EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S
NIT 900984614-9
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-01816

Usuario Pago: YZULUAGA 1569

Fecha de Pago: 18-06-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S ,Id: 900984614

DESCRIPCIÓN: PARA AMPARAR EL PAGO DEL ALQUILER DE ESPACIO PARA ACOPIO DE INFRAESTRUCTURA E INSUMOS DEL MES DE MAYO

Otros: PARA AMPARAR EL PAGO DE LA FACTURA 2260 ARRANDAMIENTO ESPACIO

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. : FACTURA 2260 ARRENDAMIENTO ESPACIO

Vlr Bruto: 9,300,000.00 **Vlr Deducc.:** 1,160,546.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 8,139,454.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
23 BANCO DE OCCIDENTE	471805366	TR	EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIEI	$8,139,454.00
			Total:	**$8,139,454.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETEIVA 15% SERVICIOS	15	$1,484,874	$222,731	RETENCION ARRENDAMIENTO BIENES INI	3.5	$7,815,126	$273,529
ESTAMPILLA PRO UDEA 0.8% RIONEGRO	0.8	$7,815,126	$62,521	ESTAMPILLA PRO POLITECNICO 0.4% RIO	0.4	$7,815,126	$31,261
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3% RIO	3	$7,815,126	$234,454	ESTAMPILLAS PRO CULTURA 1 % RIONEG	1	$7,815,126	$78,151
RETEICA 0.8% RIONEGRO	0.8	$7,815,126	$62,521	TASA PRO DEPORTE Y RECREACIÓN 2.5%	2.5	$7,815,126	$195,378
TOTAL Deducibles:			**$1,160,546.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

Luisa Garcia V.

LUISA FERNANDA GARCIA VALENCIA
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

YADIRA ZULUAGA SAENZ
TESORERA

EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S

NIT 900984614-9

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-1569

Usuario Ordenó
DBOTERO

Fecha/Estado
28/05/2025 **ORDENAI**

Comprobante: 03 : CAUSACION ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** FACTURA 2260

PAGADO A: EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S ,Id: 900984614

DESCRIPCIÓN: PARA AMPARAR EL PAGO DEL ALQUILER DE ESPACIO PARA ACOPIO DE INFRAESTRUCTURA E INSUMOS DEL MES DE MAYO

Doc. Ref. : FACTURA 2260 ARRENDAMIENTO ESPACIO

Vlr Bruto: 9,300,000.00 **Vlr Deducc.:** 1,160,546.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **8,139,454.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
894	1132	3	2	2.3.5.02.09.01.003.03	Administración, Operación y Mantenimiento del Alumbrado Público	$9,300,000.00

TOTAL: **$9,300,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETEIVA 15% SERVICIOS	15	$1,484,874	$222,731	RETENCION ARRENDAMIENTO BIENES INI	3.5	$7,815,126	$273,529
ESTAMPILLA PRO UDEA 0.8% RIONEGRO	0.8	$7,815,126	$62,521	ESTAMPILLA PRO POLITECNICO 0.4% RIO	0.4	$7,815,126	$31,261
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3% RIO	3	$7,815,126	$234,454	ESTAMPILLAS PRO CULTURA 1 % RIONEG	1	$7,815,126	$78,151
RETEICA 0.8% RIONEGRO	0.8	$7,815,126	$62,521	TASA PRO DEPORTE Y RECREACIÓN 2.5%	2.5	$7,815,126	$195,378

TOTAL Deducibles: **$1,160,546.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

Luisa Garcia V.

LUISA FERNANDA GARCIA VALENCIA
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Jhonatan Fabian Cardona M.

JHONATAN FABIAN CARDONA MUNERA
PROFESIONAL CONTABLE

Daniel Botero J.

