MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

Bogotá D.C. 17 de agosto del 2021

Señor (es)
A QUIEN INTERESE

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO

C E R T I F I C A

Que el señor **ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES** Identificado con Cedula de Ciudadanía No. **1.123.402.849**, expedida en Dibuya La Guajira, se presentó para **definir su Situación Militar** en las instalaciones del Ejercito Nacional Distrito Militar No.15 y al ser verificado en la página de **VIVANTO** del RUV **(Registro Único De Victimas)** el ciudadano se encuentra incluido en dicho programa, por lo cual este ciudadano inicio su proceso de definición se Situación Militar y su Tarjeta Militar de Segunda Clase se encuentra aprobada y en Proceso de elaboración y entrega. Es de recalcar que de acuerdo con la presente constancia se tenga presente la Ley 1861 de 2017: ARTICULO 42°. Acreditación de la situación militar para el trabajo. La situación militar se deberá acreditar para ejercer cargos públicos, trabajar en el sector privado y celebrar contratos de prestación de servicios como persona natural con cualquier entidad de derecho público. Sin perjuicio de la obligación anterior, las entidades públicas o privadas no podrán exigir al ciudadano, la presentación de la tarjeta militar para ingresar a un empleo. Las personas declaradas no aptas, exentas o que hayan superado la edad máxima de incorporación a filas podrán acceder a un empleo sin haber definido su situación militar. Sin embargo, a partir de la fecha de su vinculación laboral estas personas tendrán un lapso de dieciocho (18) meses para definir su situación militar. En todo caso, no se podrán contabilizar dentro de los dieciocho (18) meses. las demoras que no le sean imputables al trabajador. Los ciudadanos que accedan a los beneficios previstos en el presente artículo, deberán tramitar ante las autoridades de reclutamiento una certificación provisional en línea que acredite el trámite de la definición de la situación militar por una única vez, que será válida por el lapso de tiempo indicado anteriormente.

Se firma y se expide en Riohacha a los 17 días del mes de agosto del 2021,
a las 10:00 horas

Cordialmente,

Coronel JAVIER HERNANDO VALENZUELA
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO EJERCITO NACIONAL
Teléfono Celular: 3245201668

ANEXO: Copia de Cedula de Cedula del Ciudadano
Certificación o constancia de persona incluida en la Ley 1448 de 2011
Ley de victimas

CONSULTA INDIVIDUAL

VOLVER A PANEL DE BUSQUEDA

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	23604129	NOMBRE:	ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES		
DOCUMENTO:	1123402849	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA	GENERO:	
ETNIA:	NINGUNO	FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANI) ()		

ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES

				DOCUMENTO:	1123402849	ID PERSONA:	4222208
FUENTE:	SIPOD	DECLARACIÓN:	894270	FUD/CASO:	894270	TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA
NACIMIENTO:	08/05/1984	GENERO:	HOMBRE	ETNIA:	NO RESPONDE	DISCAPACIDAD:	NINGUNA
FECHA DECLA:	16/09/2009	DEPTO. DECLA:	LA GUAJIRA (44)	MUN. DECLA:	RIOHACHA (44001)		

DESPLAZAMIENTO FORZADO

Bogotá, Viernes 13 de Agosto de 2021

Señor(a)
ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES
Direción: CALLE 17 12 58
Teléfono: 3175717076
RIOHACHA, LA GUAJIRA, 48

LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Viernes 13 de Agosto de 2021, el(la) señor(a) **ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES**, identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **1123402849**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
894270	894270 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	12/09/2009	la guajira (44)	riohacha (44001)

ADVERTENCIA: La presente constancia se hace por solicitud presencial de la persona registrada, previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de da cada hecho, a la fecha de su expedición, este documento tiene un carácter de personal e intransferible.

