



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 17 de Enero de 2,022

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	: 1026585446
Nombre	: DANIEL FELIPE TRUJILLO GONZALEZ
Empresa/Contratante	: ASESORES DE RECLUTAMIENTO COLOMBIA SAS
Identificación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 900748143
Fecha de Afiliación a CCF	: 2021/10/01
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2021/10/03
Estado	: Afiliado
Categoría	: B

La presente certificación se expide con destino a Quien le 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

VIGILADO SuperSubsidio 

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 (15) 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 4.0 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 _____
 2. Afiliado _____
 3. Otros (Escriba el Parentesco) hermano

Firmo en constancia el día 17 del mes de ENERO del año 2022.

Nombre: Vivian Catalina Trujillo Gonzalez

Firma: Catalina

Cedula: 1001093227

Código: 63211027



Huella

ESPACIO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha de trámite: 17-01-22

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: 4.2

RECIBO DE MATRÍCULA

Nit: 860510627-6

Teléfono: 743 43 43

RECIBO No. 216667	PERIODO 2022A
FECHA 2021-12-07	

IDENTIFICACIÓN: 1001093227	CODIGO: 63211027
APELLIDOS: TRUJILLO GONZÁLEZ	DIRECCIÓN: CALLE 7 #2A-7
NOMBRES: VIVIAN CATALINA	CIUDAD: BOGOTA
PROGRAMA: CINE Y TELEVISIÓN	TELEFONO: 8985930

DETALLE	VALOR	DETALLE	VALOR
SERV. ASISTENCIALES DE SALUD	91,700		
MATRÍCULA	4,920,000		

VALOR A CANCELAR HASTA:	2021-12-31	4,519,700
VALOR A CANCELAR HASTA:	2022-02-04	5,011,700
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. 216667	PERIODO 2022A
FECHA 2021-12-07	

PRIMER PAGO



(415)7709998039933(8020)024494(8020)22992166671000041407(3900)0004519700(96)20211231

SEGUNDO PAGO



(415)7709998039933(8020)024494(8020)22992166671000041407(3900)0005011700(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
VIVIAN CATALINA TRUJILLO GONZÁLEZ
1001093227
CINE Y TELEVISIÓN

CÓDIGO BANCO	CHEQUE No.	CUENTA No.	VALOR
EFECTIVO.			
HASTA EL	2021-12-31	PAGUE	4,519,700
HASTA EL	2022-02-04	PAGUE	5,011,700
HASTA EL		PAGUE	

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

- BANCO O CORPORACIÓN -

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL



REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No

1	Parte básica	2	Parte como
	9,5,1,2,2,4		01520

23821798

3	Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)	4	Municipio y Departamento	5	Cédula
	NOTARIA 47		SANTAFE DE BOGOTA		1049

SECCION GENERAL					
6	Primer apellido	7	Segundo apellido	8	Nombre
	TRUJILLO		GONZALEZ		DANIEL FELIPE
9	ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO	10	FECHA DE NACIMIENTO	11	12
	MASCULINO		24	DICIEMBRE	1995
13	País	14	Departamento	15	Municipio
	COLOMBIA		CUNDINAMARCA		SANTAFE DE BOGOTA

SECCION ESPECIFICA						
16	Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento				17	Hora
	CLINICA MONTERREY					5:00a.m
18	Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, An. genésico, etc.)	19	Nombre del profesional que certificó al nacimiento	20	No. licenc.	
	CERTIFICADO MEDICO		PATRICIA M. PIESCHACON		12003	
21	Apellidos (de soltera)	22	Nombre	23	Edad	
	GONZALEZ FERNANDEZ		VIVIAN CECILIA		21	
24	Identificación (clase y número)	25	Nacionalidad	26	Profesión u oficio	
	C.C. No. 52.588.657 SANTAFE DE BOGOTA		COLOMBIANA		ECONOMISTA	
27	Apellidos	28	Nombre	29	Edad	
	TRUJILLO CASTAÑO		FERNANDO		25	
30	Identificación (clase y número)	31	Nacionalidad	32	Profesión u oficio	
	C.C. No. 79.186.975 CAJICA		COLOMBIANO		ING. SISTEMAS	

33	Identificación (clase y número)	34	Forma (autógrafa)
	C.C. No. 79.186.975 CAJICA		<i>[Firma]</i>
35	Dirección postal	36	Nombre
	Calle 131B No. 90-90		FERNANDO TRUJILLO CASTAÑO
37	Identificación (clase y número)	38	Forma (autógrafa)
	*****		*****
39	Domicilio (Municipal)	40	Nombre
	*****		*****
41	Identificación (clase y número)	42	Forma (autógrafa)
	*****		*****
43	Domicilio (Municipal)	44	Nombre
	*****		*****
45	Fecha de inscripción	46	Fecha (clase y número)
	24		ENERO
		47	Año
			1996



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

NOTARIA CUARENTA Y SIETE (47) DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.

ES COPIA AUTENTICA TOMADA DE SU ORIGINAL EL CUAL REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA. SE EXPIDE PARA DEMOSTRAR PARENTESCO EN LOS TERMINOS DEL DECRETO 1260 DE 1970 A SOLICITUD DE

Vivian Cecilia Gonzalez
IDENTIFICADO CON C.C. No. 52.588.657 CAJICA
CON DESTINO A *Interesado*
SANTAFE DE BOGOTA D.C.,

PILAR CUBIDES TERREROS
NOTARIA 47 (E)

07 AGO 2000



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

34257076

NUIP AXF0253285

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 47	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código 1049
--	---	-----------	------------------------------------	--	--	-------------

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido TRUJILLO				Segundo Apellido GONZALEZ										
Nombre(s) VIVIAN CATALINA														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH							
Año	2	0	0	2	Mes	F	E	B	Día	2	6	FEMENINO	A	+
Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo A 4012882
--	--

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos GONZALEZ FERNANDEZ VIVIAN CECILIA	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 52.588.657 SANTA FE DE BOGOTA	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos TRUJILLO CASTAÑO FERNANDO	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 79.186.975 CAJICA	Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos TRUJILLO CASTAÑO FERNANDO	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. no. 79.186.975 CAJICA	Firma

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2002 Mes MAR Día 22	PILAR CUBIDES TERREROS
	Nombre y firma



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -