Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 900.379.921

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **FERNANDO AGUIRRE SARRIA** identificado(a) con **CC** número **16.792.707**, es pensionado(a) por **INVALIDEZ** en nuestro FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN S.A., desde el día **21 de junio de 2011**.

Para el año **2018** recibe una mesada pensional de **$ 1.108.144,00** mensuales, sobre la cual tiene descuentos por valor de **$ 132.977,00** por concepto de **Seguridad Social Eps**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 07 de mayo de 2018.

Cordialmente,

Verónica Castañeda Estrada
Área de nómina y pagos
Protección S.A.

***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 clientes@proteccion.com.co

2018050716583