

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 2025 hasta el 30 de Abril de 2026, (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:

- Los aportes a seguridad social y parafiscales en la vigencia anterior con corte del listado y soportes pagados desde el mes de noviembre de 2025 hasta Abril de 2026, se adjuntan los documentos de pago de seguridad social y los pagos se relacionan así:

SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES VIGENCIA 2025 -2026					
PERIODO	PENSION	SALUD	ARL	APORTES PARAFISCALES	FECHA DE PAGO
NOVIEMBRE	\$ 69.908.000	\$ 18.606.400	\$ 12.614.100	\$ 17.940.300	2/12/25
DICIEMBRE	\$ 74.094.200	\$ 20.990.600	\$ 13.101.300	\$ 20.872.100	30/12/25
ENERO	\$ 80.001.700	\$ 21.486.100	\$ 13.380.000	\$ 20.860.100	4/02/26
FEBRERO	\$ 89.087.700	\$ 25.059.900	\$ 14.039.100	\$ 23.375.800	4/03/26
MARZO	\$ 76.948.800	\$ 18.957.100	\$ 12.862.100	\$ 19.310.800	6/04/26
ABRIL	\$ 77.332.200	\$ 19.067.100	\$ 13.056.500	\$ 19.083.100	5/05/26

- 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 hasta el 30 de abril de 2026, pago los aportes a sistema de salud, pensiones, ARL y cajas de compensación familiar, ICBF, SENA de las planillas que generaron desde el área de nómina, aunque desde el área contable en su balance oficial aun

genera diferencias en los saldos por pagar de seguridad social esta área contable aún está en proceso de cierre del mes de marzo por ende la diferencia aparentemente es de contabilidad.

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 **11** días del mes de **Mayo** de **2026**.

Cordialmente,

**QUINTERO
MONTOKA
ALEJANDRO**

Firmado digitalmente
por QUINTERO
MONTOKA ALEJANDRO
Fecha: 2026.05.11
19:59:35 -05'00'

ALEJANDRO QUINTERO MONTOKA.

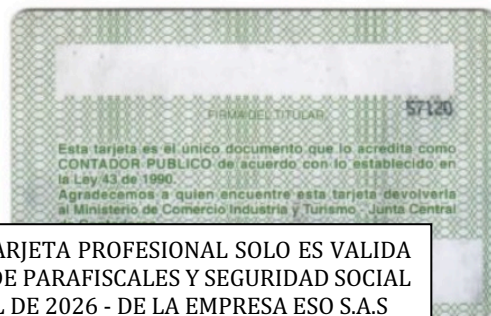
Revisor Fiscal Designado

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 ABRIL DE 2026 - DE LA EMPRESA ESO S.A.S
EXPEDIDO EL 11 DE MAYO DE 2026



Firmado digitalmente
por QUINTERO
MONTOKA
ALEJANDRO
Fecha: 2026.05.11
19:59:35 -05'00'



Certificado No:

05696110E9020200

**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 3 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

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:	6017613057	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		281849788

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 2.181.700
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 1.890.800
SUBTOTAL:			6	\$ 4.072.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	\$ 1.018.300
SUBTOTAL:			6	\$ 1.018.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	\$ 1.031.600
SUBTOTAL:			6	\$ 1.031.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	6	\$ 133.100
SUBTOTAL:			6	\$ 133.100

VALOR SIN MORA:	\$ 6.255.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 6.255.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

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:		6017612492		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES:		E-EMPLEADOS	
OTROS SUBSISTEMAS:		abril		PERIODO COTIZACIÓN	
		MES:		mayo	
		AÑO:		2026	
DÍAS DE MORA:		2026		SALUD:	
		AÑO:		2026	
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				281648069	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	15	\$ 6.141.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	\$ 5.982.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	\$ 896.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	13	\$ 5.584.100
SUBTOTAL:			43	\$ 18.603.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2	\$ 222.200
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	\$ 111.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 115.100
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	7	\$ 737.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7	\$ 744.500
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	25	\$ 2.713.500
SUBTOTAL:			43	\$ 4.643.600
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	43	\$ 4.759.900
SUBTOTAL:			43	\$ 4.759.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	43	\$ 1.255.200
SUBTOTAL:			43	\$ 1.255.200

VALOR SIN MORA:	\$ 29.262.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 29.262.500

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:	6017529481	TIPO DE PLANILLA: K-ESTUDIANTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 281566811

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	2	\$ 18.400
SUBTOTAL:			2	\$ 18.400

VALOR SIN MORA:	\$ 18.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 18.400

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:	15-CONTRATANTE	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:	6014504567	TIPO DE PLANILLA: Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 281724202

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 76.200
SUBTOTAL:			1	\$ 76.200

VALOR SIN MORA:	\$ 76.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 76.200

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:		6017612689		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES:		E-EMPLEADOS	
OTROS SUBSISTEMAS:		abril		PERIODO COTIZACIÓN	
		MES:		mayo	
		AÑO:		2026	
DÍAS DE MORA:		2026		SALUD:	
		AÑO:		2026	
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				281741756	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 850.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 770.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	\$ 1.521.900
SUBTOTAL:			8	\$ 3.142.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	\$ 85.600
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 85.600
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	\$ 614.700
SUBTOTAL:			8	\$ 785.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	\$ 776.100
SUBTOTAL:			8	\$ 776.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	8	\$ 1.348.100
SUBTOTAL:			8	\$ 1.348.100

