esta casilla: ☐	*Para registrarse en nuestro programa de renovación automática como parte de nuestra iniciativa de "volverse ecológico", marque esta casilla:* ☐ *Su suscripción al servicio se renovará automáticamente por periodos sucesivos de 12 meses a la tarifa establecida en la factura de renovación enviada al Cliente, a menos que el Cliente envíe un aviso de cancelación por escrito a Clarivate en un plazo de 30 días desde la recepción de la factura de renovación por parte del Cliente, para que dicha cancelación se haga efectiva al final del periodo de suscripción actual.*

Contacto técnico:	**Teléfono:**	**Correo electrónico:**

Autenticación IP:	**Esquema de código de barras:**	**Autenticación alternativa:**	**LIBCODE**
	Longitud: Prefijo:		
Instrucciones de autenticación:			

Sitios autorizados :				
Nombre del sitio	**Producto**	**Fecha de inicio**	**Fecha de finalización**	**Precio de asignación del sitio**

Información del Gestor de cuentas:

German Castillo
| german.castillo@proquest.com