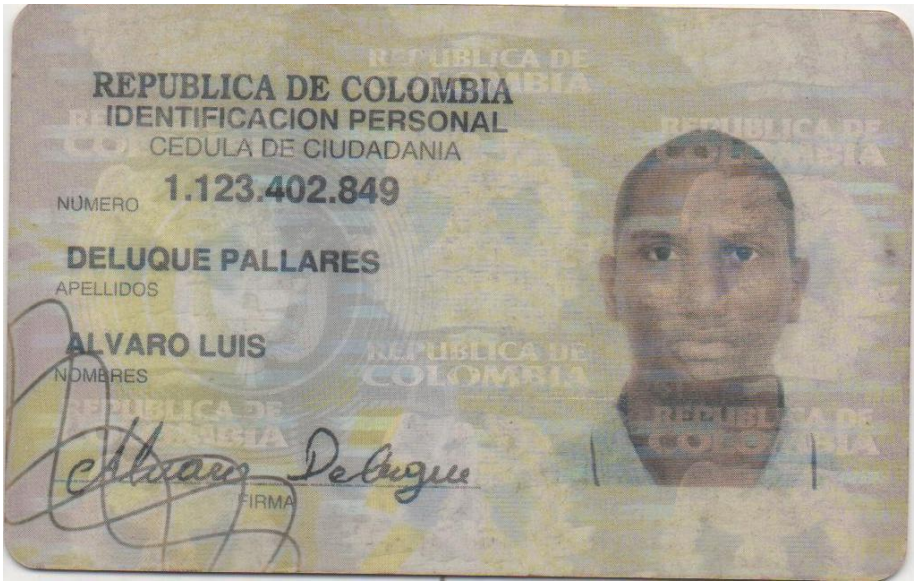
Es preciso indicar que de conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; y de igual manera en el artículo 31 del decreto 4800 de 2011 -numeral noveno, que señala como obligaciones de los funcionarios públicos: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

EMILIO HERNÁNDEZ DÍAZ
Director de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.123.402.849

DELUQUE PALLARES
APELLIDOS

ALVARO LUIS
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1984
DIBULLA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

21-MAR-2006 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-4800500-68149103-M-1123402849-20060614 01447 06165A 02 205101746

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:28:11 PM horas del 03/08/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1123402849**
Apellidos y Nombres: **DELUQUE PALLARES ALVARO LUIS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Calle 18A # 69F–45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/08/2021 04:27:22 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1123402849 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **24778204** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 172793691

WEB
15:51:14

Bogotá DC, 02 de agosto del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123402849:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 02 de agosto de 2021, a las 15:50:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1123402849
Código de Verificación	1123402849210802155035

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14774872711

(415)7707212489984(8020) 000001477487271 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 3 4 0 2 8 4 9	9	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 3 4 0 2 8 4 9	2 0 0 6 0 3 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Dibulla 0 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELUQUE	PALLARES	ALVARO	LUIS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal
CL 17 12 58 BRR SAN FRANCISCO

42. Correo electrónico alvaro_6862@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 4 0 0 0 1	3 2 3 3 8 2 8 4 0 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 6 0 4 2 4						3 4 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 08 - 02 / 16 : 35: 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre DELUQUE PALLARES ALVARO LUIS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La República De Colombia

y en su Nombre

el Centro de Capacitación

ASOIVEM

Con licencia de funcionamiento según resolución No. 963 de 1.993

Maicao - Guajira

Certifica que:

Alvaro Luis Deluque Pallares

Identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.123.402.849 de Dibulla

Terminó satisfactoriamente las asignaturas correspondientes al programa de Capacitación para la validación del

Bachillerato Académico

Exigidos por la institución con una intensidad de 1.000 horas cátedra según los Decretos 2225 de 1.993 y 0114 de Enero de 1.996 Del Ministerio de Educación Nacional

Rector

Secretario (a)

Acta de grado No. 010

Dado en Maicao a los 24 dias del mes de Nov. de 2.001

CENTRO DE CAPACITACIÓN "ASOIVEM"

Teléfono 7262794

Aprobado Según Resolución #963 del 28 de Julio de 1.993

Emanada de la Secretaria de Educación del Departamento de la Guajira.

