Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CARO BOLIVAR JAVIER HERNANDO** identificado(a) con **CC** número **1.032.484.050** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de noviembre de 2016 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 27 de octubre de 2025.

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:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032484050		CARO BOLIVAR JAVIER HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 112b # 77a - 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124617632	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1880589846	9493840324	I	2025/11/14	2025/10/27	BANCOLOMBIA	0	$81,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$284,700	$45,600			$284,700	$35,600			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$81,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$284,700	$45,600			$284,700	$35,600			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$81,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$284,700	$45,600			$284,700	$35,600			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$81,200
1	CC	1032484050	CARO JAVIER	X																23020 1	6	$284,700	$45,600	EPS005	6	$284,700	$35,600		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$81,200
Total		**Afiliados(1)**																				$284,700	$45,600			$284,700	$35,600			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$81,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032484050		CARO BOLIVAR JAVIER HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 112b # 77a - 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124617632	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1880589846	9493840324	I	2025/11/14	2025/10/27	BANCOLOMBIA	0	$81,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,600	$0	$0	$45,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$45,600	$0	$0	$45,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,600	$0	$0	$35,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$35,600	$0	$0	$35,600
TOTAL				**1**	**$81,200**	**$0**	**$0**	**$81,200**