



**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:**

El (la) señor (a) **JARRIZON BOHORQUEZ CRUZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número **1118284464**, **NO** se encuentra afiliado (a) a nuestro fondo de pensiones obligatorias y no cuenta con un beneficio pensional reconocido ni en trámite.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los Seis (06) día(s) del mes de enero de 2024.

Cordialmente

Dirección Jurídico Contencioso.