Nit: 839000475-9

Maicao – La Guajira – Colombia

****

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Maicao (Guajira), a los 24 dias del mes de Noviembre de 2.001 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del Nivel "B" del programa de Capacitación para la Validación del Bachillerato Académico, los suscritos Director y Secretaria del Centro de Capacitación **"ASOIVEM"** para otorgar el respectivo certificado de **BACHILLERATO ACADEMICO**, según resolución No. 963 del 28 de Julio de 1.993.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron todas las asignaturas del programa se procedió a otorgar el certificado de **CAPACITACION PARA LA VALIDACIÓN DEL BACHILLERATO ACADEMICO**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación.

ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES

C.C. No. 1.123.402.849 de Dibulla

Es fiel copia del Acta General de Grado No. 010 de fecha 24 de Noviembre de 2.001 que consta de 63 alumnos, la cual comienza con el nombre de **ALMAZO PUSHAINA PETRONILA** y termina con el nombre de **ZÚÑIGA ZÚÑIGA NORIS ESTHER** firmada y sellada por el Licenciado **MANUEL BASTIDAS ITURRIAGO** (Director) e **IBETH MARIA JIMÉNEZ VEGA** (Secretaria).

Dado en Maicao a los 24 días del mes de Noviembre de 2001.

Lic. **MANUEL BASTIDAS ITURRIAGO**
C.C. 8.663.677 de B/quilla
Director

IBETH Ma. JIMÉNEZ VEGA
C.C. 36.640.533 Santa Marta
Secretaria

Tomado del libro #9
folio 07

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ALVARO LUIS DE LUQUE PALLARES

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.123.402.849

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Certificado de Aptitud Profesional

Para desempeñarse como:

TRABAJADOR CALIFICADO EN OPERACIONES LOGISTICAS

Con una duración de 1940 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Riohacha
A los Trece (13) días del mes de Febrero de Dos Mil Siete (2007)

JOSE RAMON VALLE LLANOS
SUBDIRECTOR MULT LA GUAJIRA
REGIONAL LA GUAJIRA

SGC2007CC00008 13/02/2007
No Y FECHA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre

ENTISENAF

ENTIDAD TECNICA AL SERVICIO NACIONAL DE FORMACIÓN

APROBADA POR LA SECREATARIA DE EDUCACION DISTRITAL SEGÚN RESOLUCION 1515 DE NOVIEMBRE 25 DEL 2019
REGISTRO 1516 DE NOVIEMBRE 25 DEL 2019
RIOHACHA - LA GUAJIRA

CONFIERE A:

ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES

IDENTIFICADO(A) CON CC. 1.123.402. 849.DE DIBULLA LA GUAJIRA

EL TITULO DE:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN ASISTENTE ADMINISTRATIVO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de técnico laboral, según los planes y programas vigentes

Yulibeth Illidge Ramos
Director

Mario Alhanza Luquez
Secretaria(o)

Registro Interno Acta No. 013 FolioN0. 1
Dado en Riohacha - La Guajira, A los 19 Días del Mes de Diciembre de 2020

ENTISENAF

ENTIDAD TECNICA AL SERVICIO NACIONAL DE FORMACIÓN

ACTA DE GRADO

Riohacha-La Guajira

En la ciudad de **RIOHACHA** a los **19** días del mes de **DICIEMBRE** del año **2020** se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último semestre, los suscritos Rectora y Secretario en la rectoría de la **Entidad Técnica al Servicio Nacional de Formación "ENTISENAF"** entidad educativa con reconocimiento de carácter privado y autorizada por la **SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL**, para otorgar el título de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN ASISTENTE ADMINISTRATIVO** en la modalidad **ACADEMICA**, según licencia de funcionamiento N° **1515** del **25** de **NOVIEMBRE** del **2019.**

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel Técnico Laboral, se procedió a otorgar el TITULO DE **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN ASISTENTE ADMINISTRATIVO** al graduado cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación.

