CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 10:39:50
Recibo No. AA26048742
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26048742BEFC1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: ASOCIACION DE EDITORIALES UNIVERSITARIAS DE COLOMBIA
Sigla: ASEUC
Nit: 800110710 5
Domicilio principal: Bogotá D.C.

INSCRIPCIÓN

Inscripción No. S0008077
Fecha de Inscripción: 28 de mayo de 1998
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación: 6 de marzo de 2025
Grupo NIIF: Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 28 # 13A - 24 Torre B - Oficina 313
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: asistente@aseuc.org.co
Teléfono comercial 1: 8052357
Teléfono comercial 2: 3138965365
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Calle 28 # 13A 24 Torre B Oficina 313
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: asistente@aseuc.org.co
Teléfono para notificación 1: 8052357
Teléfono para notificación 2: 3138965365
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La Entidad SI autorizó para recibir notificaciones personales a

Mario Fernando Avila Cristancho

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 10:39:50
Recibo No. AA26048742
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26048742BEFC1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Certificación No. 0002533 del 4 de abril de 1997 de Alcaldía Mayor de Bogotá, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de mayo de 1998, con el No. 00014463 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro, se constituyó la persona jurídica de naturaleza Asociación denominada ASOCIACION DE EDITORIALES UNIVERSITARIAS DE COLOMBIA ASEUC.

Que dicha entidad obtuvo su personería jurídica número : 767 el 29 de octubre de 1990, otorgada por: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

Entidad que ejerce la función de inspección, vigilancia y control: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 0000001 del 20 de abril de 2004 de Asamblea de Asociados, inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de mayo de 2004, con el No. 00072800 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro, la entidad cambió su denominación o razón social de ASOCIACION DE EDITORIALES UNIVERSITARIAS DE COLOMBIA ASEUC a ASOCIACION DE EDITORIALES UNIVERSITARIAS DE COLOMBIA.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La Entidad no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 5 de marzo de 2120.

OBJETO SOCIAL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 10:39:50
Recibo No. AA26048742
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26048742BEFC1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La Asociación tendrá como objeto: Agremiar, integrar y en determinados casos, representar las editoriales universitarias colombianas asociadas, fomentando la producción, visibilidad y distribución del libro, así como de las publicaciones periódicas, especialmente de carácter académico, y todos los demás productos similares, ya sea que se encuentren en medio físico (papel, CD, disco magnético, o cualquier otro dispositivo) o electrónico (PDF, e Pub, o cualquier otro formato), que requieran de la más amplia distribución, circulación, visibilidad y comercialización, dentro y fuera del país. Fines específicos: Los fines específicos que desarrolla la asociación son: a. Contribuir a la divulgación del texto académico colombiano a nivel nacional e internacional, para lo cual podrá actuar como distribuidor, exportador y comercializador, de las publicaciones de sus asociados, tanto en el país como en el exterior. b. Servir de canal de información entre las diferentes universidades asociadas, en relación con las actividades editoriales, para el desarrollo conjunto de proyectos con las universidades de Colombia y de América Latina, así como con otras instituciones u organizaciones a nivel nacional e internacional. c. Promover el perfeccionamiento técnico, operativo y administrativo de las editoriales universitarias asociadas, mediante la realización de cursos, seminarios y asesorías, entre otros. d. Capacitar a autores, editores, académicos, libreros y a otras personas que tengan relación con el quehacer editorial y el mundo del libro y de la publicación periódica. e. Fomentar la difusión del pensamiento académico hacia la comunidad. f. Contribuir al desarrollo mancomunado y solidario de los miembros de la Asociación y promover la realización de proyectos conjuntos. g. Representar y defender los intereses colectivos de sus asociados, en materias relacionadas con la divulgación de la investigación y el proceso editorial en general.

PATRIMONIO

$ 299.306.431,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

El Representante Legal de la Asociación será el Presidente de su Junta Directiva. El Vicepresidente de la Junta Directiva reemplazará al presidente en su ausencia temporal o definitiva, en las funciones

propias de este, salvo en los impedimentos de carácter legal. En tales casos, el Vicepresidente ejercerá las funciones asignadas al Presidente.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El Presidente de la Junta Directiva tendrá las siguientes funciones: a. Convocar las Asambleas Ordinarias y Extraordinarias, de acuerdo con lo estipulado en los presentes Estatutos. b. Convocar las reuniones ordinarias y extraordinarias de la Junta Directiva. c. Presidir las reuniones de la Junta Directiva. d. Presentar a la Asamblea General los informes correspondientes al balance de la gestión (informe anual de. actividades) de la Junta Directiva en el año anterior; los proyectos, planes, metas y demás propuestas del programa anual de actividades necesarias para el desarrollo, funcionamiento y fortalecimiento de la Asociación; los estados financieros y de resultados de cada vigencia; el informe de la ejecución presupuestal del año anterior, y el presupuesto del año siguiente. e. Asumir la presentación legal de la Asociación. f. Presentar a la Asamblea y a la Junta Directiva un plan de gestión en la totalidad de los campos cubiertos por el objeto de la Asociación. g. Cuidar de la exacta recaudación de los ingresos y de las rentas e invertirlas en los objetos señalados por los Estatutos, así como en un todo de acuerdo con las políticas aprobadas por la Asamblea General y la Junta Directiva. h. Tomar dinero en mutuo, gravar, adquirir y enajenar los bienes muebles e inmuebles, otorgar poderes, transigir en litigios y comprometer contractual y legalmente a la Asociación, dentro de los límites fijados por la Junta Directiva. i. Velar por el adecuado cumplimiento de la ejecución presupuestal, en un todo de acuerdo con las directrices impartidas por la Asamblea General. j. Celebrar todo tipo de contratos que sean necesarios para el correcto funcionamiento de la Asociación, en las cuantías que señale la Junta Directiva. k. Celebrar y dar por terminado, en cada caso, los contratos de trabajo de los empleados de la Asociación, siguiendo las instrucciones y directrices de la Junta Directiva. l. Cumplir y hacer cumplir, de manera oportuna y adecuada, las decisiones y recomendaciones de la Asamblea General y la Junta. m. Certificar con su firma las actas de la Junta Directiva. n. Firmar las solicitudes de desembolso juntamente con el tesorero y/o vicepresidente. o. Tener conocimiento y ejercer un estricto control sobre el manejo de las cuentas bancarias. p. Las demás que le asigne

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 10:39:50
Recibo No. AA26048742
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26048742BEFC1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

la Asamblea General, la Junta Directiva y las que se deriven de los presentes Estatutos. Parágrafo 1: en los casos que por ley la representación legal no pueda ser asumida por el presidente, esta será ejercida por el miembro que a continuación, dentro de la Junta Directiva, ocupe la distinción más alta, a saber, en su orden: vicepresidente, secretario general o tesorero. El vicepresidente de la Junta Directiva tendrá las siguientes funciones: a. El vicepresidente de la Junta Directiva reemplazará al presidente en su ausencia temporal o definitiva, en las funciones propias de este, salvo en los impedimentos de carácter legal. En tales casos, el vicepresidente ejercerá las funciones asignadas al presidente. b. Ser representante legal suplente. c. En caso de requerirse, firmar las solicitudes de desembolso juntamente con el presidente. d. Tener conocimiento del manejo de las cuentas bancarias. e. Corresponderá también al vicepresidente ejercer las funciones que le asigne la Asamblea General, la Junta Directiva o las que se deriven de los presentes Estatutos.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 24 del 21 de febrero de 2025, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de abril de 2025 con el No. 00390191 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Presidente	Francisco Montaña Ibañez	C.C. No. 79381049

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Vicepresidente	Nicolas Morales Thomas	C.C. No. 79518606

