



## CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **MARTINEZ CELYS ELIZABETH, CC - 52927616**, está afiliado(a) desde **29/02/2012**, como trabajador de **SODEXO S.A.**, con NIT: **8002304477**.

Estado civil: **Soltero**  
Cónyuge/Compañero(a): **No reporta**  
Categoría: **B**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
<b>SANTIAGO SILVa MARTINEZ</b>	<b>1001205324</b>	<b>Hijo</b>

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **06 de Diciembre del 2019** a solicitud del interesado

Cordialmente,

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

TEAV-

NUIP AYF-0250670

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 33188226

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 48	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código A Y F
----------------------------------------	---------------------------------------------	-----------	------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------	--------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA\* CUNDINAMARCA\* BOGOTA D.C. \* \* \* \* \*

Datos del inscrito

Primer Apellido SILVA * * *	Segundo Apellido MARTINEZ * * *
Nombre(s)	

SANTIAGO * * * * *			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2001 Mes MAY Día 02	MASCULINO * * *	B	(+)

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)  
COLOMBIA\* CUNDINAMARCA\* BOGOTA D.C. \* \* \* \* \*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO HOSPITAL SIMON BOLIVAR**	Numero certificado de nacido vivo A3336316* * * *
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MARTINEZ CELYS ELIZABETH * * * * *	
---------------------------------------------------------------------	--

Documento de identificación (Clase y número) C.C.# 52'927.616 DE SANTA FE DE BOGOTA * * * * *	Nacionalidad COLOMBIANA * * *
--------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------

Datos del padre

Apellidos y nombres completos SILVA BARRETO JUAN CARLOS * * * * *	
----------------------------------------------------------------------	--

Documento de identificación (Clase y número) C.C.# 79.909.966 DE SANTA FE DE BOGOTA * * * * *	Nacionalidad COLOMBIANA * * *
--------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos SILVA BARRETO JUAN CARLOS * * * * *	
----------------------------------------------------------------------	--

Documento de identificación (Clase y número) C.C.# 79.909.966 DE SANTA FE DE BOGOTA*	Firma Juan Carlos Silva B.
-----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------

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 2001 Mes MAY Día 31	Nombre y firma del funcionario que autoriza MIGUEL ANGEL DIAZ TELLEZ
-------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE CON DESTINO AL INTERESADO PARA ACREDITAR PARENTESCO

CONSUELO COTERO AMAYA  
Secretaria Delegada  
(Decreto 1534 de 1980)

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

**RECIBO DE MATRÍCULA**

Nit: 860510627-6

Teléfono: 743 43 43

RECIBO No. 193581	PERIODO 20201
FECHA 2019-12-03	

IDENTIFICACIÓN: 1001205324	CODIGO: 75192503
APELLIDOS: SILVA MARTINEZ	DIRECCIÓN: CLL 129A #86-11
NOMBRES: SANTIAGO	CIUDAD: BOGOTA
PROGRAMA: FINANZAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES	TELEFONO: 4783079

OBLIGACIONES	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR
SERV. MEDICOS ASISTENCIALES MATRÍCULA	86,200 3,306,000		

VALOR A CANCELAR HASTA:	2019-12-31	3,264,588
VALOR A CANCELAR HASTA:	2020-01-15	3,392,200
VALOR A CANCELAR HASTA:	2020-01-31	3,722,800

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. 193581	PERIODO 20201
FECHA 2019-12-03	

PRIMER PAGO



(415)7709998039933(8020)24494(8020)22991935811000029087(3900)0003264588(96)20191231

SEGUNDO PAGO



(415)7709998039933(8020)24494(8020)22991935811000029087(3900)0003392200(96)20200115

TERCER PAGO



(415)7709998039933(8020)24494(8020)22991935811000029087(3900)0003722800(96)20200131

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	

ESTUDIANTE
SANTIAGO SILVA MARTINEZ
1001205324
FINANZAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES

CÓDIGO BANCO	CHEQUE No.	CUENTA No.	VALOR
EFFECTIVO.			
HASTA EL	2019-12-31	PAGUE	3,264,588
HASTA EL	2020-01-15	PAGUE	3,392,200
HASTA EL	2020-01-31	PAGUE	3,722,800

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

- BANCO O CORPORACIÓN -