



CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **HERRERA OCHOA FERNANDO, CC - 79443828**, está afiliado(a) desde **17/01/2014**, como trabajador de **ALMACENES EXITO S A**, con NIT: **8909006089**.

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
ESTEBAN FERNANDO HERRERA ROJAS	1034656869	HIJO
KAREN VALERIA HERRERA ROJAS	1018510549	HIJO

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **09 de Diciembre del 2021** a **CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC**.

Cordialmente,

Luz Marina Teuta Ríos
Jefe Departamento Subsidio
certitrabajadores@cafam.com.co
Teléfono 6468000 ext 2253



ORGANIZACIÓN ELECTORAL REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

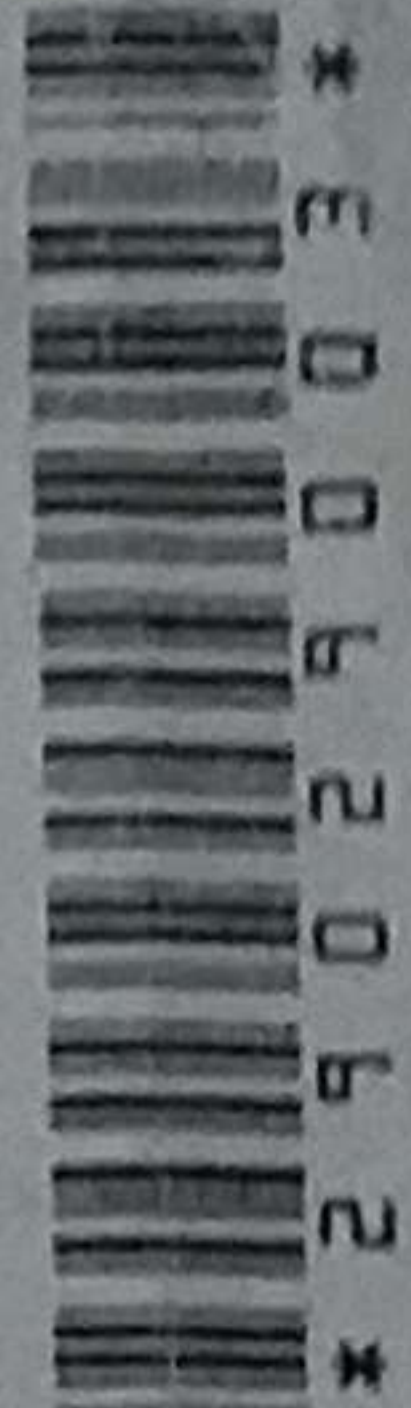
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP

990419 09630

Indicativo Serial

29029003



Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría Notaría Consulado Corregimiento Insp. de Policía Código 1 0 5 3

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

Datos del inscrito

Primer Apellido: HERRERA Segundo Apellido: ROJAS

Nombre(s): KAREN VALERIA

Fecha de nacimiento: Año 1 9 9 9 Mes A B R Día 1 9 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: POS.

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA Cundinamarca, santafé de Bogotá D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: A 1982612

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ROJAS SAENZ MARITZA

Documento de identificación (Clase y número): C.C: 51.913.386 DE BOGOTA,

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: HERRERA OCHOA FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número): C.C: 79.443.828 DE BOGOTA, D.E

Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HERRERA OCHOA FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número): C.C: 79.443.828 DE BOGOTA, D.E

Firma: [Firma manuscrita]

TEL: 4364979

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: _____

Documento de identificación (Clase y número): _____

Firma: _____

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: _____

Documento de identificación (Clase y número): _____

Firma: _____

Fecha de inscripción: Año 1 9 9 9 Mes MAY Día 0 5

Nombre y firma del funcionario que autoriza: LUY MERYCASTAÑO MARULANDA.