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 10:39:50
Recibo No. AA26048742
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26048742BEFC1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Acta No. 24 del 21 de febrero de 2025, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de abril de 2025 con el No. 00390190 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Miembro Junta Directiva	Francisco Montaña Ibañez	C.C. No. 79381049
Miembro Junta Directiva	Nicolas Morales Thomas	C.C. No. 79518606
Miembro Junta Directiva	Lucila Lorena Ruiz Serna	C.C. No. 51942558
Miembro Junta Directiva	Alba Lucia Bernal Cerquera	C.C. No. 52856583
Miembro Junta Directiva	Irina Florian Ortiz	C.C. No. 52814752
Miembro Junta Directiva	Juan Gabriel Leiva De Oro	C.C. No. 9291728
Miembro Junta Directiva	Laura Viviana Obando Alzate	C.C. No. 1053764628
Miembro Junta Directiva	Ana Maria Lombana Gracia	C.C. No. 40329528
Miembro Junta Directiva	Jose Julian Serrano Quimbaya	C.C. No. 94503801
Miembro Junta Directiva	Rocio Del Pilar Montoya Chacon	C.C. No. 39788743
Miembro Junta Directiva	Alexander Luna Nieto	C.C. No. 1107038927

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 24 del 21 de febrero de 2025, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de abril de 2025 con el No. 00390192 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Raul Antonio Espinosa Forero	C.C. No. 79384260 T.P. No. 65915-T

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Patricia Gonzalez Martinez	C.C. No. 52051062 T.P. No. 91917-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la Entidad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 0000001 del 20 de abril de 2004 de la Asamblea de Asociados	00072800 del 26 de mayo de 2004 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro
Acta del 17 de abril de 2009 de la Asamblea General	00165211 del 21 de diciembre de 2009 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro
Acta del 28 de abril de 2018 de la Asamblea General	00308923 del 10 de septiembre de 2018 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro
Acta del 4 de mayo de 2019 de la Asamblea General	00325039 del 16 de enero de 2020 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro
Acta del 19 de junio de 2020 de la Asamblea General	00331647 del 11 de septiembre de 2020 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro
Acta No. 20 del 5 de marzo de 2021 de la Asamblea General	00340456 del 19 de mayo de 2021 del Libro I de las

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 10:39:50
Recibo No. AA26048742
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26048742BEFC1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

entidades sin ánimo de lucro

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 9499
Actividad secundaria Código CIIU: 5813

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Microempresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 852.839.456
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 9499

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 10:39:50
Recibo No. AA26048742
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26048742BEFC1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 dias calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

El suscrito secretario de la Cámara de Comercio de Bogotá, en el ejercicio de la facultad conferida por los artículos 43 y 144 del Decreto número 2150 de 1995.

Que en esta Cámara de Comercio no aparecen inscripciones posteriores de documentos referentes a reforma, disolución, liquidación o nombramientos de representantes legales de la mencionada entidad.

El registro ante las Cámaras de Comercio no constituye aprobación de estatutos. (Decreto 2150 de 1995 y Decreto 427 de 1996).

La persona jurídica de que trata este certificado se encuentra sujeta a la inspección, vigilancia y control de las autoridades que ejercen esta función, por lo tanto deberá presentar ante la autoridad correspondiente, el certificado de registro respectivo, expedido por la Cámara de Comercio, dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, más el término de la distancia cuando el domicilio de la persona jurídica sin ánimo de lucro que se registra es diferente al de la Cámara de Comercio que le corresponde. En el caso de reformas estatutarias además se allegara copia de los estatutos.

Toda autorización, permiso, licencia o reconocimiento de carácter oficial, se tramitará con posterioridad a la inscripción de las personas jurídicas sin ánimo de lucro en la respectiva Cámara de Comercio.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 10:39:50
Recibo No. AA26048742
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26048742BEFC1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad sin ánimo de lucro, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.381.049**

MONTAÑA IBAÑEZ

APELLIDOS

FRANCISCO

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-1966**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-JUN-1984 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

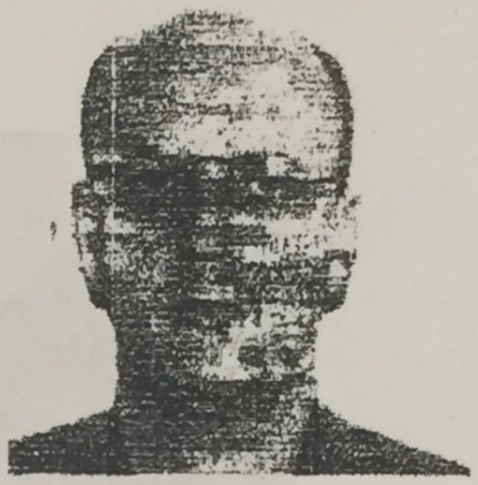
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00016503-M-0079381049-20080624 **00005**94441A 1 1520014441

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79518606**



MORALES THOMAS
APELLIDOS

NICOLAS
NOMBRES

Nicolás Morales
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-SEP-1969**
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-NOV-1987 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500100-42078423-M-0079518606-20000923 **07062** 00260A 03 089649070

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 79518606 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 15/01/2026 02:00 PM

Código Verificación: **DNTLUZSHQ3**

Válida hasta: **15/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 284288821

PIB
12:18:42

Bogotá DC, 12 de noviembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) FRANCISCO MONTAÑA IBAÑEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79381049:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
RAÚL ANTONIO ESPINOSA FORERO – T.P. 65915-T

C E R T I F I C A

Que la **ASOCIACIÓN DE EDITORIALES UNIVERSITARIAS DE COLOMBIA "ASEUC" con NIT 800'110.710-5**., ha cumplido oportunamente con el pago de los Aportes al sistema de Seguridad Social Integral (**EPS, Fondos de Pensiones AFP y ARL**) así mismo con el pago de los Aportes Parafiscales **(Caja de Compensación, ICBF, SENA)**.

Encontrándose a Paz y Salvo por Concepto de los Aportes de seguridad social, ante estas entidades; a la fecha y durante los últimos seis meses trascurridos. Cumpliendo de esta forma con lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los **7** días del mes de **enero** del **2026,** con destino a quien pueda interesar.

Atentamente,



RAÚL ANTONIO ESPINOSA FORERO
Revisor Fiscal - T.P. 65915-T

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



65915-T

RAUL ANTONIO
ESPINOSA FORERO
C.C. 79384260
RESOLUCION INSCRIPCION 54 FECHA 10/06/93
UNIVERSIDAD JAVERIANA

Presidente

00074645

CARVAJAL S.A.

06/98-23280

FIRMA DEL TITULAR

023436

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

79384260



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.384.260

ESPINOSA FORERO

APELLIDOS

RAUL ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1966

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

03-AGO-1984 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00280848-M-0079384260-20110214 0025781882A 1 36045861

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 13 de noviembre de 2025, a las 08:19:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	79381049
Código de Verificación	79381049251113081947

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/11/2025 08:27:01 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **79381049** y Nombre: **FRANCISCO MONTAÑA IBAÑEZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **126529608** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
RAÚL ANTONIO ESPINOSA FORERO – T.P. 65915-T

C E R T I F I C A

Que la **ASOCIACIÓN DE EDITORIALES UNIVERSITARIAS DE COLOMBIA "ASEUC" con NIT 800.110.710-5**., ha cumplido oportunamente con el pago de los Aportes al sistema de Seguridad Social Integral (**EPS, Fondos de Pensiones AFP y ARL**) así mismo con el pago de los Aportes Parafiscales **(Caja de Compensación, ICBF, SENA)**.