DANIEL BOTERO JARAMILLO
APOYO A LA GESTIÓN ADMIN. FINANCIERA

"ESO - RIONEGRO SAS"

FECHA DE ELABORACIÓN	27/05/2025

INFORME No:	N°1	PARCIAL	x	FINAL	
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	1 de mayo 2025	Hasta:	31 de mayo 2025	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROCESO CONTRACTUAL

CONTRATO N°	Resolución de gerencia No. 022 del 09 de enero 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	N/A
FECHA ACTA DE INICIO:	N/A
OBJETO: Alquiler de espacio para acopio de infraestructuras e insumos. Área 200 m²	

CONTRATISTA /	**NOMBRE:**	CLAUDIA MARIA ANGARITA GÓMEZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 42.881.990, obrando en calidad de Gerente y Representante Legal de la EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S.- ESO RIONEGRO S.A.S.
	NIT	900.984.614-9
VALOR [$]:	Nueve millones trecientos mil $9.300.000	
PLAZO:	Del 1 de mayo al 31 de mayo 2025	

2. ACCIONES DE SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES DE LAS PARTES

ALCANCE DEL OBJETO:

La Empresa de Seguridad del Oriente S.A.S. se encuentra en la capacidad de alquilar un área para acopiar la infraestructura empleada o requerida en el desarrollo de sus líneas de negocio.

Teniendo en cuenta la naturaleza jurídica de la ESO Rionegro S.A.S, esta se encuentra en competencia con el sector privado nacional o internacional que desarrolla actividades similares, por lo cual, se hace necesario complementar, las tarifas de los bienes y servicios ya establecidos y comercializados por la empresa. manteniendo la infraestructura a cargo en óptimas condiciones de funcionamiento.

El detalle del área a arrendar es:

Ítem No.	Descripción
1	Alquiler de espacio para acopio de infraestructuras e insumos. Área 200 m²

Los costos para cobrar por la prestación de estos servicios se detallan a continuación:

SERVICIOS DE ALQUILER DE ESPACIO	VALOR MENSUAL SIN IVA	IVA	VALOR MENSUAL

Alquiler de espacio para acopio de infraestructuras e insumos. Área 200m²	$7.815.126	$1.484.874	$9.300.000
TOTAL, DE SERVICIOS	$7.815.126	$1.484.874	$9.300.000

En este informe se hace el cobro de los servicios prestados durante el mes de mayo, lo que equivale a nueve millones trecientos mil pesos

2.1. SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

2.1.4. VISITAS REALIZADAS		
FECHA	**TIPO DE VISITA**	**MUNICIPIO**
Ver Anexo1: Registro fotográfico		

2.1.5. SEGUIMIENTO A COMPONENTES DE SUPERVISIÓN				
COMPONENTE	**C**	**CP**	**NC**	**OBSERVACIONES**
Técnico	100%	%	%	
Administrativo/Financiero	100%	%	%	
Jurídico	100%	%	%	
TOTALES	100%	**%**	**%**	

2.2. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO

2.2.1. RESUMEN DE EJECUCIÓN Y RENDIMIENTOS FINANCIEROS			
ENTIDAD	E.S.O.	ALUMBRADO PÚBLICO	TOTAL
a. Recursos iniciales comprometidos	$ 0	$9.300.000	$9.300.000
b. Adiciones	$ 0	$ 0	$ 0
c. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS (A+B)	$ 0	$9.300.000	$9.300.000
d. Anticipos	$ 0	$ 0	$ 0
e. Recursos pagados / desembolsados	$ 0	$ 0	$ 0
f. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS (D+E)	$ 0	$ 0	$ 0
g. Recursos ejecutados	$ 0	$9.300.000	$9.300.000
h. Recursos no ejecutados **(C-F-G)**	$ 0	$ 0	$ 0
i. Rendimientos financieros	$ 0	$ 0	$ 0

2.2.2. REVISIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES		
PERÍODO DE VERIFICACIÓN	Seguridad social del mes de marzo	
CONCEPTO	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**
Salud	Cumple	Planilla No. 7968748194
Pensiones	Cumple	Planilla No. 7968748194

Riesgos Laborales	Cumple	Planilla No. 7968748194
Parafiscales	Cumple	Planilla No. 7968748194

3. ACCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE PAGOS O DESEMBOLSOS

3.1. DESCUENTOS		
PERIODO DE VERIFICACIÓN		
CONCEPTO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
TOTALES	**N/A**	

3.2. CUADRO DE APOYO A PAGOS / DESEMBOLSOS

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO	DESCUENTOS	VALOR NETO A PAGAR	SALDO
Valor Inicial	25/03/2025	$9.300.000				$9.300.000
Adiciones						$ 0
Pago Uno			$9.300.000			$0
TOTALES		$9.300.000	$9.300.000			$9.300.000

