


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 39.779.691
PEREZ JARAMILLO
APPELLIDOS
YOLEIDIS MARIA
NOMBRES

Yoleidis Perez Jaramillo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1968
SAN MARTIN DE LOBA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-MAR-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500100-00152208-F-0039779691-20090309 0010233763A 2 6200019966



Bogotá, 23 de diciembre de 2021

LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM

Que la señora YOLEIDIS MARIA PEREZ JARAMILLO identificada con C.C. N° 39.779.691 se encuentra afiliada a esta Caja de Compensación a través de la empresa ALMACENES EXITO S A Nit. 890.900.608-9, desde el 2011-05-01, siendo categoría A.

Tiene los siguientes beneficiarios afiliados:

NOMBRE	PARENTESCO	SUBSIDIO EN DINERO
JUAN DAVID RUIZ PEREZ	Hijo	No

El presente documento se expide con destino a trámites personales.

Cordialmente.



Oficinista Subsidio

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Nº 1010000742
NUIP 2.000 10 06

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 30155286

Datos de la oficina de registro. Clase de oficina:
Registraduría Notaria Número 33 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código 9860
País Departamento Municipio Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA CUNDINAMARCA SANTAFE DE BOGOTA D C NOTARIA TREINTA Y TRES

Datos del inscrito
Primer Apellido **RUIZ** Segundo Apellido **PEREZ**
Nombre **JUAN DAVID**
Fecha de nacimiento: Año **2.000** Mes **OCT** Día **06** Sexo (en letras) **MASCULINO** Grupo sanguíneo **0** Factor RH **+**
Lugar de nacimiento (País, Departamento, Municipio, Corregimiento, o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA SANTAFE DE BOGOTA D C

Tipo de documento (Antecedente o Declaración de testigo) **CERTIFICADO MEDICO** Número certificado de nacido vivo **A2853152**

Datos de la madre
Apellidos y nombres completos **PEREZ JARAMILLO YOLEIDIS MARIA** Nacionalidad **COLOMBIANA**
Documento de identificación (Clase y número) **CC/ 39 779 (91 USAQUEN (BOGOTA D E))**

Datos del padre
Apellidos y nombres completos **RUIZ JUAN DE JESUS** Nacionalidad **COLOMBIANA**
Documento de identificación (Clase y número) **CC/ 3.086.601 LA VEGA**

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos **RUIZ JUAN DE JESUS** Firma **JUAN RUIZ**
Documento de identificación (Clase y número) **CC/ 3.086.601 LA VEGA**


Datos primer testigo
Apellidos y nombres completos **MORALES SIERRA GINA MARCELA** Firma **Gina Morales**
Documento de identificación (Clase y número) **CC/ 52 517 700 SANTAFE DE BOGOTA**

Datos segundo testigo
Apellidos y nombres completos **RODRIGUEZ CORDOBA MABEL CATALINA** Firma **Mabel Rodriguez**
Documento de identificación (Clase y número) **CC/ 52 355 875 SANTAFE DE BOGOTA E C**

Fecha de inscripción: Año **2.000** Mes **NOV** Día **12**
Reconocimiento paterno: Nombre y firma del declarante **JUAN RUIZ** Nombre y firma del declarante ante quien se hace el reconocimiento **DIANA BEATRIZ ESPER**

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ESPACIO PARA NOTAS

	Aplicación términos de descuentos	Código: PRO-GF-AF-07-FOR-01
		Fecha de emisión: junio 28 de 2016
		Fecha de actualización: mayo 18 de 2021
		Versión: 3

Este formato 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 (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.) El estudiante beneficiario del convenio que pierda el semestre pierde el beneficio del descuento y por lo tanto, debe pagar la matrícula completa para el semestre correspondiente, igual medida se aplica 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 pierde el beneficio del descuento de manera definitiva.
- c.) El estudiante debe presentar semestralmente en la Coordinación de Atención Financiera al Estudiante, el documento que da lugar a la aplicación del beneficio del descuento, según lo establecido en el convenio correspondiente.
- d.) El descuento derivado por el convenio se otorga a los alumnos que van a pagar matrícula completa. No aplica para estudiantes que matriculen créditos adicionales, para aquellos que cursen media matrícula, matrícula mínima, opciones de grado e intersemestrales.
- e.) 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.)
- f.) Todos los semestres deben realizar este proceso con la documentación requerida.
- g.) Indique el tipo de afiliación:
 - 1. Beneficiarios Beneficiario
 - 2. Afiliado _____
 - 3. Otros _____ (Escriba el parentesco) hijo

Firmo en constancia el día 27 del mes de 12 del año 2021.

Nombre: Jon David Ruiz Perez

Firma: [Firma manuscrita]

No. de identificación: 1010000242


Código: 63172032



Huella

ESPACIO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha de trámite: _____

	Aplicación términos de descuentos	Código: PRO-GF-AF-07-FOR-01
		Fecha de emisión: junio 28 de 2016
		Fecha de actualización: mayo 18 de 2021
		Versión: 3

Nombre del funcionario que tramita: _____
Tipo de descuento: Primer semestre Estudiante Antigo
En caso de ser estudiante antiguo relacione el promedio obtenido en el semestre inmediatamente anterior: _____