Encontrándose a Paz y Salvo por Concepto de los Aportes de seguridad social, ante estas entidades; a la fecha y durante los últimos seis meses trascurridos. Cumpliendo de esta forma con lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 04 día del mes de noviembre de 2025, con destino a quien pueda interesar.

Atentamente,



RAÚL ANTONIO ESPINOSA FORERO
Revisor Fiscal - T.P. 65915-T

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA
(LEY 190 DE 1995 Y LEY 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

COBERTURA: Este Formato Único de Hoja de Vida debe ser diligenciado por toda persona jurídica, aspirante a celebrar un contrato de prestación de servicios con la administración, independientemente de su término de duración.

INSTRUCCIONES GENERALES:
Antes de comenzar a diligenciar este formato tenga en cuenta las siguientes instrucciones :
- Escriba en letra imprenta y en tinta únicamente de color negro.
- Las fechas deben ir en números arábigos.
- Si requiere ampliar la relación de los contratos de prestación de servicios, utilice una hoja en blanco.

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS:

I. Identificación:
En el caso de que la entidad o sociedad sea pública, especifique:

ORDEN: Marque con "X" si es del orden nacional (NAL), departamental (DPTL), distrital (DIST), municipal (MPL) u otro (OTRO). Si marca esta última, aclare a qué otro orden corresponde.

TIPO: Escriba el código de la entidad o sociedad, de acuerdo con la siguiente tabla:

CÓDIGO	TIPO
O1	MINISTERIO O DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
O2	SUPERINTENDENCIA O UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
O3	ESTABLECIMIENTO PÚBLICO
O4	ENTE UNIVERSITARIO AUTÓNOMO O EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
O5	EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO
O6	SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA
O8	OTRO

En el caso de que la entidad o sociedad sea privada, escriba la CLASE a que pertenece, de acuerdo con la siguiente tabla:

CÓDIGO	CLASE
11	SOCIEDADES COMERCIALES E INSTITUCIONES FINANCIERAS
12	SOCIEDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO
13	SOCIEDADES CIVILES
14	ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES
15	SOCIEDADES EXTRANJERAS (SUCURSALES Y FILIALES)
16	OTRA

II. Servicios:
Relacione los principales servicios que ofrece su entidad o sociedad, de acuerdo con el objeto social.

III. Experiencia y Situación Actual:
En orden cronológico establezca los contratos de prestación de servicios que su entidad o sociedad ha realizado, escribiendo el nombre de la entidad contratante, si es pública o no, indicando su número telefónico, la fecha de terminación o conclusión del servicio y el valor del contrato, en pesos colombianos.

IV. Representante Legal o Apoderado:
Relacione el nombre y la identificación del Representante Legal o Apoderado. Establezca su capacidad de contratación aprobada por estatutos. Marque con X "si" o "no" está incurso, como representante legal o apoderado, dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad existentes. Firme este formato para que la información declarada en él tenga validez. Recuerde anexar los documentos que respaldan su contenido, incluyendo el Certificado de Representación Legal o de Apoderado.

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: Asociación de Editoriales Universitarias de Colombia

SIGLA: ASEUC | NIT No.: 800.110.710-5

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: 08 (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: 12 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: Colombia | DEPARTAMENTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogotá | DIRECCIÓN: Calle 28 # 13a 24 torre B oficina 313

TELÉFONOS: 601 8052357 - 3138965365 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 Agremiar, integrar editoriales	2 Contribuir con la divulgación del texto
3 Representar editoriales	4 Servir de canal de información
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: MORALES | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): THOMAS | NOMBRES: NICOLAS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 79.518.606

ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [X] NO [ ] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES : _____

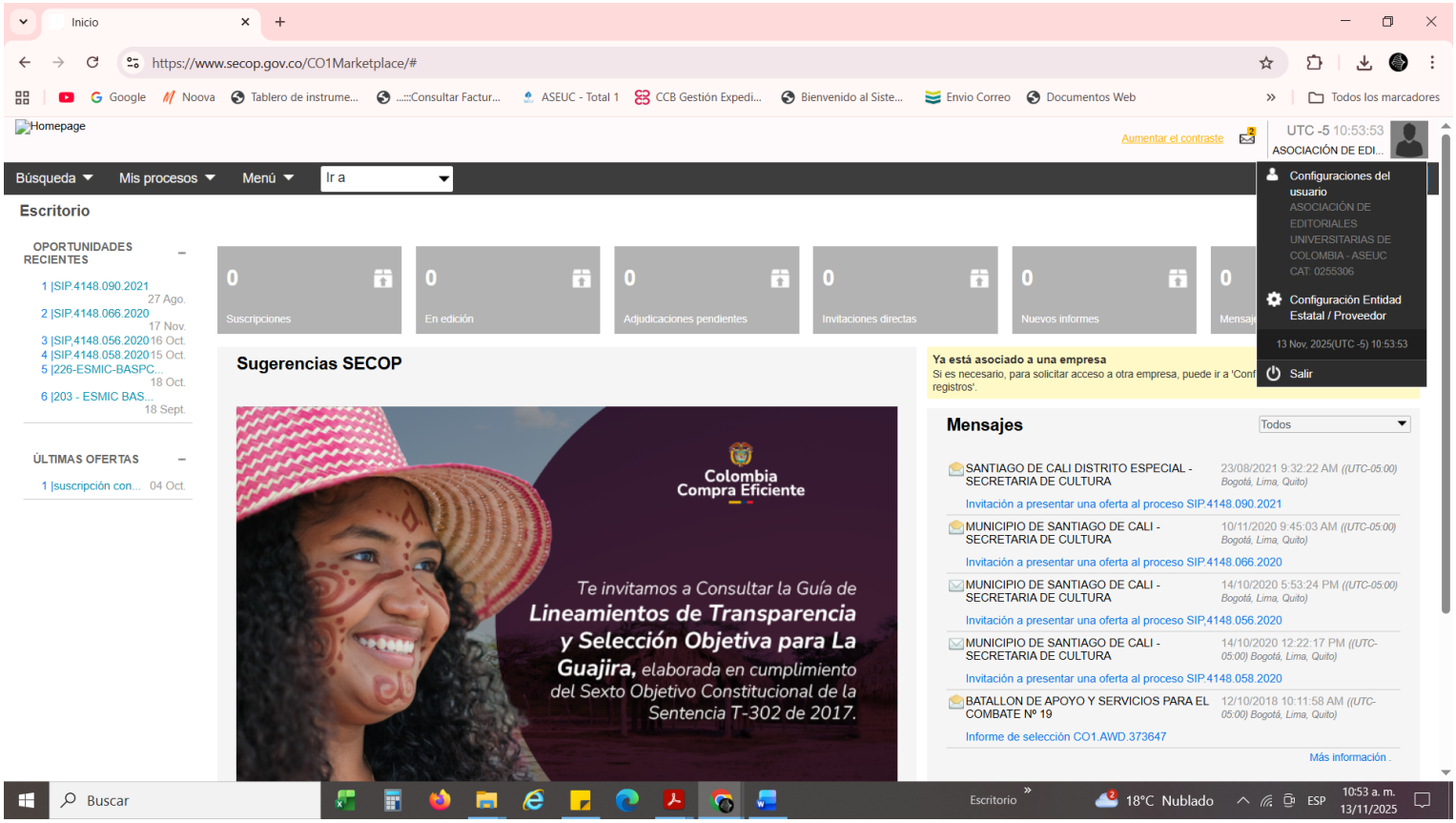
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