4. ACCIONES DE APOYO JURÍDICO A LA SUPERVISIÓN

4.1. PROYECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE SOLICITUDES JURÍDICAS		
CONCEPTO	**FECHA**	**OBSERVACIONES Y SEGUIMIENTO**
N/A	N/A	N/A
4.2. SEGUIMIENTO A RIESGOS CONTRACTUALES		
RIESGO	**OBSERVACIONES Y SEGUIMIENTO**	
N/A	N/A	

5. ANEXOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES

Anexo 1. Registro fotográfico
Anexo 2. Planilla No.7968748194
Anexo 3. Factura de venta No 2260

Para constancia, se firma el presente informe

Inderman Velasquez

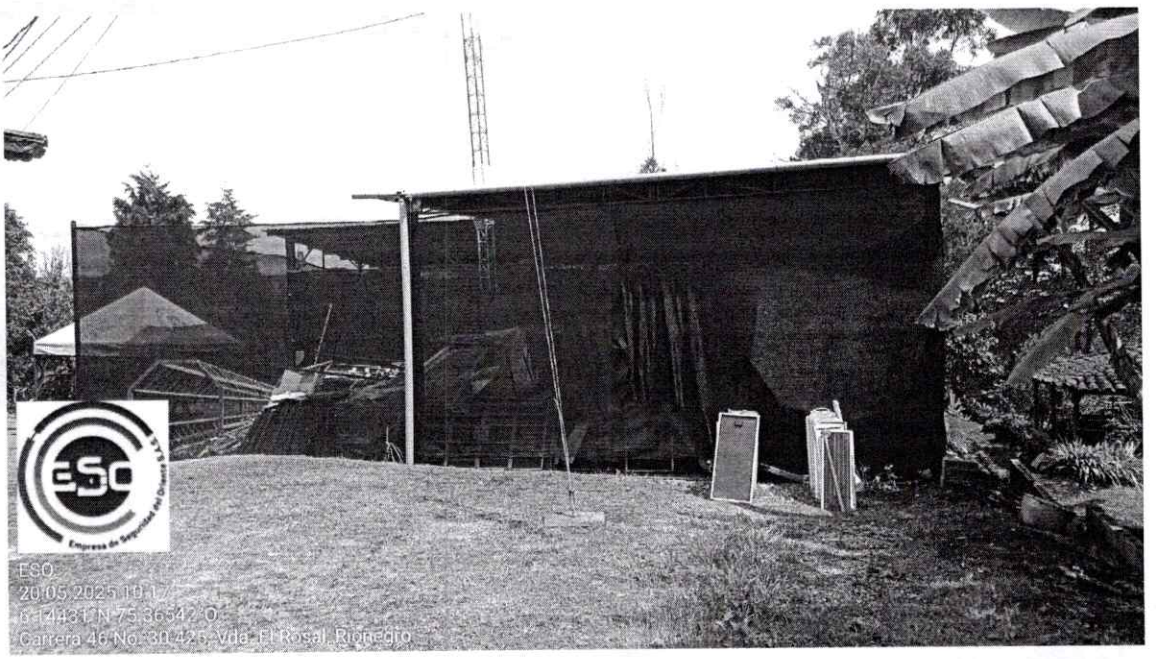
INDERMAN DE JESUS VELASQUEZ VARGAS
SUPERVISOR

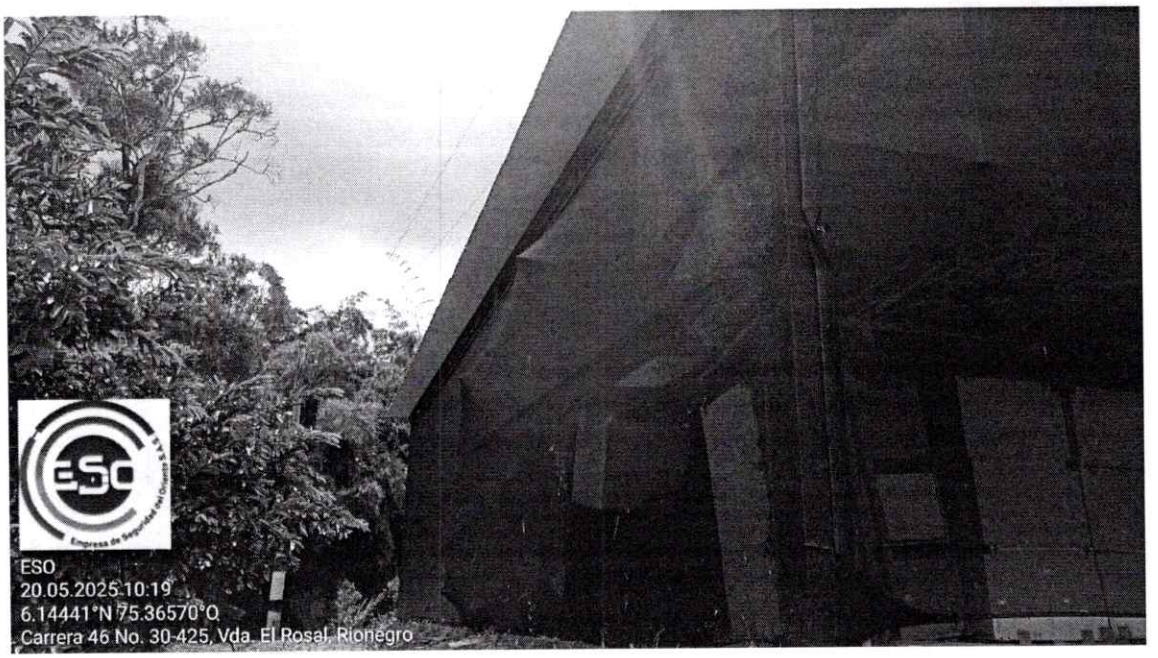
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE MAYO





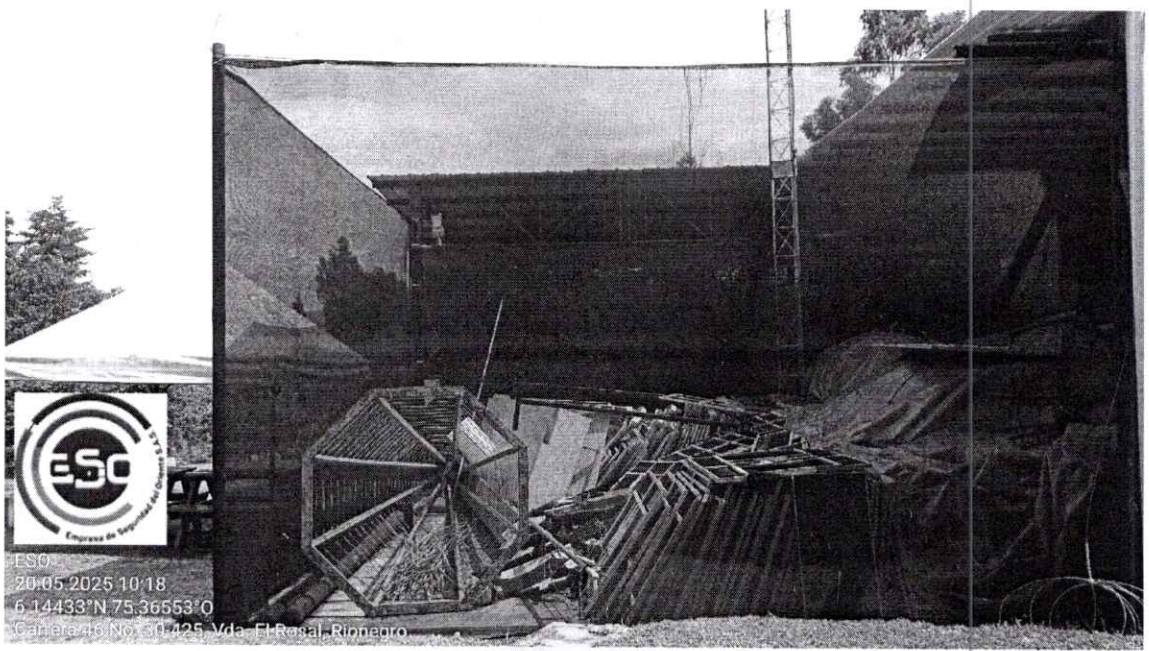
Empresa de Seguridad del Oriente S.A.S.
www.eso.gov.co
Cra. 46 # 30 - 425
Vereda el Rosal
Rionegro, Antioquia
57 (4) 520 40 60 ext. 1900
NIT 900.984.614-9





