

CUFE: cec3d376ef063b3d4f3e8b24742e80251a38f5fcef090ea4259c88fcb646d0e132cc589794ba77c7fb8a9b677358f7b3 --Fecha y Hora de Expedición: 13/02/2026 3:22:50 p. m.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901003006-6	EDITORIAL GROW SAS		Kilometro 4 Vda Bojaca Via Chia Cajica	3156126465	contabilidadgrow@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-02	2026-01	E	03/02/2026	45533673	TOTAL A PAGAR
					\$20.566.400

## 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	360.400	0		0		0	0	0	0	360.400	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.289.400	0		0		0	0	0	0	1.289.400	17
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	500.600	0		0		0	0	0	0	500.600	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	76.000	0		0		0	0	0	0	76.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	450.500	0		0		0	0	0	0	450.500	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	150.100	0		0		0	0	0	0	150.100	2

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	3.986.400	0	0	0	0	0	0		3.986.400	14
230301	Porvenir	800224808-8	5.650.600	0	0	0	0	0	0		5.650.600	19
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.992.600	0	0	0	0	0	0		1.992.600	6

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	3.099.000				3.099.000	0	0	3.099.000			30.990	3.099.000	39

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.940.700	0	0	2.940.700	39

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901003006-6	EDITORIAL GROW SAS		Kilometro 4 Vda Bojaca Via Chia Cajica	3156126465	contabilidadgrow@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS    UPC
					39            0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-01	E	03/02/2026	45533673	\$20.566.400

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.897.100	2.897.100
Pensión	3	11.629.600	11.629.600
Riesgos Laborales	1	3.099.000	3.099.000
CCF	1	2.940.700	2.940.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	20.566.400	20.566.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901003006-6	EDITORIAL GROW SAS		Kilometro 4 Vda Bojaca Via Chia Cajica	3156126465	contabilidadgrow@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-02	2026-01	E	03/02/2026	45533673	39
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$20.566.400

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				39	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	03/02/2026	45533673	\$20.566.400	

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sustituto	Estrategia	Oculto, exterior	REO	RET	TAE	TDE	TDP	TAP	TGP	TSP	SEN	BEN	LMA	VAC	AVP	VCT	RL	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1000184192	TUNJANO GALEANO KAROL TATIANA	1	0			S						X										230201	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS010	1.900.000	76.000	14-23	1.900.000	4	82.700	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
2	CC	1000274469	RINCON PEREZ JULIETH VERONICA	1	0			S																230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	4	76.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
3	CC	1006690810	SANCHEZ CARRILLO JEFFERSON MIGUEL	1	0			S																230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	4	76.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
4	CC	1024490626	GARCIA ESCOBAR EDGAR ALEJANDRO	1	0			S	X															230301	175.091	28.100	0	0	0	0	EPS005	175.091	7.100	14-23	175.091	4	7.700	CCF24	1.266.975	50.700	0	0	0	0	0
5	CC	1024490626	GARCIA ESCOBAR EDGAR ALEJANDRO	1	0			S								X								230301	175.091	28.100	0	0	0	0	EPS005	175.091	0	14-23	175.091	4	0	CCF24	175.091	0	0	0	0	0	
6	CC	1032431330	RIAÑO BOLIVAR CAMILA JULIANA	1	0			S																230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	4	76.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
7	CC	1049655232	CHAPARRO MEDRANO JONATHAN ARLEY	1	0			S																230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	4	76.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
8	CC	1070921986	PULIDO CORREDOR ERNESTO ANDRES	1	0			S																230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	4	76.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
9	CC	1070923875	RONCANCIO SOTELO DANNY GABRIEL	1	0			S																230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	4	76.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
10	CC	1072640489	HERNANDEZ VEGA SANTIAGO	1	0			S																230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	4	76.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
11	CC	1072663182	CARO FICHAS WILLIAM FERNANDO	1	0			S																230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	4	76.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
12	CC	1072669614	V																																										

**CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL  
PARAFISCALES.**

Chía, 13 de febrero de 2026

Señores

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA DISTRITO CAPITAL**

La suscrita Revisora Fiscal Titulada **MARTHA LUCIA AVELINO MORENO**, identificada con cedula de ciudadanía No 41.728.068 de Bogotá D.C., **CERTIFICA** bajo la gravedad del juramento que: El suscrito OSCAR MAURICIO TORRES SORIANO identificado con C.C No 80.017.125 de Bogotá D.C., en condición de Representante Legal de EDITORIAL GROW SAS identificada con Nit 901.003.006-6, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003, que la empresa **EDITORIAL GROW SAS** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con lo pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías - AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,



Martha Lucia Avelino Moreno  
Revisora Fiscal  
C.C. No 41.728.068  
T.P. No: 42872-T



Oscar Mauricio Torres Soriano  
Representante Legal  
C.C. No 80.017.125

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.728.068**

**AVELINO MORENO**

APELLIDOS  
**MARTHA LUCIA**

NOMBRES

*Martha Lucia Moreno*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-1958**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**24-MAY-1977 BOGOTA D.C**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00209988-F-0041728068-20100121 0020179600A 1 1330612064

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

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

**42872-T**

MARTHA LUCIA  
AVELINO MORENO  
C.C. 41728068  
RESOLUCION INSCRIPCION 022  
UNIVERSIDAD CENTRAL

FECHA 18/05/95

00050774

C. Contadores, S.A. 0255-21726

*Martha Lucia Avelino Moreno*

FIRMA DEL TITULAR

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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

096416403E9548C1

**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 **MARTHA LUCIA AVELINO MORENO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41728068 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 42872-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Diciembre 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **80.017.125**

**TORRES SORIANO**

APELLIDOS  
**OSCAR MAURICIO**

NOMBRES

*Oscar Torres*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO: **20-JUN-1977**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO:

**1.68**  
ESTATURA

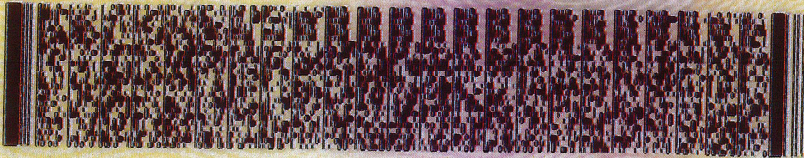
**O+**  
G. S. RH

**M**  
SEXO

**12-ENE-1996 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Abel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00570987-M-0080017125-20140508 0038370255A 1 1272872852

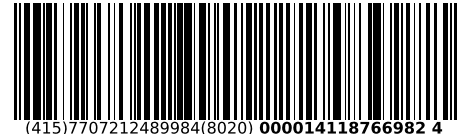
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141187669824



(415)7707212489984(8020) 000014118766982 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 0 3 0 0 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

EDITORIAL GROW SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Cundinamarca

2

40. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

41. Dirección principal

KM 4 VDA BOJACA VTE CHIA-CAJICA

42. Correo electrónico

otorresgrow@hotmail.com

43. Código postal

2 5 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 1 1 5 2 5 6 3 8 6

45. Teléfono 2

3 1 5 6 1 2 6 4 6 5

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

5 8 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 8 2 5

## Actividad secundaria

48. Código

4 7 6 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 8 2 5

## Otras actividades

50. Código

1

2

1 8 1 1 7 0 2 0

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5										

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

## Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código	2	2	2	3						
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

## Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	57. Modo			
		58. CPC			

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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


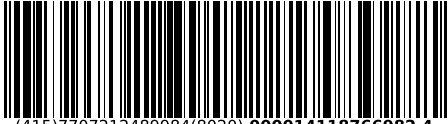
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TORRES SORIANO OSCAR MAURICIO

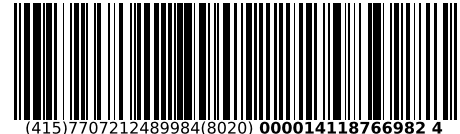
985. Cargo Representante legal Certificado