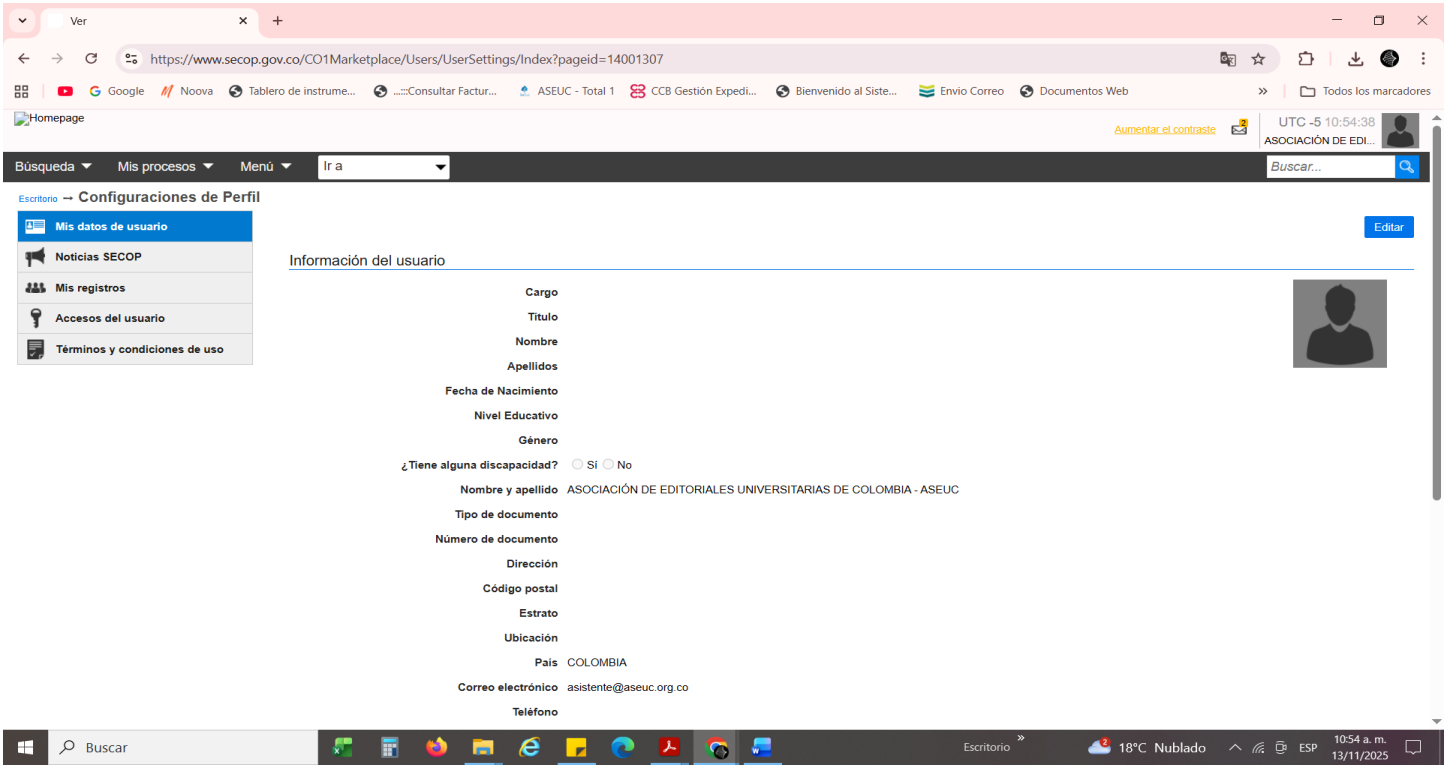
FIRMA | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 15 de enero de 2026

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | CIUDAD Y FECHA


Inicio
https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/#
Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 10:53:53
ASOCIACIÓN DE EDI...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Escritorio
OPORTUNIDADES RECIENTES
1 |SIP.4148.090.2021 27 Ago.
2 |SIP.4148.066.2020 17 Nov.
3 |SIP.4148.056.2020 16 Oct.
4 |SIP.4148.058.2020 15 Oct.
5 |226-ESMIC-BASPC... 18 Oct.
6 |203 - ESMIC BAS... 18 Sept.
ÚLTIMAS OFERTAS
1 |suscripción con... 04 Oct.
0 Suscripciones
0 En edición
0 Adjudicaciones pendientes
0 Invitaciones directas
0 Nuevos informes
Sugerencias SECOP
Colombia Compra Eficiente
Te invitamos a Consultar la Guía de Lineamientos de Transparencia y Selección Objetiva para La Guajira, elaborada en cumplimiento del Sexto Objetivo Constitucional de la Sentencia T-302 de 2017.
Configuraciones del usuario
ASOCIACIÓN DE EDITORIALES UNIVERSITARIAS DE COLOMBIA - ASEUC
CAT: 0255306
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
13 Nov, 2025(UTC -5) 10:53:53
Salir
Ya está asociado a una empresa
Mensajes
Todos
SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE CULTURA 23/08/2021 9:32:22 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Invitación a presentar una oferta al proceso SIP.4148.090.2021
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE CULTURA 10/11/2020 9:45:03 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Invitación a presentar una oferta al proceso SIP.4148.066.2020
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE CULTURA 14/10/2020 5:53:24 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Invitación a presentar una oferta al proceso SIP.4148.056.2020
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE CULTURA 14/10/2020 12:22:17 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Invitación a presentar una oferta al proceso SIP.4148.058.2020
BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA EL COMBATE Nº 19 12/10/2018 10:11:58 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Informe de selección CO1.AWD.373647
Más información .
Buscar
Escritorio
18°C Nublado
ESP
10:53 a. m.
13/11/2025


Ver
https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/Users/UserSettings/Index?pageid=14001307
Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 10:54:38
ASOCIACIÓN DE EDI...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Configuraciones de Perfil
Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso
Editar
Información del usuario
Cargo
Título
Nombre
Apellidos
Fecha de Nacimiento
Nivel Educativo
Género
¿Tiene alguna discapacidad? Si No
Nombre y apellido ASOCIACIÓN DE EDITORIALES UNIVERSITARIAS DE COLOMBIA - ASEUC
Tipo de documento
Número de documento
Dirección
Código postal
Estrato
Ubicación
País COLOMBIA
Correo electrónico asistente@aseuc.org.co
Teléfono
Buscar
Escritorio
18°C Nublado
ESP
10:54 a. m.
13/11/2025

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 7 enero de 2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ASOCIACIÓN DE EDITORIALES UNIVERSITARIAS DE COLOMBIA ASEUC** con **NIT 8001107105** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 006200372222

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION II

CIUDAD: Bogotá. D.C. FECHA : 26 de enero de 2026

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF-Nación.

I. DOCUMENTOS A ADJUNTAR

PERSONA JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA	**PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA**
Fotocopia Cédula de Ciudadanía	Fotocopia Cédula de Ciudadanía
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio	Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista).
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)	Fotocopia de la cédula de extranjería, licencia u otro documento que aporte el extranjero.
CONSORCIO O UNION TEMPORAL	
Aplica para los participantes y representantes legales del Consorcio o Unión Temporal.	
Fotocopia Cédula de Ciudadanía	**Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.**
Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio	
Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)	
Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal	

Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros o consorcios y uniones temporales, deben solicitar a la entidad financiera que la certificación bancaria sea con el número de identificación que aparece registrado en el RUT. Así mismo, que el original de la certificación bancaria indique que la cuenta está activa, vigente y que su expedición no sea mayor a 30 días.