NOMBRES Y APELLIDOS

ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES

IDENTIFICADO(A) CON CC. 1.123.402. 849.DE DIBULLA LA GUAJIRA

Es fiel copia tomada del acta original General N°**013** de fecha del **19** de **DICIEMBRE** de **2020** que consta de 20 estudiantes y que comienzan por el nombre de **YESENIA ARIAS TREJOS** y cierra con el nombre **SANDRID HERNANDEZ**

Firmada y sellada por **YULIBETH LORAINE ILLIDGE RAMOS C.C. N° 1.118.844.117** De Riohacha-La Guajira (Rector (a)) y **MARIO ALBERTO ALMANZA LUQUEZ C.C. N° 1.082.851.377** De Santa Marta –Magdalena (Secretario).

Dado en **RIOHACHA** a los **19** días del mes de **DICIEMBRE** del año **2020**

FIRMADO Y SELLADO

YULIBETH LORAINE ILLIDGE RAMOS
C.C.1.118.844.117 de Riohacha
DIRECTORA

MARIO ALBERTO ALMANZA LUQUEZ
C.C.1.082.851.377.Sta Marta
SECRETARIO

ENTISENAF

ENTIDAD TECNICA AL SERVICIO NACIONAL DE FORMACIÓN

Aprobada mediante licencia de funcionamiento 1515 y 1529 del 25 de noviembre de 2019
Emanda por la Secretaria de Educación Distrital
Riohacha –La Guajira

EN CUMPLIMIENTO A LA LEY 115 DEL 1994
Hace constar que:

ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES

IDENTIFICADO(A) CON CC. 1.123.402. 849.DE DIBULLA LA GUAJIRA

Curso y aprobó la acción de formación
PROMOTORIA EN SALUD
Con una duración de 40 horas

En testimonio a lo anterior se firma en Riohacha la Guajira a los treinta (30) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2020)

ENTISENAF. NIT 1285 68

COORDINADOR

ENTISENAF. NIT 1285 68

DIRECTOR(A)

ENTISENAF

ENTIDAD TECNICA AL SERVICIO NACIONAL DE FORMACIÓN

Aprobada mediante licencia de funcionamiento 1515 y 1529 del 25 de noviembre de 2019
Emanda por la Secretaria de Educación Distrital
Riohacha –La Guajira

EN CUMPLIMIENTO A LA LEY 115 DEL 1994
Hace constar que:

ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES

IDENTIFICADO(A) CON CC. 1.123.402. 849.DE DIBULLA LA GUAJIRA

Curso y aprobó la acción de formación

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Con una duración de 40 horas

En testimonio a lo anterior se firma en Riohacha la Guajira a los treinta (30) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2019)

COORDINADOR

DIRECTOR

SERDAN
SERVICIOS CON TALENTO

Bogotá, 20 de Noviembre de 2014

CERTIFICACIÓN:

Certificamos que ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.123.402.849, laboró en nuestra Organización desde el 09-11-2010 hasta el 30-04-2012, desempeñando el cargo de JEFE DE VENTA POSPAGO con un contrato laboral de tipo LABOR CONTRATADA y devengó un ingreso mensual de $ 1.250.000.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado y tiene vigencia permanente.



Jenith Janeth Niño Rocha
Coordinadora de Atención al Empleado

Calle 67 Nº 7-35 Torre A Piso 2
PBX. (571) 3487370 / Fax. (571) 3581045
serdan.com

@SerdanOficial
/SerdanColombia
Serdan

Serdan S.A. NIT 860.068.255-4

Código de registro: 63RSR7O4, verificar en https://servicios.serdan.com.co/RutoReferenciacion

HOME CLEAN & SERVICES

NIT 09-275035-01

NUESTROS SERVICIOS, LIMPIEZA EN NUESTRO HOGAR Y EMPRESAS

A QUIEN INTERESE

LA SUSCRITA SECRETARIA DE LA EMPRESA HOME CLEAN & SERVICES

CERTIFICA QUE:

El señor ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES con C.C N° 1.123.402.849 de DIBULLA 'GUAJIRA, laboró en esta empresa desde Enero a hasta Mayo 15 de 2013, de Julio a Octubre de 2013 y de Noviembre de 2013 a febrero de 2014 en el área de **PINTURA INDUSTRIAL**. Es una persona responsable, honesta, colaboradora y cumplidora de sus deberes laborales.

