

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	Coordinador Area de Vigilancia de la Salud Ambiental
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 13358798		BAYONA SANCHEZ JORGE WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 56 #145-58 TRRE3 APTO 604	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3837252	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo	Fecha	Pago	Valor			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2019-01		65857434	8487738284	2019/02/22	2019/01/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$179,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	ba	td	ap	op	con	vac	dis	ige	lim	vac	ap	ret	in	vg																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 13358798		BAYONA SANCHEZ JORGE WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 56 #145-58 TRRE3 APTO 604	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3837252	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo	Fecha	Pago	Valor			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2019-01		65857434	8487738284	2019/02/22	2019/01/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$179,300	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,300	\$0	\$0	\$29,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$29,300	\$0	\$0	\$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001	830,113,831	0	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000
TOTAL				1	\$179,300	\$0	\$0	\$179,300



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION: 65857434

NUM REFERENCIA: 00000008487738284

NUM IDENTIFICACION: 13358798

PERIODO: 2019-01

FECHA EFECTIVA: 2019-01-11

VALOR: 179.300

VIE11 ENE 19 16:03:35

011-04057479-203

779294-769545-744625-411260-40

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.

AGT 12561 CLR 64479035

03182289-066537

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 900.379.921

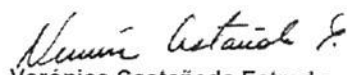
Hace constar que:

El(la) Señor(a) **JORGE WILSON BAYONA SANCHEZ** identificado(a) con CC número **13.358.798**, es pensionado(a) por **VEJEZ** en nuestro FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN S.A., desde el día **20 de enero de 2017**.

Para el año **2019** recibe una mesada pensional de \$ **2.148.996,00** mensuales, sobre la cual tiene descuentos por valor de \$ **257.879,00** por concepto de **Seguridad Social Eps**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 14 de enero de 2019.

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

2019011416054