Empresa de Seguridad del Oriente S.A.S.
www.eso.gov.co
Cra. 46 # 30 - 425
Vereda el Rosal
Rionegro, Antioquia
57 (4) 520 40 60 ext. 1900
NIT 900.984.614-9





Empresa de Seguridad del Oriente S.A.S.
www.eso.gov.co
Cra. 46 # 30 - 425
Vereda el Rosal
Rionegro, Antioquia
57 (4) 520 40 60 ext. 1900
NIT 900.984.614-9

EMPRESA DE SEGURIDAD
DEL
ORIENTE S.A.S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

2260

NIT: 900984614-9

DIAN 18764071412123 del 2024-05-27 al 2026-05-27. Rango autorizado de 2001 a 4000 documento electrónico

CUFE: 9c9dc5ea5a1848e886260981ba72475cfcbddd2b8193184951195e05383aad9c39d47e680754c9949d7e76ae38a501fa
Fecha de certificación: 2025-05-27 08:13:56

CLIENTE:	DEL ORIENTE S.A.S EMPRESA DE SEGURIDAD	**FECHA FACTURACIÓN:**	**2025-05-27 08:13:54**
NIT O CEDULA:	900984614	**FECHA VENCIMIENTO:**	**2025-05-31**
PAIS:	Colombia	**FORMA DE PAGO:**	**CREDITO**
CIUDAD:	RIONEGRO	**MEDIO DE PAGO:**	**TRANSFERENCIA_CREDITO**
DIRECCIÓN:	CRA 46 # 30 425 VEREDA EL ROSAL RIONEGRO	**OPI:**	**OPC:**
TELEFONOS:	5204188 RION - ANTI - COLO	**VENDEDOR:**	

NRO	CODIGO	DESCRIPCION	U.M.	CANTIDAD	IVA	V/R UNITARIO	V/R TOTAL
1	420	ALQUILER DE ESPACIO AOM - COBRO CORRESPONDIENTE AL ALQUILER DE ESPACIO PARA ACOPIO DE INFRAESTRUCTURAS E INSUMOS DE ALUMBRADO PUBLICO DURANTE EL PERIODO DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO. CONSIGNAR EN LA CUENTA 471810739 BANCO DE OCCIDENTE.	UNIDAD	1	19.00	$ 7.815.126	$ 7.815.126

CONSIGNAR EN LA CUENTA 471810739 BANCO DE OCCIDENTE.

ELABORADO POR	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

SUBTOTAL	$ 7.815.126
DESCUENTO	$ 0
RETENCION	$ 0
IVA	$ 1.484.874
RETEIVA	$ 0
CONSUMO	$ 0
TOTAL A PAGAR	$ 9.300.000

EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S

Estado
VIGENTE

Fecha de Impresión: 27-May-2025
Fecha Disponibilidad: 27-May-2025

Certificado de Disponibilidad Nro: 894

Fecha de Vencimiento: 31/12/2025

CERTIFICAN

Que en el presupuesto de Ingresos y Gastos de la vigencia fiscal 2025 existe disponibilidad presupuestal a la fecha según el siguiente detalle:

Código	Fondo	Nombre	Vlr Reservado	Nuevo Vlr.
2.2.3.5.02.09.01.003.03	3	Administración, Operación y Mantenimiento del Alumbrado Público	$9,300,000.00	$224,728,482.12

ALUMBRADO PUBLICO **Total:** **$9,300,000.00**

Que se Reserva la suma de : Nueve Millones TrescientosMil Pesos.. ($9,300,000.00)

Objeto del Gasto:

PARA AMPARAR EL PAGO DEL ALQUILER DE ESPACIO PARA ACOPIO DE INFRAESTRUCTURA E INSUMOS DEL MES DE MAYO

Luisa Garcia V.