II. INFORMACION BASICA Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:

DATOS PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: ASOCIACIÓN DE EDITORIALES UNIVERSITARIAS DE COLOMBIA -ASEUC

Tipo documento de Identificación:			
Cédula de Ciudadanía:		No.	
Cédula de Extranjería:		No.	
Nit Persona Jurídica:	X	No. 800.110.710-5	
Nit Persona Natural:		No.	
Pasaporte:		No.	
Registro Civil:		No.	
Tarjeta de Identidad:		No.	
Otro Tipo Documento:		No.	Cuál:

III. INFORMACION PARTICIPANTES

CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

OBJETO UNION DE LOS PARTICIPANTES-CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

PORCENTAJE DE PARTICIPACION: N/A

NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES N/A

IV. DATOS INFORMACION GENERAL

TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL

Sociedad Anónima	N/A	**Cooperativa**	N/A	**Empresa Ind. Y Cial del Estado**	N/A
Sociedad Colectiva	N/A	**Empresa Unipersonal**	N/A	**Asociaciones Mutualistas**	N/A
Sociedad Comandita por Acciones	N/A	**Empresa Comunitaria**	N/A	**Fondos de Empleados**	N/A
Sociedad Comandita Simple	N/A	**Empresa de Servicio**	N/A	**Instituto de Economía Solidaria**	N/A
Sociedad de Economía Mixta	N/A	**Entidad Pública**	N/A	**Precooperativa**	N/A
Sociedad de Hecho	N/A	**Empresa Solidaria de Salud**	N/A		
Sociedad Limitada	N/A	**Entidad sin Animo de Lucro**	X		

DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION II

Sociedad Sucursal Extranjera	N/A	Federación o Confederación	N/A
Sociedad Simplificada por Acciones (SAS)	N/A	Cooperativa de trabajo asociado	N/A

TIPO DE CAPITAL	PRIVADO	X	ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO	SI
	PUBLICO	N/A		NO
	MIXTO	N/A		

PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	PUBLICO	N/A	%
	PRIVADO	100%	%
	TOTAL	N/A	%

V. INFORMACION TRIBUTARIA
TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

ICA	X	IMPUESTO TIMBRE	X
RENTA		RETENCION EN LA FUENTE ICA	
RETENCION EN LA FUENTE RENTA		GRAN CONTRIBUYENTE	
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA	X	RETENCION EN LA FUENTE IVA	
REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL			
INFORMACION EXOGENA	X	NO CONTRIBUYENTE	
REGIMEN COMUN	X	PROFESIONAL INDEPENDIENTE	
REGIMEN ORDINARIO		NO RESPONSABLE	
ENTIDAD DEL ESTADO		RESPONSABLE	
AUTORRETENEDOR	SI	NO	NO

VI. UBICACIÓN

TIPO DE DIRECCION		DOMICILIO CIVIL	
DIRECCION PROCESAL		DOMICILIO FISCAL	
DOMICILIO CONTRACTUAL	x	RESIDENCIA	

Dirección	CALLE 28 NO. 13A-24 Oficina 313	Teléfono	3142253758
E-mail		Fax	
País	Colombia	Región	
Ciudad	Bogotá		
Localización	Nacional X	Extranjera	
Página Web	Unilibros.co	Contacto	JACKELINE FARFAN BORRERO
Designación del contacto	Contratación directa SECOP II	E-mail del contacto	Asistente@aseuc.org.co
Apartado Aéreo			

VII. REPRESENTANTE LEGAL
TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

Revisor Fiscal	SI	Tutores y Curadores por los incapaces	N/A
Albaceas	N/A	Mandatarios o Apoderados Generales	N/A
Representante legal de Personas Jurídicas	N/A	Padres por su hijos menores	N/A
Donatorios o Asignatarios	N/A	Nombre Representante Legal:	NICOLAS MORALES THOMAS
Otros	N/A	Tipo doc. Identificación	Cedula
		No. Doc. Identificación	79.518.606

VIII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

Entidad Financiera	DAVIVIENDA	Número de Cuenta	6200372222
Tipo de la cuenta bancaria	Corriente	Ahorro	X

NICOLAS MORALES THOMAS

NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)

NOTA 1: El único formato válido para la creación de terceros en el sistema SIIF-Nación es el presente.

DATOS BASICOS CREACION TERCEROS SISTEMA SIIF-NACION II
NOTA 2: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras. El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.
NOTA 3: Certifico que la información aquí consignada es légitima y me responsabilizo de la misma para efectos legales.

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	800110710-5	ASEUC	Calle 28 13A 24 Torre B Oficina 313	8052357	asistente@aseuc.org.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	05/05/2025	85919017	$3.419.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	692.900	0		0		0	0	0	0	692.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	431.200	0		0		0	0	0	0	431.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	551.900	0	0	0	0	0	0		551.900	1
231001	Colfondos	800227940-6	886.900	0	0	0	0	0	0		886.900	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	47.100				47.100	0	0	47.100			471	47.100	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	359.800	0	0	359.800	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
179.900	0	0	179.900	2
ICBF				
269.800	0	0	269.800	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	1.124.100	1.124.100
Pensión	2	1.438.800	1.438.800
Riesgos Laborales	1	47.100	47.100
CCF	1	359.800	359.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	269.800	269.800
MEN	0	0	0
SENA	1	179.900	179.900
TOTALES	8	3.419.500	3.419.500

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
NI	800110710-5	ASEUC		Calle 28 13A 24 Torre B Oficina 313	8052357	asistente@aseuc.org.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	05/05/2025	85919017	$3.419.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030587825	PEÑA CAMARGO YENNY ASTRID	1	0			N																	230201	3.449.000	551.900	0	0	0	0	EPS008	3.449.000	431.200	14-23	3.449.000	1	18.100	CCF24	3.449.000	138.000	3.449.000	69.000	103.500	0	0
2	CC	33750310	FARFAN BORRERO JACKELINE	1	0			N																	231001	5.543.000	886.900	0	0	0	0	EPS005	5.543.000	692.900	14-23	5.543.000	1	29.000	CCF24	5.543.000	221.800	5.543.000	110.900	166.300	0	0

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	800110710-5	ASEUC	Calle 28 13A 24 Torre B Oficina 313	8052357	asistente@aseuc.org.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	01/07/2025	87507302	$3.986.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	692.900	0		0		0	0	0	0	692.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	431.200	0		0		0	0	0	0	431.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	186.200	0		0		0	0	0	0	186.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	551.900	0	0	0	0	0	0		551.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	238.400	0	0	0	0	0	0		238.400	1
231001	Colfondos	800227940-6	886.900	0	0	0	0	0	0		886.900	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	54.900				54.900	0	0	54.900			549	54.900	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	419.400	0	0	419.400	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
209.700	0	0	209.700	3
ICBF				
314.500	0	0	314.500	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.310.300	1.310.300
Pensión	3	1.677.200	1.677.200
Riesgos Laborales	1	54.900	54.900
CCF	1	419.400	419.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	314.500	314.500
MEN	0	0	0
SENA	1	209.700	209.700
TOTALES	10	3.986.000	3.986.000

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
NI	800110710-5	ASEUC		Calle 28 13A 24 Torre B Oficina 313	8052357	asistente@aseuc.org.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	01/07/2025	87507302	$3.986.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023928052	BELTRAN BELLO JHON STNIBEN	1	0			N	X																230301	1.489.600	238.400	0	0	0	0	EPS010	1.489.600	186.200	14-23	1.489.600	1	7.800	CCF24	1.489.600	59.600	1.489.600	29.800	44.700	0	0
2	CC	1030587825	PEÑA CAMARGO YENNY ASTRID	1	0			N																	230201	3.449.000	551.900	0	0	0	0	EPS008	3.449.000	431.200	14-23	3.449.000	1	18.100	CCF24	3.449.000	138.000	3.449.000	69.000	103.500	0	0
3	CC	33750310	FARFAN BORRERO JACKELINE	1	0			N																	231001	5.543.000	886.900	0	0	0	0	EPS005	5.543.000	692.900	14-23	5.543.000	1	29.000	CCF24	5.543.000	221.800	5.543.000	110.900	166.300	0	0

