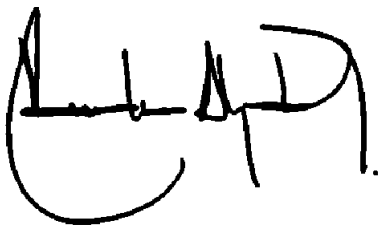
SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **MANUEL ALEJANDRO DE LA CRUZ VILLAFAÑE**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **1,143,861,078**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes de Noviembre de 2018.



_____
Gerente de Clientes