LUISA FERNANDA GARCIA VALENCIA
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

NINGUNO *** ***

NINGUNO *** ***

VIGENTE

LZAPATA

EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S
Nit: 900984614-9

COMPROMISO NÚMERO : 1132

Fecha de Impresión: 27-May-2025 **Fecha del Compromiso:** 27/05/2025 10:47:27

Contrato	Proveedor/Contratista		Valor
FACTURA 2260	900984614	DEL ORIENTE S.A.S EMPRESA DE SEGURIDAD	**9,300,000.00**

Tipo Compromiso: COMPROMISO GENERAL

DESCRIPCIÓN: PARA AMPARAR EL PAGO DEL ALQUILER DE ESPACIO PARA ACOPIO DE INFRAESTRUCTURA E INSUMOS DEL MES DE MAYO

LZAPATA

FORMA DE PAGO

Cuota	Fecha	Valor a Pagar	Valor Pagado
1	27/05/2025 10:47:27	9,300,000.00	0.00

CODIGOS PRESUPUESTALES

C.D.P	Fondo	Código	Descripción	Vlr Reservado
894	3	**2.2.3.5.02.09.01.003.03**	Administración, Operación y Mantenimiento del Alumbrado Público	9,300,000.00
			Total:	**9,300,000.00**

Luisa Garcia V.

LUISA FERNANDA GARCIA VALENCIA
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

NINGUNO *** ***

NINGUNO *** ***

"ESO - RIONEGRO SAS"

REG
ALINEANDO OBJETIVOS

CERTIFICACIÓN COMO REVISOR FISCAL DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Como revisor fiscal de la **EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S - ESO SAS Y PARA UTILIZAR TAMBIÉN LA DENOMINACIÓN ESO** con **NIT 900.984.614 – 9**, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la entidad por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensión, ARL y las cajas de compensación familiar, ICBF, SENA durante el periodo de los últimos (6) meses así:

- Desde el 1 de Noviembre de 2024 hasta el 30 de Abril de 2025, (6 meses).

El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la entidad como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión fueron los siguientes:

a) Los aportes a seguridad social y parafiscales en la vigencia anterior con corte del listado y soportes pagados desde el mes de Noviembre de 2024 hasta Abril de 2025, se adjuntan los documentos de pago de seguridad social y los pagos se relacionan así:

SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES VIGENCIA					
PERIODO	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**APORTES PARAFISCALES**	**FECHA DE PAGO**
NOVIEMBRE 2024	$ 42.026.300,00	$ 11.543.400,00	$ 6.540.400,00	$ 10.671.900,00	3/12/2024
DICIEMBRE 2024	$ 41.128.700,00	$ 11.330.100,00	$ 6.464.800,00	$ 10.663.400,00	26/12/2024
ENERO 2025	$ 63.657.100,00	$ 17.320.800,00	$ 7.883.100,00	$ 17.339.100,00	3/02/2025
FEBRERO 2025	$ 59.159.100,00	$ 18.427.500,00	$ 7.853.900,00	$ 16.893.300,00	3/03/2025
MARZO 2025	$ 59.704.100,00	$ 16.060.200,00	$ 7.051.300,00	$ 15.149.500,00	1/04/2025
ABRIL 2025	$ 63.349.700,00	$ 16.904.900,00	$ 9.491.100,00	$ 16.606.800,00	2/05/2025

b) Con base a los literales y los procedimientos mencionados anteriormente, informo que la entidad durante los últimos 6 meses comprendidos entre el 1 de Noviembre de 2024 hasta el 30 de Abril de 2025, pago los aportes a sistema de salud, pensiones, ARL y cajas de compensación familiar, ICBF, SENA.

Este certificado e informe es para uso de la administración de la entidad **EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S - ESO SAS,** de los cobros a realizar por operaciones realizados con clientes del sector público y/o privado

Se expide certificación a los **06** días del mes de **Mayo** de 2025.

Cordialmente,

ALEJANDRO QUINTERO MONTOYA.
Revisor Fiscal Designado
CC 15.443.136
TP 134379-T
Contacto. 604 5574052 - 3006290730
gerencia@regsas.com - alejoq26@hotmail.com



ESTA COPIA DE TARJETA PROFESIONAL SOLO ES VALIDA EL CERTIFICADO DE PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE DICIEMBRE 2024 - DE LA EMPRESA ESO S.A.S
EXPEDIDO EL 06 DE MAYO DE 2025

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C94F8B47721 8C811

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 **ALEJANDRO QUINTERO MONTOYA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 15443136 de RIONEGRO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 134379-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 5 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	FINANCIERA@ESO.GOV.CO	TELÉFONO:	5204060
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	MIXTA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - AOM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7966031136**		TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1452091195