LEGITIMO EXTRAMATRIMONIAL

Reconocimiento paterno: _____ Firma: _____

Reconocimiento materno: _____ Firma: _____

ESPACIO PARA NOTAS

ENMENDADO CUNDINAMARCA SI Y ASESORADO

[Firma manuscrita]

NOTARIO ADJUNTO DE BOGOTÁ

RECIBO DE MATRÍCULA

Nit: 860510627-6

Teléfono: 743 43 43

RECIBO No. 216778	PERIODO 2022A
FECHA 2021-12-07	

IDENTIFICACIÓN: 1018510549	CODIGO: 66182055
APELLIDOS: HERRERA ROJAS	DIRECCIÓN: CALLE 76 #99 B 63
NOMBRES: KAREN VALERIA	CIUDAD: BOGOTA
PROGRAMA: DISEÑO GRÁFICO	TELEFONO: 4429488

DETALLE	VALOR	DETALLE	VALOR
SERV. ASISTENCIALES DE SALUD MATRÍCULA	91,700 4,002,000	AUXILIO EDUCATIVO 1	600,300

VALOR A CANCELAR HASTA:	2021-12-31	3,493,400
VALOR A CANCELAR HASTA:	2022-02-04	3,493,400
VALOR A CANCELAR HASTA:		

UNA VEZ PAGADOS LOS DERECHOS DE MATRÍCULA, NO HABRÁ DEVOLUCIÓN DE DINERO POR NINGÚN CONCEPTO. (ARTÍCULO 28, REGLAMENTO ESTUDIANTIL)

IMPORTANTE

- Realice el pago de su matrícula teniendo en cuenta las siguientes características en Bancolombia con cheque de gerencia, cheque de cesantías o efectivo por el valor total de la matrícula, en el banco Davivienda y banco del Occidente Cheque de gerencia, cheque de cesantías, efectivo o mixto.
- Una vez cancelados los derechos de matrícula, no se autorizará la devolución de dinero por ningún concepto (Artículo No. 27, parágrafo 2 reglamento vigente).
- La Corporación, en uso del derecho de autonomía que la constitución y las leyes confieren es libre de aceptar o no la matrícula a un aspirante o estudiante así como la apertura o cierre de grupos en función del número de estudiantes matriculados (Artículo No. 15, parágrafo 1 reglamento estudiantil).
- Como estudiante regular de la Corporación Universitaria UNITEC, me comprometo a observar, acatar y cumplir en todas sus partes, lo dispuesto en el Reglamento Estudiantil vigente, cuyo documento se encuentra publicado en la página web de la institución.

- ESTUDIANTE -

RECIBO DE MATRÍCULA

Nit: 860510627-6

Teléfono: 743 43 43

RECIBO No. 216778	PERIODO 2022A
FECHA 2021-12-07	

PRIMER PAGO



(415)7709998039933(8020)024494(8020)22992167781000014671(3900)0003493400(96)20211231

SEGUNDO PAGO



(415)7709998039933(8020)024494(8020)22992167781000014671(3900)0003493400(96)20220204

TERCER PAGO

NO SE ACEPTAN LOS PAGOS POR UN VALOR DIFERENTE AL FACTURADO PARA CADA FECHA DE VENCIMIENTO

BANCO O CORPORACIÓN	CUENTA No.
DAVIVIENDA - BOGOTÁ- OCCIDENTE COLPATRIA - BANCOLOMBIA	CONVENIO RECAUDO: CREDICORP CAPITAL

ESTUDIANTE
KAREN VALERIA HERRERA ROJAS

1018510549

DISEÑO GRÁFICO

CÓDIGO BANCO	CHEQUE No.	CUENTA No.	VALOR
EFECTIVO.			
HASTA EL	2021-12-31	PAGUE	3,493,400
HASTA EL	2022-02-04	PAGUE	3,493,400
HASTA EL		PAGUE	

CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC - CLL 76 # 12 - 58 - BOGOTÁ D.C., BOGOTA DISTRITO CAPITAL, COLOMBIA

- BANCO O CORPORACIÓN -

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 Cafam 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 _____ 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 los 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 no 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.) Aquellos estudiantes que cursen asignaturas 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 descuento definitivamente.
- f.) Estos descuentos no son acumulables con otros beneficios que pueda ofrecer la institución (Se renuncia a uno de los beneficios dependiendo de lo que más le 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) _____

Firmo en constancia el día // del mes de DIC del año 2018

Nombre: Karen Valeria Hennera Rojas

Firma: [Handwritten Signature]

Cédula: 1015510549

Código: 66182055



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: _____