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 5 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141187669824			
 (415)7707212489984(8020) 000014118766982 4							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 0 0 3 0 0 6		6		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 4				82. Nacional	
72. Número						1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 1 6 0 8 2 5				83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3				84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 1 6 0 8 2 6				1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 2 7 2 5 7 0 4				85. Extranjero	
78. Departamento		1 1				0 %	
79. Ciudad/Municipio		4				86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		2 0 1 6 0 8 2 5				87. Extranjero privado	
81. Hasta		9 9 9 9 1 2 3 1				0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 0	2 0 1 6 0 9 0 1		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141187669824



(415)7707212489984(8020) 0000141187669824

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 0 0 3 0 0 6 6

Impuestos de Bogotá

3 2

## Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	2 0 2 0 1 0 0 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 8 0 0 1 7 1 2 5	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido TORRES	105. Segundo apellido SORIANO	106. Primer nombre OSCAR
107. Otros nombres MAURICIO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141187669824



(415)7707212489984(8020) 000014118766982 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 0 0 3 0 0 6 6

Impuestos de Bogotá

3 2

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 5 2 3 3 6 0 8 2	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido TORRES	116. Segundo apellido SORIANO	117. Primer nombre LUZ	118. Otros nombres DARY	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 4 0 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 1 1 2 2 0	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 8 0 0 1 7 1 2 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido TORRES	116. Segundo apellido SORIANO	117. Primer nombre OSCAR	118. Otros nombres MAURICIO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 1 2 2 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

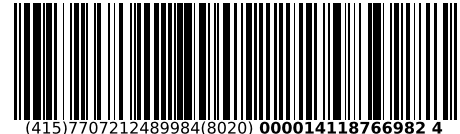
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

141187669824



(415)7707212489984(8020) 000014118766982 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 0 3 0 0 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 4 1 7 2 8 0 6 8	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 4 2 8 7 2 T
	128. Primer apellido AVELINO	129. Segundo apellido MORENO	130. Primer nombre MARTHA	131. Otros nombres LUCIA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 0 1 0 2			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 5 2 8 3 8 9 7 8	138. DV	139. Número de tarjeta profesional 1 8 4 2 0 7 T
	140. Primer apellido CASTILLO	141. Segundo apellido AVELINO	142. Primer nombre MONICA	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 0 1 0 2			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 2 0 4 7 2 7 5 1	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 7 9 8 5 1 T
	152. Primer apellido AVILA	153. Segundo apellido ORTEGA	154. Primer nombre ANA	155. Otros nombres CARMEN
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 6 0 9 0 1			

# Certificado Bancario

Lunes, 02 de febrero de 2026

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EDITORIAL GROW SAS identificado(a) con NIT 901003006, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	68200001085	2021/08/12	ACTIVA

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764092902856



(415)7707212489984(8020) 001876409290285 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

9 0 1 0 0 3 0 0 6

6

11. Razón social

EDITORIAL GROW SAS

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód.

3 2

24. Dirección

KM 4 VDA BOJACA VTE CHIA-CAJICA

25. País

Colombia

26. Departamento

Cundinamarca

27. Municipio

Chía

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

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

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

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

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

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

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres TORRES SORIANO OSCAR MAURICIO

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 80017125

1004. DV 8

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización EDITORIAL GROW SAS

997. Fecha formalización

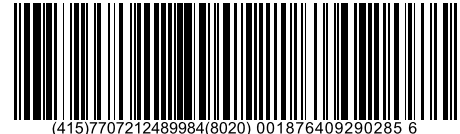
2 0 2 5 - 0 5 - 0 7 / 1 4 : 2 5 : 4 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764092902856



(415)7707212489984(8020) 001876409290285 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 0 0 3 0 0 6	6				

11. Razón social

EDITORIAL GROW SAS

## Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento	EDITORIAL GROW SAS CL 68 A 87 68					
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	GW	501	1,000	AUTORIZACIÓN
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud