# 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: | 03 - ESO3 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6037789356** | | 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: | | 705869827 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002297390 | 230201 | 230201- PROTECCION | 2 | $ 765.800 |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 409.600 |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 1.342.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 6 | **$ 2.518.300** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9006043500 | EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | $ 91.600 |
| 8001309074 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 110.100 |
| 8000887022 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 4 | $ 428.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 6 | **$ 629.900** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8909008419 | CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 6 | $ 626.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 6 | **$ 626.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002261753 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 6 | $ 886.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 6 | **$ 886.900** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 4.661.900** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 4.661.900** |