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	800110710-5	ASEUC	Calle 28 13A 24 Torre B Oficina 313	8052357	asistente@aseuc.org.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E		87507302	$3.986.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	692.900	0		0		0	0	0	0	692.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	431.200	0		0		0	0	0	0	431.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	186.200	0		0		0	0	0	0	186.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	551.900	0	0	0	0	0	0		551.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	238.400	0	0	0	0	0	0		238.400	1
231001	Colfondos	800227940-6	886.900	0	0	0	0	0	0		886.900	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	54.900				54.900	0	0	54.900			549	54.900	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	419.400	0	0	419.400	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
209.700	0	0	209.700	3
ICBF				
314.500	0	0	314.500	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.310.300	1.310.300
Pensión	3	1.677.200	1.677.200
Riesgos Laborales	1	54.900	54.900
CCF	1	419.400	419.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	314.500	314.500
MEN	0	0	0
SENA	1	209.700	209.700
TOTALES	10	3.986.000	3.986.000

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
NI	800110710-5	ASEUC		Calle 28 13A 24 Torre B Oficina 313	8052357	asistente@aseuc.org.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E		87507302	$3.986.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023928052	BELTRAN BELLO JHON STNIBEN	1	0			N	X																230301	1.489.600	238.400	0	0	0	0	EPS010	1.489.600	186.200	14-23	1.489.600	1	7.800	CCF24	1.489.600	59.600	1.489.600	29.800	44.700	0	0
2	CC	1030587825	PEÑA CAMARGO YENNY ASTRID	1	0			N																	230201	3.449.000	551.900	0	0	0	0	EPS008	3.449.000	431.200	14-23	3.449.000	1	18.100	CCF24	3.449.000	138.000	3.449.000	69.000	103.500	0	0
3	CC	33750310	FARFAN BORRERO JACKELINE	1	0			N																	231001	5.543.000	886.900	0	0	0	0	EPS005	5.543.000	692.900	14-23	5.543.000	1	29.000	CCF24	5.543.000	221.800	5.543.000	110.900	166.300	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	800110710-5	ASEUC	Calle 28 13A 24 Torre B Oficina 313	8052357	asistente@aseuc.org.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	01/08/2025	88641871	$4.026.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	692.900	0		0		0	0	0	0	692.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	431.200	0		0		0	0	0	0	431.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	199.500	0		0		0	0	0	0	199.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	551.900	0	0	0	0	0	0		551.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	255.400	0	0	0	0	0	0		255.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	886.900	0	0	0	0	0	0		886.900	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	55.500				55.500	0	0	55.500			555	55.500	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	423.700	0	0	423.700	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
211.900	0	0	211.900	3
ICBF				
317.700	0	0	317.700	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.323.600	1.323.600
Pensión	3	1.694.200	1.694.200
Riesgos Laborales	1	55.500	55.500
CCF	1	423.700	423.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	317.700	317.700
MEN	0	0	0
SENA	1	211.900	211.900
TOTALES	10	4.026.600	4.026.600

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
NI	800110710-5	ASEUC		Calle 28 13A 24 Torre B Oficina 313	8052357	asistente@aseuc.org.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	01/08/2025	88641871	$4.026.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023928052	BELTRAN BELLO JHON STNIBEN	1	0			N																	230301	1.596.000	255.400	0	0	0	0	EPS010	1.596.000	199.500	14-23	1.596.000	1	8.400	CCF24	1.596.000	63.900	1.596.000	32.000	47.900	0	0
2	CC	1030587825	PEÑA CAMARGO YENNY ASTRID	1	0			N																	230201	3.449.000	551.900	0	0	0	0	EPS008	3.449.000	431.200	14-23	3.449.000	1	18.100	CCF24	3.449.000	138.000	3.449.000	69.000	103.500	0	0
3	CC	33750310	FARFAN BORRERO JACKELINE	1	0			N																	25-14	5.543.000	886.900	0	0	0	0	EPS005	5.543.000	692.900	14-23	5.543.000	1	29.000	CCF24	5.543.000	221.800	5.543.000	110.900	166.300	0	0

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	800110710-5	ASEUC	Calle 28 13A 24 Torre B Oficina 313	8052357	asistente@aseuc.org.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	01/09/2025	89126445	$4.026.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	692.900	0		0		0	0	0	0	692.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	431.200	0		0		0	0	0	0	431.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	199.500	0		0		0	0	0	0	199.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	551.900	0	0	0	0	0	0		551.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	255.400	0	0	0	0	0	0		255.400	1
231001	Colfondos	800227940-6	886.900	0	0	0	0	0	0		886.900	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	55.500				55.500	0	0	55.500			555	55.500	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	423.700	0	0	423.700	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
211.900	0	0	211.900	3
ICBF				
317.700	0	0	317.700	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.323.600	1.323.600
Pensión	3	1.694.200	1.694.200
Riesgos Laborales	1	55.500	55.500
CCF	1	423.700	423.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	317.700	317.700
MEN	0	0	0
SENA	1	211.900	211.900
TOTALES	10	4.026.600	4.026.600

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
NI	800110710-5	ASEUC		Calle 28 13A 24 Torre B Oficina 313	8052357	asistente@aseuc.org.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	01/09/2025	89126445	$4.026.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023928052	BELTRAN BELLO JHON STNIBEN	1	0			N																	230301	1.596.000	255.400	0	0	0	0	EPS010	1.596.000	199.500	14-23	1.596.000	1	8.400	CCF24	1.596.000	63.900	1.596.000	32.000	47.900	0	0
2	CC	1030587825	PEÑA CAMARGO YENNY ASTRID	1	0			N																	230201	3.449.000	551.900	0	0	0	0	EPS008	3.449.000	431.200	14-23	3.449.000	1	18.100	CCF24	3.449.000	138.000	3.449.000	69.000	103.500	0	0
3	CC	33750310	FARFAN BORRERO JACKELINE	1	0			N																	231001	5.543.000	886.900	0	0	0	0	EPS005	5.543.000	692.900	14-23	5.543.000	1	29.000	CCF24	5.543.000	221.800	5.543.000	110.900	166.300	0	0

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	800110710-5	ASEUC	Calle 28 13A 24 Torre B Oficina 313	8052357	asistente@aseuc.org.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	89985403	$3.622.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	692.900	0		0		0	0	0	0	692.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	431.200	0		0		0	0	0	0	431.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	66.500	0		0		0	0	0	0	66.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	551.900	0	0	0	0	0	0		551.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	85.200	0	0	0	0	0	0		85.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	886.900	0	0	0	0	0	0		886.900	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	49.900				49.900	0	0	49.900			499	49.900	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	381.100	0	0	381.100	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
190.600	0	0	190.600	3
ICBF				
285.800	0	0	285.800	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.190.600	1.190.600
Pensión	3	1.524.000	1.524.000
Riesgos Laborales	1	49.900	49.900
CCF	1	381.100	381.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	285.800	285.800
MEN	0	0	0
SENA	1	190.600	190.600
TOTALES	10	3.622.000	3.622.000

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
NI	800110710-5	ASEUC		Calle 28 13A 24 Torre B Oficina 313	8052357	asistente@aseuc.org.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	89985403	$3.622.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023928052	BELTRAN BELLO JHON STNIBEN	1	0			N	X																230301	532.000	85.200	0	0	0	0	EPS010	532.000	66.500	14-23	532.000	1	2.800	CCF24	532.000	21.300	532.000	10.700	16.000	0	0
2	CC	1030587825	PEÑA CAMARGO YENNY ASTRID	1	0			N																	230201	3.449.000	551.900	0	0	0	0	EPS008	3.449.000	431.200	14-23	3.449.000	1	18.100	CCF24	3.449.000	138.000	3.449.000	69.000	103.500	0	0
3	CC	33750310	FARFAN BORRERO JACKELINE	1	0			N																	25-14	5.543.000	886.900	0	0	0	0	EPS005	5.543.000	692.900	14-23	5.543.000	1	29.000	CCF24	5.543.000	221.800	5.543.000	110.900	166.300	0	0

