

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CIUDAD DE BOGOTÁ

IDENTIFICACION  
39.526.802  
PENALOZA De PASTRAN

APPELLIDO  
BLANCA YENBY



FIRMA



BOGOTÁ

FECHA DE EMISION 19-MAR-1962

BOGOTÁ D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

GRUPO SANG.

F

SEXO

16-JUN-1960 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EMISION

*Leopoldo Jarama*  
REGISTRO NACIONAL  
CIUDAD DE BOGOTÁ



A 1500100 00107158 F 0039526800 20091018

0017233055A 2

200903047

13757056

91 114 014

NOVIARIA IRELINIA Y OCHO (38)

BOGOTA

9865

1. Nombres	2. Apellido	3. Nombres
PASTRAN	PENALOZA	CHRISTIAN MAURICIO
4. Sexo	5. Sexo	6. Sexo
MASCULINO	MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>
7. Fecha de nacimiento	8. Fecha de nacimiento	9. Fecha de nacimiento
04	ABRIL	1991
10. País	11. Departamento	12. Municipio
COLOMBIA	CUNDINAMARCA	BOGOTA

SECCION ESPECIFICA

13. Lugar de nacimiento	14. Lugar de nacimiento	15. Hora
CLINICA DAVID RESTREPO	CLINICA DAVID RESTREPO	8:00 pm
16. Documento presentado	17. Documento presentado	18. Documento presentado
CERTIFICADO MEDICO	CERTIFICADO MEDICO	4731
19. Apellidos (con patronal)	20. Apellidos (con patronal)	21. Apellidos (con patronal)
PENALOZA FLOREZ	PENALOZA FLOREZ	BLANCA YENSY
22. Identificación (Nombre y número)	23. Identificación (Nombre y número)	24. Identificación (Nombre y número)
CC# 39.16.802 DE ENGATIVA	CC# 39.16.802 DE ENGATIVA	29
25. Apellidos	26. Apellidos	27. Profesión u oficio
PASTRAN ALVAREZ	PASTRAN ALVAREZ	EMPLEADA
28. Identificación (Nombre y número)	29. Identificación (Nombre y número)	30. Identificación (Nombre y número)
CC# 230.236 DE ENGATIVA	CC# 230.236 DE ENGATIVA	35
31. Identificación (Nombre y número)	32. Identificación (Nombre y número)	33. Profesión u oficio
CC# 230.236 DE ENGATIVA	CC# 230.236 DE ENGATIVA	EMPLEADO
34. Calle y número	35. Calle y número	36. Calle y número
CALLE 60 A # 69 40	CALLE 60 A # 69 40	WILLIAM PASTRAN ALVAREZ
37. Nombre	38. Nombre	39. Nombre
40. Domicilio (Municipio)	41. Domicilio (Municipio)	42. Domicilio (Municipio)
43. Identificación (Nombre y número)	44. Identificación (Nombre y número)	45. Identificación (Nombre y número)
46. Fecha de inscripción	47. Fecha de inscripción	48. Fecha de inscripción
15	ABRIL	1991
49. Firma del funcionario ante quien se inscribió		50. Firma del funcionario ante quien se inscribió
Elibardo Arango Castro		ROGARIO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

ESTE REGISTRO TIENE VALOR PERMANENTE  
 ART 2 DECRETO 2181 DE 1993  
 VOTO MANUEL LOPEZ R.  
 Notario de Oficio de Bogotá

EL REGISTRAR INTERVA OCHO DE SAN PABLO DE BOGOTA D.C. REGISTRO CIVIL  
 25 ENE. 1995  
 Nota que la presente libreta constituye el original que reposa en esta Notaría VICTOR MANUEL LOPEZ R. (NOTARIO)

VIGILADO SuperSubsidio

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

Bogotá D.C., 17 de Enero de 2022

**A QUIEN INTERESE**

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad **PENSIONADO 25 AÑOS**, con la siguiente información:

Tipo de identificación	CC
Nº de identificación	39526802
Nombre	BLANCA YENSY PEÑALOZA DE PASTRAN
Fecha de Afiliación a CCF	2021/04/09
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.


Atentamente

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

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PGIE-044

	<b>Aplicación términos de descuentos</b>	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 \_\_\_\_\_ otorga un descuento del ( ) 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) 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 \_\_\_\_\_
  - 2. Afiliado \_\_\_\_\_
  - 3. Otros  (Escriba el parentesco) Madre

Firmo en constancia el día 25 del mes de Enero del año 2022

Nombre Christian M Pastran P.

Firma [Firma manuscrita]

No. de identificación 1014270975

Código: 62192505



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: \_\_\_\_\_