Este certificado se expide a los once (30) días del mes de Junio de 2014

Atte

AURA RAQUEL CUADRO PAYARES
Secretaria General.

Dirección Urbanizacion 11 de Noviembre MZA – Lote 7 .
Celulares: 3145432253 3166665259
Www. Homecean & services E.mail:homecleanservice@hotmail.com
Cartagena D.TYC.

HOME CLEAN & SERVICES

NIT 09-275035-01

A QUIEN INTERESE

LA SUSCRITA SECRETARIA DE LA EMPRESA HOME CLEAN & SERVICES

CERTIFICA QUE:

El señor ALVARO LUIS DE LUQUE con C.C N° 1.123.402.849 de DIBULLA GUAJIRA, laboró en esta empresa desde agosto 15 de 2013 hasta DICIEMBRE de 2013, DESDE ENERO 2014 HASTA ABRIL 2014 en el área de **ASISTENTE ANDAMIERO** . Es una persona responsable, honesta, colaboradora y cumplidora de sus deberes laborales.

Este certificado se expide a los once (30) días del mes de MAYO 08 del 2014

Atte

AURA RAQUEL CUADRO PAYARES

Secretaria General.

Dirección Urbanización 11 de Noviembre MZA – Lote 7
Tel. 3166665259-
Www. Homecean & services E.mail:homecleanservice@hotmail.com
Cartagena D.TYC.

Tempo S.A.S
NIT. 890104739-0

A QUIEN INTERESE

CERTIFICAMOS que la siguiente información, corresponde a las características contractuales de nuestro trabajador en misión:

Nombre	: DELUQUE PALLARES ALVARO LUIS
Cedula ciudadania	: 1123402849
Cargo	: VENDEDOR SIGMA
Fecha Ingreso	: 23 DE ABRIL DE 2015
Fecha Retiro	: 30 DE JULIO DE 2015
Tipo Contrato	: LABOR CONTRATADA
Sueldo Básico	: 644350
Sueldo Promedio	: 661136.40
En Misión	: CREDITITULOS S.A.S

Se expide el siguiente certificado a petición del interesado en la fecha:
Aug 29 2016 2:04PM

JULIO CALDERON MARTINEZ
Jefe de Recursos Humanos

Tempo S.A.S

grupo éxito

EL DEPARTAMENTO DE NÓMINA

HACE CONSTAR:

Que Alvaro Luis Deluque Pallares, identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123402849, estuvo vinculado(a) a esta Empresa, mediante contrato de trabajo a término fijo. El último contrato celebrado tuvo una vigencia:

Desde el día 28 de Septiembre de 2015 hasta el día 25 de Marzo de 2016.

Al momento de su retiro desempeñaba el cargo de Auxiliar De Ventas Exito.

Riohacha, 16 de Mayo de 2016.

Atentamente,

ASEGURAMOS LTDA.
Asesores de Seguros Consultores

CERTIFICA

Que el(a) Señor(a) **ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1.123.402.849 laboró en nuestra entidad desde el 08 de agosto de 2017 hasta el 25 de noviembre de 2017, mediante un contrato laboral término fijo inferior a un año y desempeñando el cargo de RELACIONISTA PÚBLICO en la ciudad de RIOHACHA.

Se expide en Manizales a los 29 días del mes de Noviembre de 2017.