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	800110710-5	ASEUC	Calle 28 13A 24 Torre B Oficina 313	8052357	asistente@aseuc.org.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	90818446	$4.027.900	

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	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	692.900	0		0		0	0	0	0	692.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	431.200	0		0		0	0	0	0	431.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	551.900	0	0	0	0	0	0		551.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.142.900	0	0	0	0	0	0		1.142.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	55.500				55.500	0	0	55.500			555	55.500	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	423.800	0	0	423.800	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
211.900	0	0	211.900	3
ICBF				
317.800	0	0	317.800	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.324.100	1.324.100
Pensión	2	1.694.800	1.694.800
Riesgos Laborales	1	55.500	55.500
CCF	1	423.800	423.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	317.800	317.800
MEN	0	0	0
SENA	1	211.900	211.900
TOTALES	9	4.027.900	4.027.900

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
NI	800110710-5	ASEUC		Calle 28 13A 24 Torre B Oficina 313	8052357	asistente@aseuc.org.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	90818446	$4.027.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030587825	PEÑA CAMARGO YENNY ASTRID	1	0			N																	230201	3.449.000	551.900	0	0	0	0	EPS008	3.449.000	431.200	14-23	3.449.000	1	18.100	CCF24	3.449.000	138.000	3.449.000	69.000	103.500	0	0
2	CC	33750310	FARFAN BORRERO JACKELINE	1	0			N																	25-14	5.543.000	886.900	0	0	0	0	EPS005	5.543.000	692.900	14-23	5.543.000	1	29.000	CCF24	5.543.000	221.800	5.543.000	110.900	166.300	0	0
3	CC	80807555	CASTILLO PRIETO JOSE GILBERTO	1	0			N	X																25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	200.000	14-23	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0

PAGADA

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

El suscrito, Presidente de la Junta Directiva de Asociación de Editoriales Universitarias de Colombia, ASEUC

CERTIFICA

Que la Asociación de Editoriales Universitarias de Colombia "ASEUC" con NIT 800.110.710-5, es la única Asociación que agremia las Editoriales de carácter académico, tecnológico y universitario de Colombia reconocidas por el Ministerio de Educación Nacional desde hace más de 30 años.

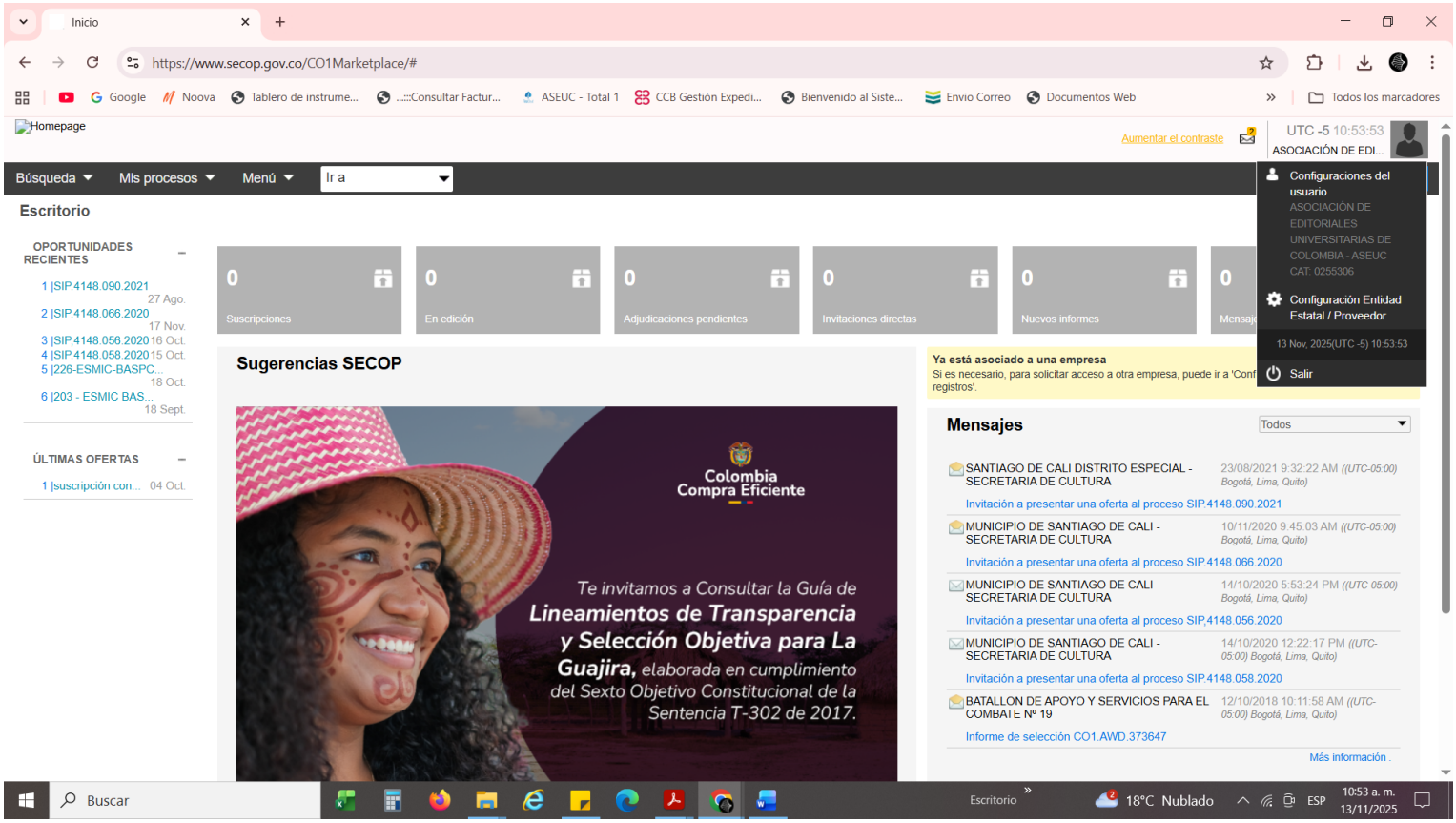
Así mismo que La Escuela Militar de Aviación Marco Fidel Suarez -EMAVI se encuentra afiliada a ASEUC desde la vigencia 2022 y que actualmente se encuentra en proceso de renovación de la membresía para el año 2026.

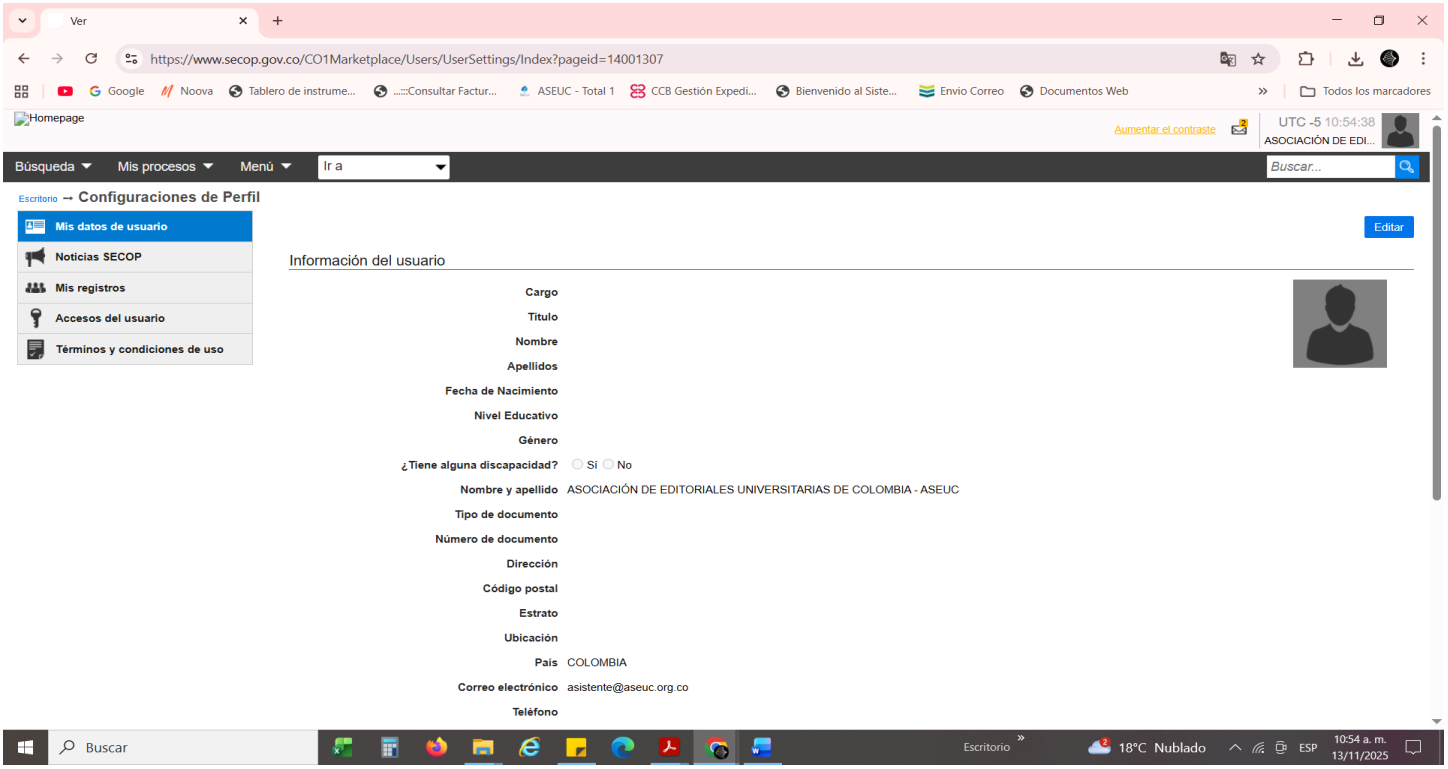
Y para que así conste a los efectos oportunos, firma la presente CERTIFICACIÓN, a 13 días del mes de noviembre de 2025.

Fdo.: D. Atentamente Francisco Montaña Ibáñez
Presidente de la Junta Directiva
Asociación de Editoriales Universitarias de Colombia, ASEUC

Asociación de Editoriales Universitarias de Colombia ASEUC
Calle 28 No. 13A-24, oficina 313 Edificio Museo Parque Central Bavaria
correo: asistente@aseuc.org.co - https://unilibros.co/
+57 313 896 53 65 - +57 (1) 805 2357
Bogotá D.C. Colombia

Asociación de Editoriales Universitarias de Colombia ASEUC
Calle 28 No. 13A-24, oficina 313 Edificio Museo Parque Central Bavaria
correo: asistente@aseuc.org.co - https://unilibros.co/
+57 313 896 53 65 - +57 (1) 805 2357
Bogotá D.C. Colombia


Inicio
https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/#
Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 10:53:53
ASOCIACIÓN DE EDI...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Escritorio
OPORTUNIDADES RECIENTES
1 |SIP.4148.090.2021 27 Ago.
2 |SIP.4148.066.2020 17 Nov.
3 |SIP.4148.056.2020 16 Oct.
4 |SIP.4148.058.2020 15 Oct.
5 |226-ESMIC-BASPC... 18 Oct.
6 |203 - ESMIC BAS... 18 Sept.
ÚLTIMAS OFERTAS
1 |suscripción con... 04 Oct.
0 Suscripciones
0 En edición
0 Adjudicaciones pendientes
0 Invitaciones directas
0 Nuevos informes
Sugerencias SECOP
Colombia Compra Eficiente
Te invitamos a Consultar la Guía de Lineamientos de Transparencia y Selección Objetiva para La Guajira, elaborada en cumplimiento del Sexto Objetivo Constitucional de la Sentencia T-302 de 2017.
Configuraciones del usuario
ASOCIACIÓN DE EDITORIALES UNIVERSITARIAS DE COLOMBIA - ASEUC
CAT: 0255306
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
13 Nov, 2025(UTC -5) 10:53:53
Salir
Ya está asociado a una empresa
Mensajes
Todos
SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE CULTURA 23/08/2021 9:32:22 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Invitación a presentar una oferta al proceso SIP.4148.090.2021
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE CULTURA 10/11/2020 9:45:03 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Invitación a presentar una oferta al proceso SIP.4148.066.2020
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE CULTURA 14/10/2020 5:53:24 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Invitación a presentar una oferta al proceso SIP.4148.056.2020
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE CULTURA 14/10/2020 12:22:17 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Invitación a presentar una oferta al proceso SIP.4148.058.2020
BATALLON DE APOYO Y SERVICIOS PARA EL COMBATE Nº 19 12/10/2018 10:11:58 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Informe de selección CO1.AWD.373647
Más información .
Buscar
Escritorio
18°C Nublado
ESP
10:53 a. m.
13/11/2025


Ver
https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/Users/UserSettings/Index?pageid=14001307
Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 10:54:38
ASOCIACIÓN DE EDI...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Configuraciones de Perfil
Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso
Editar
Información del usuario
Cargo
Título
Nombre
Apellidos
Fecha de Nacimiento
Nivel Educativo
Género
¿Tiene alguna discapacidad? Si No
Nombre y apellido ASOCIACIÓN DE EDITORIALES UNIVERSITARIAS DE COLOMBIA - ASEUC
Tipo de documento
Número de documento
Dirección
Código postal
Estrato
Ubicación
País COLOMBIA
Correo electrónico asistente@aseuc.org.co
Teléfono
Buscar
Escritorio
18°C Nublado
ESP
10:54 a. m.
13/11/2025

ASEUC
Asociación de Editoriales Universitarias de Colombia

Calle 28 No. 13A-24 Oficina 313
Edificio Museo Parque Central Bavaria
+57 313 896 53 65 - +57 (1) 805 2357
asistente@aseuc.org.co
Bogotá D.C.

Bogotá, D.C., 14 de enero de 2026

Señores
Escuela Militar de Aviación "Marco Fidel Suárez"-EMAVI
Diana María Mosquera Taramuel
Carrera 8 N.o 58 - 67
Cali, Valle

Referencia: Cotización por la cuota de sostenimiento anual ASEUC vigencia 2026.

Apreciados señores,

Reciban un cordial saludo de ASEUC, de acuerdo con su solicitud, tenemos el gusto de presentar cotización a la **Escuela Militar de Aviación "Marco Fidel Suárez"-EMAVI** por la cuota de sostenimiento anual a la Asociación de Editoriales Universitarias de Colombia ASEUC para la vigencia 2026.

Membresía ASEUC $7.970.000**
** Los valores anteriores están exentos del IVA

Agradezco de antemano su atención y quedo muy atenta a su autorización o envío de la orden de compra y/o servicios para emitir la correspondiente factura electrónica.

Cordialmente,

Jackeline Farfán Borrero
Asistente Ejecutiva ASEUC