VALOR SIN MORA:	\$ 6.052.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 6.052.800

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:	6017777254	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	281436607

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 183.700
SUBTOTAL:			1	\$ 183.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 46.000
SUBTOTAL:			1	\$ 46.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 46.000
SUBTOTAL:			1	\$ 46.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 50.000
SUBTOTAL:			1	\$ 50.000

VALOR SIN MORA:	\$ 325.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 325.700

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:	6017722123		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	281418792

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	6	\$ 4.905.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 2.433.100
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 3.892.000
SUBTOTAL:			15	\$ 11.230.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 114.500
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	\$ 195.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 251.700
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	11	\$ 2.246.500
SUBTOTAL:			15	\$ 2.808.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	15	\$ 2.799.700
SUBTOTAL:			15	\$ 2.799.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	15	\$ 974.200
SUBTOTAL:			15	\$ 974.200

VALOR SIN MORA:	\$ 17.812.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 17.812.100

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: 002 - ESO2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		6017772880		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES:		E-EMPLEADOS	
OTROS SUBSISTEMAS:		abril		PERIODO COTIZACIÓN	
		MES:		mayo	
		AÑO:		2026	
DÍAS DE MORA:		2026		SALUD:	
		AÑO:		2026	
0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				281773986	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 2.375.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 5.122.500
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 5.214.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 3.750.100
SUBTOTAL:			13	\$ 16.462.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 351.700
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	11	\$ 3.623.100
SUBTOTAL:			13	\$ 3.974.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	13	\$ 3.895.200
SUBTOTAL:			13	\$ 3.895.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	13	\$ 675.000
SUBTOTAL:			13	\$ 675.000

VALOR SIN MORA:	\$ 25.007.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 25.007.100

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:		6017611496		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES:		E-EMPLEADOS	
OTROS SUBSISTEMAS:		abril		PERIODO COTIZACIÓN	
		MES:		mayo	
		AÑO:		AÑO:	
DÍAS DE MORA:		2026		2026	
		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				281755695	

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	\$ 741.600
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 481.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 995.100
SUBTOTAL:			4	\$ 2.650.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	\$ 662.700
SUBTOTAL:			4	\$ 662.700
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	4	\$ 657.900
SUBTOTAL:			4	\$ 657.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	4	\$ 422.000
SUBTOTAL:			4	\$ 422.000

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

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:		6017611917		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES:		E-EMPLEADOS	
OTROS SUBSISTEMAS:		abril		PERIODO COTIZACIÓN	
		MES:		mayo	
		AÑO:		2026	
DÍAS DE MORA:		2026		SALUD:	
		AÑO:		2026	
0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				281707746	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 1.147.900
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	\$ 2.816.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 781.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	\$ 1.925.200
SUBTOTAL:			13	\$ 6.670.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2	\$ 328.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 91.600
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	10	\$ 1.247.900
SUBTOTAL:			13	\$ 1.668.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	13	\$ 1.657.200
SUBTOTAL:			13	\$ 1.657.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	13	\$ 2.277.500
SUBTOTAL:			13	\$ 2.277.500

VALOR SIN MORA:	\$ 12.273.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 12.273.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

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:	6017612204		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	281694298

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 1.921.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 3.341.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 455.500
SUBTOTAL:			8	\$ 5.718.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 242.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	\$ 1.165.300
SUBTOTAL:			8	\$ 1.407.500
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	\$ 1.407.500
SUBTOTAL:			8	\$ 1.407.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	8	\$ 1.781.600
SUBTOTAL:			8	\$ 1.781.600

VALOR SIN MORA:	\$ 10.314.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 10.314.700

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:		6017701886		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS					
PERIODO COTIZACIÓN		MES:		abril		PERIODO COTIZACIÓN		MES:		mayo	
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO:		2026		SALUD:		AÑO:		2026	
DÍAS DE MORA:		0									
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				281357905			

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 5.086.100
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 1.372.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 2.139.900
SUBTOTAL:			7	\$ 8.598.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 322.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 495.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	\$ 1.234.000
SUBTOTAL:			7	\$ 2.052.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	7	\$ 2.052.000
SUBTOTAL:			7	\$ 2.052.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	7	\$ 936.500
SUBTOTAL:			7	\$ 936.500

VALOR SIN MORA:	\$ 13.638.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 13.638.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

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:	15-CONTRATANTE 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:	6017539086	TIPO DE PLANILLA: Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 281510377

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 674.400
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 395.200
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	8	\$ 1.962.900
SUBTOTAL:			10	\$ 3.032.500

VALOR SIN MORA:	\$ 3.032.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.032.500

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:	15-CONTRATANTE	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:	6014464190	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	281544976

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES
			TOTAL PAGADO
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1 \$ 76.200
SUBTOTAL:			1 \$ 76.200

VALOR SIN MORA:	\$ 76.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 76.200