



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

**CERTIFICA QUE:**

El(la) Señor(a) **ALBA LUZ GARCIA CASTANO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **42,157,280**, 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 Diciembre de 2017.

---

Gerente de Clientes