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:	**6037824933**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		704535317

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 1.173.700
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 3.019.700
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 781.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 2.218.200
		SUBTOTAL:	15	**$ 7.193.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 319.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 98.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12	$ 1.381.900
		SUBTOTAL:	15	**$ 1.799.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	15	$ 1.772.600
		SUBTOTAL:	15	**$ 1.772.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	15	$ 2.714.600
		SUBTOTAL:	15	**$ 2.714.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 13.479.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 13.479.400**