

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR****NIT.860.066.942-7**

Bogotá D.C., 22 de Diciembre de 2,021

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 52431403
Nombre	: SANDRA MYLENA BARRERA HERNANDEZ
Empresa/Contratante	: EUSALUD SA
Identificación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 800227072
Fecha de Afiliación a CCF	: 2019/10/04
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2019/10/01
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a QUIEN INTERESE y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente.

*Paula Andrea Ramirez***GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL**

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PGIE-044

2879339

770325

10739

NOTARIA DECIMA

BOGOTA

Código

1010

Primer apellido
BARRERA

Segundo apellido
HERNANDEZ

Nombres
SANDRA MYLENA

Masculino o femenino
FEMENINO

Masculino

Femenino

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

25

MARZO

1977

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

BOGOTA

SECCION ESPECIFICA

Clinica, hospital, direccion de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento
CARRERA 12 # 10+41

Hora

7.20 P.M.

Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.)
TESTIGOS

Nombre del profesional que certificó el nacimiento

No. de licencia

Apellidos

HERNANDEZ

Nombres

INES

Edad (años cump.)

18 años

Identificación

T.I. # 590304-04097 de Bogotá

Nacionalidad

COLOMBIANA

Profesión u oficio

HOGAR

Apellidos

BARRERA

Nombres

JOSE MIGUEL

Edad (años cump.)

19 años

Identificación

C.C. # 58P126-07480 de Bogotá

Nacionalidad

COLOMBIANA

Profesión u oficio

EMPLEADO

Identificación

T.I. # 580126-07480 de Bogotá

Firma

Nombre

JOSE MIGUEL BARRERA

Dirección postal

Carrera 12 # 10-41

Identificación

41.662.855 de Bogotá

Firma

Nombre

MARIA CRISTINA DUQUE BERDOMO

Domicilio (Municipio)

Carrera 12 # 10-41

Identificación

C.C. # 20.949.055 de Bogotá

Firma

Nombre

MARIA DE JESUS BARRERA

Domicilio (Municipio)

Carrera 12 # 10-41

FECHA EN QUE SE SIENTA EL NACIMIENTO

20 abril 1977

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



ESTE REGISTRO ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR PARENTESCO TIENE VALOR PROBATORIO PERMANENTE.

DADO EN BOGOTÁ D.C.

25 NOV 2015

OSCAR ANTONIO HERNANDEZ GOMEZ



APLICACIÓN TÉRMINOS DE DESCUENTOS

Acta de notificación de los términos generales de los convenios existentes entre la Corporación Universitaria Unitec y las entidades para descuentos a sus afiliados.

Esta notificación tiene como propósito que el estudiante conozca y exprese su conformidad con los términos y condiciones en que recibe el beneficio por el convenio, los cuales se compromete a cumplir para mantenerlo.

Términos generales del convenio:

- a.) El convenio establecido entre la Corporación Universitaria Unitec y la entidad COMPENSAR otorga un descuento del (20%) sobre el valor de la matrícula a partir del primer semestre y se mantendrá siempre y cuando el promedio de notas del estudiante beneficiario sea mínimo de 3.8 al cierre de cada periodo lectivo.
- b.) Para hacer efectiva la aplicación del descuento, los documentos que se deberán presentar en la oficina de la dirección financiera semestralmente son:
1. Certificación de la entidad en donde se dé constancia de la afiliación no mayor a 30 días.
 2. El estudiante beneficiario del convenio que pierda el semestre perderá el beneficio del descuento y deberá cancelar matrícula completa para el semestre correspondiente, igual medida se aplicará a aquellos estudiantes que sean objeto de sanción por orden disciplinario de acuerdo con lo establecido en el reglamento estudiantil de la institución, de reincidir en cualquiera de las situaciones antes descritas el estudiante perderá el beneficio del descuento de manera definitiva.
 3. Y otras adicionales propias de este convenio y las que se consideren necesarias según la normatividad vigente para dicha aplicación.
- c.) El descuento derivado por el convenio se aplicará para estudiantes que van a cursar la opción de grado, CURSO PREPARATORIO PARA GRADO (CPG) O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DIRIGIDA (TID).
- d.) El descuento derivado por el convenio solo se otorgará a los alumnos que vayan a cancelar matrícula completa, estudiantes que matriculen séptima y octava materia como adicionales, deberán cancelar el valor completo, es decir no se aplicará el descuento derivado del convenio.
- e.) Los estudiantes que sumen calificaciones en repetición en el mismo periodo lectivo, que realicen matrícula por materias, matrícula mínima o media, deberán cancelar el valor completo es decir no se aplicará el descuento derivado del convenio y para el próximo semestre deberá cursar el semestre completo y cumplir con los requisitos establecidos anteriormente de lo contrario perderá el beneficio del convenio definitivamente.
- f.) Estos descuentos no son acumulables con otros beneficios que pueda ofrecer la institución (Se otorga a uno de los beneficios dependiendo de lo que más convenga, pero si así lo estima, podrá retomar el beneficio del descuento para un semestre próximo si reúne los requisitos mencionados con anterioridad.)
- g.) Todos los semestres deben realizar este proceso con la documentación requerida.
- h.) Indique el tipo de afiliación:
1. Beneficiarios X
 2. Afiliado _____
 3. Otros _____ (Escriba el Parentesco) HERMANA

