

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
2024-10	2024-10	1081754626	9477076080	I	2024/11/25	2024/11/28	BANCO AV VILLAS	3	\$217,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$16,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$16,800		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$16,800		\$0	\$0
1	CC 39033789	POLO ELIZABETH		0	\$0	\$0	EPS010	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,600,000	\$16,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$16,800		\$0	\$0

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
2024-10	2024-10	1081754626	9477076080	I	2024/11/25	2024/11/28	BANCO AV VILLAS	3	\$217,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$100	\$0	\$16,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$16,800	\$100	\$0	\$16,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$500	\$0	\$200,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$200,000	\$500	\$0	\$200,500	
TOTAL				1	\$216,800	\$600	\$0	\$217,400	

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 13 de noviembre 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

2024111316544

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 13 de noviembre 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

2024111316544