Atentamente,

LUZ DARY HERNANDEZ CARDENAS
Directora Administrativa y Comercial

Comfaguajira
Familias Felices

LA EPS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a): ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES

Identificación : CC 1123402849

Tipo de Afiliado: Cotizante

Tipo Cotizante: Independiente

Municipio: RIOHACHA

Categoria: B

IPS Asignada CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA

IPS Farmacia CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA SEDE PINCIPAL RIOHACHA CALLE 13

IPS PYP EMPREA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IPS Odontología CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA SEDE PINCIPAL RIOHACHA CALLE 13

Fecha de Retiro:

Estado: ACTIVO

Fecha de Movilidad: 15/08/2021

Regimen: ***CONTRIBUTIVO***

INFORMACIÓN DEL APORTANTE

Documento del Aportante	*Razon Social*	*Fecha Inicio*
1123402849	ALVARO DELUQUE PAYAR	15/08/2021

INFORMACIÓN COTIZANTES BENEFICIARIOS Y ADICIONALES

Identificación	*Nombre*	*Fecha Movilidad*	*Estado*	*Tipo*	*Fecha Retiro*

Observaciones: En constancia de lo anterior se suscribe , el día 03 de agosto de 2021.

NOTA: La presente certificación carece de validez si presenta enmendaduras. Válida por veinte (20) días hábiles.

MARIA BENJUMEA ARREGOCES
AUXILIAR DE INFORMACION EPSS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA

CREACION DE TERCEROS PERSONA NATURAL

I. *INFORMACION BASICA (Persona Natural)*

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES **CEDULA** 1.123.402.849

FECHA DE EXPEDICION DE LA CEDULA: 21 de Marzo 2006

PROFESION: TECNICO ADMINISTRATIVO **NUMERO DE LA MATRICULA:**

II. *UBICACIÓN*

LOCALIZACION: **NACIONAL** [X] **EXTRANJERO** [ ] **APARTADO AEREO**

PAGINA WEB: **E-MAIL:** alvaro_6862@hotmail.com

CONTACTO: 3175717076 **E-MAIL CONTACTO:** alvaro_6862@hotmail.com

III. *DIRECCIÒN*

TIPO DE DIRECCIÓN:

DIRECCIÓN PROCESAL	[ ]
DOMICILIO CIVIL	[X]
DOMICILIO CONTRACTUAL	[ ]
DOMICILIO FISCAL	[ ]

DIRECCION: Calle 17 No. 12 - 58 del Barrio San Francisco

PAIS: COLOMBIA

REGIÓN:

TELEFONO: 3175717076 **CIUDAD:** RIOHACHA **FAX:**

IV. *INFORMACION TRIBUTARIA*

NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA NIT (*Incluir Codigo de Verificación*) 1.123.402.849-9

ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU: **CODIGO:** 8299 **DESCRIPCIÓN:** Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas

RESPONSABILIDADES TRIBUTARIAS:

REGIMEN SIMPLIFICADO	[ ]
REGIMEN COMUN	[X]
GRAN CONTIBUYENTE	[ ]

Para el registro e las cuentas bancarias el beneficiario deberá informar por escrito el número de la misma y anexar una certificación de la entidad bancaria en la cuentahabiente, su identificación, el número, el tipo de cuenta y si la fecha está activa. Este documento será parte integral del acto administrativo que afecte las apropiaciones presupuestales. (Decreto N. 2789 de 2004 - 31/08/2004).

ICONTEC CERTIFICADO ISO 9001 Certificado Nº SC 7086-1
IQNet
Certificado Nº GP 174-1

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 – PBX (1)328-21- 21 - Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
Email: correspondencia@supernotariado.gov.co

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 1.123.402.849** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130758000200413850** aperturada el **04 de agosto de 2017**, cuenta **bloqueada** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

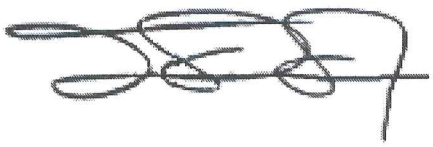
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **758413850**
10 dígitos: **0758413850**
16 dígitos: **0758000200413850**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **02** de **agosto** de **2021** a las **16:27**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

Falta uno o más documentos obligatorios. Por favor, cárguelos para completar el registro.