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 62.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 62.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 62.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 62.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	FINANCIERA@ESO.GOV.CO	TELÉFONO:	5204060
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	MIXTA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - AOM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7968577837**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1451997667

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 1.677.900
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.809.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 463.300
		SUBTOTAL:	8	**$ 4.950.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 211.500
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 1.008.500
		SUBTOTAL:	8	**$ 1.220.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 1.213.300
		SUBTOTAL:	8	**$ 1.213.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	8	$ 1.474.200
		SUBTOTAL:	8	**$ 1.474.200**

VALOR SIN MORA:		**$ 8.858.300**
VALOR MORA:		**$ 0**
TOTAL PAGADO:		**$ 8.858.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	FINANCIERA@ESO.GOV.CO	TELÉFONO:	5204060
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	MIXTA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	6 - GOBERNACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7969071457**		TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1452078676

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	5	$ 1.111.300
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 227.400
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 227.400
		SUBTOTAL:	7	**$ 1.566.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.566.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.566.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	FINANCIERA@ESO.GOV.CO	TELÉFONO:	5204060
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	MIXTA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - CMC
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7969070477**	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1452114005

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 175.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 175.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 175.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 175.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	FINANCIERA@ESO.GOV.CO	TELÉFONO:	5204060
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	MIXTA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ESO1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7966028917**		TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1452102047

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 62.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 62.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 62.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 62.000**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	FINANCIERA@ESO.GOV.CO	TELÉFONO:	5204060
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	MIXTA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - CMC
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7968678498**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1452034630

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	15	$ 6.386.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 6.105.600
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 1.176.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	12	$ 5.279.900
		SUBTOTAL:	43	**$ 18.948.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 229.300
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 108.400
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	7	$ 764.600
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 110.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 668.900
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26	$ 2.853.700
		SUBTOTAL:	43	**$ 4.735.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	43	$ 4.730.600
		SUBTOTAL:	43	**$ 4.730.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	43	$ 1.400.000
		SUBTOTAL:	43	**$ 1.400.000**

VALOR SIN MORA:		**$ 29.814.500**
VALOR MORA:		**$ 0**
TOTAL PAGADO:		**$ 29.814.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	FINANCIERA@ESO.GOV.CO	TELÉFONO:	5204060
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	MIXTA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	12 - CONECTIVIDAD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7968578094**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1452185895

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 432.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 713.600
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 481.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 1.020.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 2.646.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 646.800
		SUBTOTAL:	4	**$ 646.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	4	$ 646.800
		SUBTOTAL:	4	**$ 646.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	4	$ 452.100
		SUBTOTAL:	4	**$ 452.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.392.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.392.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	FINANCIERA@ESO.GOV.CO	TELÉFONO:	5204060
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	MIXTA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	13 - MESA DE AYUDA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7968577748**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1452159993

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 1.616.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.144.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 614.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 3.374.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 843.800
		SUBTOTAL:	6	**$ 843.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 843.800
		SUBTOTAL:	6	**$ 843.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	6	$ 110.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 110.300**

VALOR SIN MORA:		**$ 5.172.400**
VALOR MORA:		**$ 0**
TOTAL PAGADO:		**$ 5.172.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	FINANCIERA@ESO.GOV.CO	TELÉFONO:	5204060
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	MIXTA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	10 - PROYECTO AOM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7968577470**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1452018601	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 1.002.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.416.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 682.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.581.900
		SUBTOTAL:	13	**$ 5.683.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 278.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 80.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	10	$ 1.062.200
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.420.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	13	$ 1.420.900
		SUBTOTAL:	13	**$ 1.420.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	13	$ 2.133.100
		SUBTOTAL:	13	**$ 2.133.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 10.658.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 10.658.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:		RIONEGRO DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:		FINANCIERA@ESO.GOV.CO TELÉFONO:	5204060
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		MIXTA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	14 - YEGUERIZO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7968734231**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1457643891

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 85.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 106.700
		SUBTOTAL:	2	**$ 192.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 48.100
		SUBTOTAL:	2	**$ 48.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 48.100
		SUBTOTAL:	2	**$ 48.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	2	$ 83.700
		SUBTOTAL:	2	**$ 83.700**