Firmo en constancia el día 23 del mes de 12 del año 2021.

Nombre: LEYDI KATHERIN BARRERA HERNANDEZ

Firma: LEYDI BARRERA

Cedula: 1010224541

Código: 73181519



Huella

ESPACIO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha de trámite: _____

Nombre del funcionario que tramita: _____

Tipo de descuento: Primer semestre Estudiante Antiguo

En caso de ser estudiante antiguo relacione el promedio obtenido en el semestre inmediatamente anterior: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No
 1) Parte básica 2) Parte complementaria
 9,5,1,0,2,6 04530

22895699

3) Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado, Civil, Inspección, etc.)
 NOTARIA DIECISIETE (17)
 4) Municipio y Departamento
 SANTA FE DE BOGOTA D.C.
 5) Código
 1017

SECCION GENERAL
 6) Apellido(s) BARRERA xxxxx
 7) Segundo apellido HERNANDEZ xx
 8) Nombres LEYDI KATHERIN xx xxxxxxxxxxxxxx
 9) Sexo FEMENINO
 10) Fecha de nacimiento 26 OCTUBRE xxx 1995
 11) País COLOMBIA
 12) Departamento CUNDINAMARCA
 13) Municipio SANTA FE DE BOGOTA D.C.

SECCION ESPECIAL A
 14) Fundación FUNDACION CLINICA EMMANUEL
 15) Documento de identificación YESID CEBALLOS xxxxxxxx
 16) Acta de nacimiento HERNANDEZ xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 17) C.C. No. 51.661.649 de Bogotá xxxxxx
 18) BARRERA xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 19) C.C. No. 19.375.181 de Bogotá xxxxxx
 20) Nombre INES xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 21) Nacionalidad COLOMBIANA
 22) Profesión u oficio HOGAR xxxxxxxx
 23) Nombre JOSE MIGUEL xxxxxxxxxxxxxx
 24) Nacionalidad COLOMBIANA
 25) Profesión u oficio EMPLEADO xxx

34) Identificación clase y número
 C.C. No. 19.375.181 de Bogotá xxxxxx
 35) Dirección postal
 Cra. 12 No. 3 = 35 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 36) Identificación clase y número
 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 37) Domicilio (Municipio)
 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 38) Identificación clase y número
 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 39) Domicilio (Municipio)
 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 40) Fecha en que se sienta este registro
 41) Día 15 42) Mes NOVIEMBRE 43) Año 1995
 44) Firma autógrafo
 45) Nombre JOSE MIGUEL BARRERA
 46) Firma autógrafo
 47) Nombre
 48) Firma autógrafo y sello del funcionario ante quien
 49) Nombre del funcionario ante quien
 Forma D-1010 - 0 V-177

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

EL SUSCRITO NOTARIO DIECISIETE DEL CIRCULO DE STA. FE DE BTA. D. C., HACE CONSTAR QUE LA PRESENTE COPIA SE EXPIDE A SOLICITUD DE Yesid Hernandez IDENTIFICADO (A) CON LA C. DE C. No. 51.661.649 DE Bogotá CON DESTINO PARA ACREDITAR PARENTESCO Y SU PRESENTACION A: _____ DE CONFORMIDAD CON EL ART. 115 DEL DCTO. 1260 DE 1.970 Y DCTO. 278 DE 1.972. STA. FE DE BTA. _____