1. Registrar usuario > 2. Confirmar Registro > 3. Crear o solicitar acceso a una Entidad

FORMULARIO DE REGISTRO DE UNA NUEVA ENTIDAD (APLICA SÓLO PARA PROVEEDOR)

País: COLOMBIA
Tipo Proveedor
Área de negocio de la Entidad Público y Privado
Tipo de organización: Otro

Modificar

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad	ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES *
Nombre abreviado	ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES *
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía *
Número de documento	1123402849 *

Información General

Mipyme	○ Sí ◉ No *
Régimen tributario	Régimen común *

Contactos

País	COLOMBIA
Ubicación	CO-LAG-44001 - Riohacha Departamento: La Guajira Municipio: Riohacha
Dirección	CALLE 17 NO. 12 - 58 DEL BARRIO SAN FRANCISCO *
Código postal	440001
Correo electrónico de la oficina	alvaro_6862@hotmail.com *
Teléfono de oficina	3233828409 *
Fax de oficina	
Página web	
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	alvaro_6862@hotmail.com *
Link facebook	
Link linkedin	
Link youtube	
Link twitter	

Información Financiera

Información financiera

Año	Año fiscal	Patrimonio	Activo corriente	Activo total	Pasivo corriente	Pasivo total	Utilidad operacional	Gastos de intereses

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Agregar

Nombre de la entidad bancaria	BANCO BBVA
Número de cuenta	0758000200413850
Tipo de cuenta bancaria	Ahorros

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido	ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES *
Identificación	1123402849 *
Nacionalidad	Colombiana *
Domicilio	CALLE 17 NO. 12 - 58 *
Tipo documento	Cédula de Ciudadanía *
Género	Hombre *

Anexar documentos

Documento	Nombre del documento	¿Es obligatorio?	
Certificado con indicadores de capacidad financiera y organizacional. Descárguelo de la sección “Formatos Compradores y Proveedores” del SECOP II. Si es persona natural no obligada a llevar contabilidad o veedor ciudadano, adjunte la constancia equivalente de los estados financieros.	Falta el documento	Sí	Anexar documento
Lista de contratos que acrediten su experiencia con el sector público y/o privado. Descargue el formato de la sección “Formatos Compradores y Proveedores” del SECOP II. Si usted es un veedor ciudadano, adjunte la constancia que usó como equivalente de los estados financieros.	Falta el documento	Sí	Anexar documento
Estados financieros auditados a 31 de diciembre del año anterior suscritos por el representante legal con notas. Persona natural no obligada a llevar contabilidad, adjunte formato de la sección “Formatos Compradores y Proveedores” y veedor ciudadano la constancia para registro en SECOP II.	Falta el documento	Sí	Anexar documento
Documento de identidad para persona natural y veedor ciudadano adjuntando con marca de agua indicando que sólo es válido para registro en SECOP II. Acta de creación de veeduría ciudadana.	Falta el documento	No	Anexar documento
Documento de autorización para que en caso de ser necesario las Entidades Estatales puedan consultar las bases de datos para fines institucionales, suscrito por el representante legal, persona natural o veedor ciudadano. En el documento debe establecer si autoriza o no la consulta	Falta el documento	Sí	Anexar documento

Pulsando en Finalizar está de acuerdo con Términos y condiciones de uso

Finalizar

Ciudad y fecha

Señores
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

REF: Autorización para el cargue de documentos en la plataforma SECOP II.

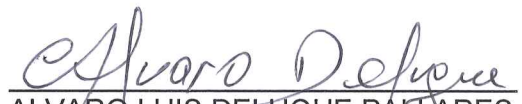
Yo ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES, Identificado(a) con C.C. 1.123.402.849 expedida en Dibulla, autorizo a la Dirección de Contratación de la Superintendencia de Notariado y Registro a cargar sin confidencialidad en la plataforma SECOP II, mis documentos personales allegados dentro del trámite de contratación.