VALOR SIN MORA:		**$ 372.000**
VALOR MORA:		**$ 0**
TOTAL PAGADO:		**$ 372.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 31.544.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 31.544.900**

Planilla Pagada
ach SOi
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	FINANCIERA@ESO.GOV.CO	TELÉFONO:	5204060
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	MIXTA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ESO1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7969038344**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1452145793

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 4.718.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 5.186.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 2.556.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	$ 6.462.800
		SUBTOTAL:	17	**$ 18.923.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 249.600
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 5.581.600
		SUBTOTAL:	17	**$ 5.831.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	17	$ 4.794.500
		SUBTOTAL:	17	**$ 4.794.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	17	$ 1.245.000
		SUBTOTAL:	17	**$ 1.245.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 300.200
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 450.300
		SUBTOTAL:		**$ 750.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	FINANCIERA@ESO.GOV.CO	TELÉFONO:	5204060
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	MIXTA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	11 - PROYECTOS ESO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7968748194**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1452051510

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	5	$ 3.375.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.563.900
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 397.900
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 3.293.700
		SUBTOTAL:	14	**$ 8.630.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 100.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 561.300
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9	$ 1.497.000
		SUBTOTAL:	14	**$ 2.158.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	14	$ 2.158.300
		SUBTOTAL:	14	**$ 2.158.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	14	$ 727.200
		SUBTOTAL:	14	**$ 727.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 13.674.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 13.674.300**

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS TOTAL	
FECHA	**27/05/2025**
CONTRATO N°	Resolución de Gerencia 022 del 09 de enero 2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	Alquiler de espacio para acopio de infraestructuras e insumos. Área 200 m^2
FORMA DE PAGO	Los cargos al presupuesto de Alumbrado Público se harán por medio de facturas mensuales, en las cuales se cobrarán los servicios prestados.
CONTRATISTA	Claudia Maria Angarita Gómez, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 42.881.900, obrando en calidad de Gerente y Representante Legal de La Empresa De Seguridad Del Oriente S.A.S.-ESO RIONEGRO S.A.S.
SUPERVISOR	Inderman de Jesús Velasquez Vargas
VALOR CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Nueve millones trecientos $9.300.000
PLAZO DE ENTREGA	N/A
PLAZO DE DURACIÓN	El plazo para ejecutar el objeto contractual será por los servicios prestados desde el 01 al 31 de mayo 2025
FECHA DE INICIO	1 de enero 2025
CDP	894 del 27 de mayo 2025
CRP	1132 del 27 de mayo 2025
DEPENDENCIA	Alumbrado público

En Rionegro, Antioquia, el día 25 de febrero, se reunieron el señor Inderman de Jesús Velasquez Vargas, en su calidad de Supervisor por parte de la Empresa De Seguridad Del Oriente S.A.S y la señora Claudia Maria Angarita Gómez, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 41.881.990, obrando en calidad de Gerente y Representante Legal de la Empresa De Seguridad Del Oriente S.A.S.-ESO Rionegro S.A.S., con NIT. 900.984.614-9; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial, de los bienes y/o servicios correspondientes(s) al objeto contractual.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que éstos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió(eran) dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	
Ítem No.	**Descripción**
1	Alquiler de espacio para acopio de infraestructuras e insumos. Área 200 m^2

Los costos para cobrar por la prestación de estos servicios se detallan a continuación:

SERVICIOS DE ALQUILER DE ESPACIO	VALOR MENSUAL SIN IVA	IVA	VALOR MENSUAL
Alquiler de espacio para acopio de infraestructuras e insumos. Área 200 m^2	$7.815.176	$1.484.874	$9.300.000
TOTAL, DE SERVICIOS	$7.815.176	$1.484.874	$9.300.000

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL	$9.300.000	
ADICIONES	$ 0	
VALOR FINAL	$9.300.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	
PRIMER PAGO	$9.300.000	
SALDO	**$0**	

ANEXOS

Anexo 1. Registro fotográfico
Anexo 2. Planilla No. 7968748194
Anexo 3. Factura de venta No 2260

EN CONSTANCIA, FIRMA

Inderman Velasquez

INDERMAN DE JESUS VELASQUEZ VARGAS
SUPERVISOR