

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1122325054	9478265260	I	2024/12/20	2024/12/13	BANCO AV VILLAS	0	\$216,80

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1122325054	9478265260	I	2024/12/20	2024/12/13	BANCO AV VILLAS	0	\$216,80

PLANILLA PAGADAT

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39033789		POLO MANJARRES ELIZABETH MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 69 N.67- 40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3400146	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1140533493	9479210255	I	2025/01/23	2024/12/20	BANCO AV VILLAS	0	\$216,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$16,800	\$0	\$0			\$216,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$16,800	\$0	\$0			\$216,800
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$16,800	\$0	\$0			\$216,800
1	CC	39033789	POLO ELIZABETH																	0		\$0	\$0	EPS010	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,600,000	1.044%	\$16,800	0	\$0	\$0	No	\$216,800	
Total Afiliados(1)																							\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$16,800	\$0	\$0			\$216,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39033789		POLO MANJARRES ELIZABETH MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 69 N.67- 40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3400146	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1140533493	9479210255	I	2025/01/23	2024/12/20	BANCO AV VILLAS	0	\$216,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
TOTAL					1	\$216,800	\$0	\$0	\$216,800

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 900.379.921

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ELIZABETH MARIA POLO MANJARRES** identificado(a) con **CC** número **39.033.789**, es pensionado(a) por **VEJEZ** en nuestro FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN S.A., desde el día **15 de abril de 2020**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 20 de diciembre de 2024

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2024122007163