Los documentos son los siguientes:

a) Cédula de Ciudadanía.
b) Libreta militar (Cuando aplique).
c) Tarjeta profesional o matricula profesional (cuando aplique).
d) Certificado de antecedentes profesionales y vigencia de Tarjeta Profesional (Cuando aplique)
e) Antecedentes Policía con una vigencia no superior a 3 meses.
f) Registro nacional de medidas correctivas, con una vigencia no superior a 1 mes.
g) Antecedentes disciplinarios (Procuraduría), con una vigencia no superior a 3 meses.
h) antecedentes fiscales (Contraloría), con una vigencia no superior a 3 meses.
i) Registro Único Tributario RUT actualizado año 2019.
j) Pantallazo constancia de publicación Declaración de Bienes y Rentas y conflictos de interés Ley 2013 de 2019
k) Hoja de vida Sigep
l) Soportes académicos y de experiencia.
m) Planilla de pago seguridad social o soportes de afiliación a salud y pensión actualizados.
n) Formato de Creación de terceros.
o) Cuenta Bancaria Actualizada.
p) Constancia de Creación del usuario proveedor en el Secop II.

En constancia de lo anterior se firma el presente documento a los tres (03) días del mes de agosto del año 2021.

Firma



ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES
C.C. No. 1.123.402.849 de Dibulla

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
DELUQUE	PALLARES	ALVARO LUIS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 1123402849	F ○ M ◉	COL. ◉ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 08	MES 05	AÑO 1984	CALLE 17 NO. 12 - 58 SAN FRANCISCO			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	La Guajira
DEPTO	La Guajira			MUNICIPIO	RIOHACHA		
MUNICIPIO	DIBULLA			TELÉFONO	3175717076	EMAIL	alvaro_6862@hotmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 2001

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASEGURAMOS LIMITADA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
La Guajira	RIOHACHA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8848088	DÍA 08 MES 08 AÑO 2017	DÍA 25 MES 11 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
RELACIONISTA PUBLICO	RELACIONES	CARRERA 23 11 25 6 PISO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GRUPO EXITO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
La Guajira	RIOHACHA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 26 MES 09 AÑO 2015	DÍA 25 MES 03 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE VENTAS EXITO	VENTAS	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
TEMPO S.A.S.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	CARTAGENA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 23 MES 03 AÑO 2015	DÍA 30 MES 07 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
VENDEDOR SIGMA	VENTAS	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOME CLEAN & SERVICES		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Bolívar	CARTAGENA	HOMECLEANSERVICE@HOTMAIL.COM
TELÉFONOS 3166665259	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 08 **AÑO** 2013	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 04 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO ASISTEN ANDAMIERO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** URBANIZACION 11 DE NOVIEMBRE MANZANA LOTE 7

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD HOME CLEAN & SERVICES	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	**MUNICIPIO** CARTAGENA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** HOMECLEANSERVICE@HOTMAIL.COM
TELÉFONOS 3166665259	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2013		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 02 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO PINTURA INDUSTRIAL	**DEPENDENCIA** VENTAS		**DIRECCIÓN** URBANIZACION 11 DE NOVIEMBRE MANZANA LOTE 7

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SERDAN	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 09 **MES** 11 **AÑO** 2010		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 04 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO JEFE DE VENTA POSPAGO	**DEPENDENCIA** VENTAS		**DIRECCIÓN**

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Agosto 2021
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

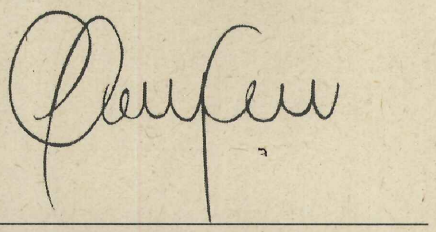
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ALVARO LUIS DELUQUE PALLARES, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **1.123.402.849**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** desde el 04 de mayo de 2007.

La presente certificación se expide el 12 de agosto de 2021.

Cordialmente,



Gerente de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.