

LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
Y EN SU NOMBRE

El Colegio Municipal Integrado Nocturno de Educación Media  
"Luis Gabriel Castro"  
de Villa Rosario - Norte de Santander

Autorizado por la Secretaría de Educación, según Resolución No. 001067  
del 26 de Octubre de 1993

Confiere a

**Angel Miguel Rodriguez Carvajal**

Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 88.192.426 de Villa Rosario

el Título de:

**BACHILLER ACADEMICO**

por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel  
de educación media vocacional, según los planes y programas vigentes.

*José Ángel Guzmán*  
Rector (a)

*[Firma]*  
Secretaria (o)

Dado en Villa Rosario a 3 Diciembre de 1994

Anotado al Folio 30 Libro de Registro No. 14

Secretario de Educación

*[Firma]*

En Cedent. a 5 de Diciembre de 1994



**EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL Y RECURSOS HUMANOS  
DE CEKAED SECURITY LTDA.  
NIT 900.467.197- 1**

**CERTIFICA**

Que el señor **RODRIGUEZ CARVAJAL ANGEL MIGUEL** identificado con cédula de ciudadanía No **88.192.428**, laboró en nuestra empresa **CEKAED SECURITY LTDA**, desde el día treinta y uno (31) de Marzo de 2019 hasta el día diez (10) de Marzo de 2020, con el cargo de **VIGILANTE**. Con un tipo de contrato a término a **OBRA O LABOR CONTRATADA**.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bucaramanga a los Once (11) días de Marzo 2020.

Cordialmente,

**YENNY PAOLA NOCUA MARTINEZ**  
Directora de Talento Humano.

**Principal**

Carrera 690 No. 5-25B, Manizales, Boyacá, C.C.  
servicioalcliente@cekaedsecurity.com.co  
☎ 7 44 6369

**Bucaramanga**

Carrera 38 No. 35-70 Piso 7 B, E. Prado  
servicioalcliente@cekaedsecurity.com.co  
☎ 6 95 9720 - 6 32 0826

**Pasto**

Carrera 31 No. 21-63 B, Las Cuabras  
servicioalcliente.pasto@cekaedsecurity.com.co  
☎ 7 29 2728



Barranquilla, 01 de octubre del 2020

Señores  
**A QUIEN INTERESE**

Respetados Señores:

**SOLUTEC INGENIERIA S.A.S.** NIT: 900034278-1, certifica que el Señor **ANGEL MIGUEL RODRIGUEZ CARVAJAL**, identificado (a) con la cedula de ciudadanía número No. 88.192.428. labora en la Compañía mediante un contrato de trabajo obra o labor, desempeñando el cargo **AYUDANTE DE OBRA**, desde el día 28 de Agosto de 2020.

Se expide la presente certificación a solicitud del trabajador.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Alexandra Urrea".

---

**Alexandra Urrea**  
**Profesional GH**

# NUEVA EPS S.A

## Certifica...

180 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

<b>Datos Cotizante Cabeza de Familia...</b>			
CC 88192428	ANGEL MIGUEL RODRIGUEZ CARVAJAL		
Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	0		
Fecha Afiliación	01/09/2020	Estado Cotizante	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado.	01/11/2022	Causal	
Fecha Cancelación.	00/00/0000		

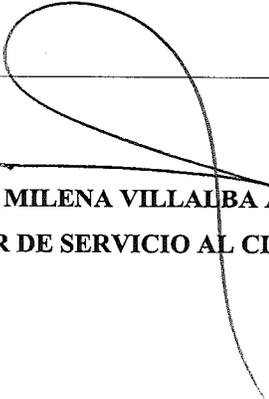
### Beneficiarios

Identificación	Tipo Afiliado	Parent.	Beneficiarios	Fecha Afiliación	No. Semanas	Estado	Causal
TI 1062301545	BENEFICIARIO	Hijos	MIGUEL DAHIR BONILLA ARGUELLO	01/09/2020	4	ACTIVO	

La presente certificación se expide el día 25 de Noviembre de 2022 a solicitud del interesado.

### Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

  
GELEN MILENA VILLALBA ANGEL  
ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE

# Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Girón, 02 de Mayo de 2019

Señores:  
S.D. SAS  
Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el señor **ANGEL MIGUEL RODRIGUEZ CARVAJAL** Identificado con cedula de ciudadanía No **88.192.428** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Estado
Cuenta de Ahorros	796-942221-08	Activa

Atentamente,

BANCOLOMBIA  
Girón Of. 796 Girón

Asesor de servicios N° 155

Boquilla N°

**TATIANA MARCELA JAIMES**

**ASESOR INTEGRAL II**

SUCURSAL 796 GIRON

CRA 26 No. 40 - 04 Girón-Santander

(097) 6465791 ext. 140

\* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL

**TARJETA DE CONDUCTA**  
**El CDO. DPTO. DE POLICIA CAQUETA**

Hace constar que el **Sr. ANGEL MARIA**  
**RODRIGUEZ CARVAJAL**

Con Tarjeta de Reservista No. **88.192.428**

Observó **EXCELENTE** Conducta durante su Servicio

Militar Obligatorio prestado en esta Unidad, del **040795** al **040197**

**FLORENCIA 311296**  
LUGAR Y FECHA

**TC. JOSE EDILBERTO ROJAS**  
FIRMA Y POSTFIRMA COTE. UNIDAD

**DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE**

1. Porte la Tarjeta de Reservista y consévela en buen estado.
2. Cuando cambie de domicilio preséntese en la Alcaldía, Distrito Militar o Comando de Circunscripción Militar para informar tal hecho.
3. Cuando se decrete la Movilización o llamamiento especial, preséntese en la Unidad Militar más cercana, o al Alcalde del Municipio de su residencia. El incumplimiento le ocasiona sanciones previstas en el Artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

**"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"**



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 900.224.806-8

**CERTIFICA QUE:**

**ANGEL MIGUEL RODRIGUEZ CARVAJAL**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **88.192.428**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 de Noviembre del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

*Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a [www.porvenir.com.co](http://www.porvenir.com.co) y actualice su Historia Laboral.*

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88192428
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGEL MIGUEL RODRIGUEZ CARVAJAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	LEBRIJA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CIUDADELA JORGE RIOS TELÉFONO:	3025150
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1737293342	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022 SALUD:	AÑO: 2022

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/01/05	0	\$ 0	\$ 149.400
2023/01/06	1	\$ 300	\$ 149.700
2023/01/07	2	\$ 400	\$ 149.800
2023/01/08	3	\$ 500	\$ 149.900
2023/01/09	4	\$ 600	\$ 150.000
2023/01/10	5	\$ 900	\$ 150.300

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900156264	EPS037	EPS037-NUOVA EPS		1	\$ 125.000
SUBTOTAL:				1	\$ 125.000
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800226175	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 24.400
SUBTOTAL:				1	\$ 24.400

<b>TOTAL POR PAGAR:</b>	<b>\$ 149.400</b>
-------------------------	-------------------

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88192428
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGEL MIGUEL RODRIGUEZ CARVAJAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	LEBRÍJA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CIUDADELA JORGE RIOS TELÉFONO:	3025150
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	1737297283	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022 SALUD:	AÑO: 2022

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2022/12/07	0	\$ 0	\$ 20.800
2022/12/09	2	\$ 300	\$ 21.100
2022/12/12	5	\$ 300	\$ 21.100
2022/12/13	6	\$ 300	\$ 21.100
2022/12/14	7	\$ 300	\$ 21.100
2022/12/15	8	\$ 300	\$ 21.100

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 10.700
<b>SUBTOTAL:</b>			1	\$ 10.700
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 8.400
<b>SUBTOTAL:</b>			1	\$ 8.400
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 1.700
<b>SUBTOTAL:</b>			1	\$ 1.700

<b>TOTAL POR PAGAR:</b>	<b>\$ 20.800</b>
-------------------------	------------------