

	<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 Compensar 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 (2,7) 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) Hermana

Firmo en constancia el día 17 del mes de Junio del año 2021.

Nombre: Angi Katherine Mendez Rodriguez

Firma: Angi K. Mendez

No. de identificación: 1233912655

Código: 73182032



-----

**ESPACIO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DIRECCIÓN FINANCIERA**

Fecha de trámite: \_\_\_\_\_

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>UNITEC</b>	<b>Aplicación términos de descuentos</b>	<b>Código:</b> PRO-GF-AF-07-FOR-01
		<b>Fecha de emisión:</b> junio 28 de 2016
		<b>Fecha de actualización:</b> mayo 18 de 2021
		<b>Versión:</b> 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:** \_\_\_\_\_

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

### CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 15 de Junio de 2,021

#### 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	: 53067640
Nombre	: NIDIA VIVIANA MENDEZ RODRIGUEZ
Empresa/Contratante	: SERVIOPTICA SAS
Identificación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 860508392
Fecha de Afiliación a CCF	: 2011/11/02
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2011/11/02
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a A QUIEN 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



SC 5892-14



FOR-PGIE-044



REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro **REGISTRO DE NACIMIENTO**  
**9413137**

IDENTIFICACION No  
 1) Parte básica: 84 11 15  
 2) Parte compl.

3) Clase (Notaria, Alcaldía, Corregimiento, etc.): **ALCALDIA MENOR DE SUBA D.E.**  
 4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: **CUNDINAMARCA**  
 5) Código: **1055**

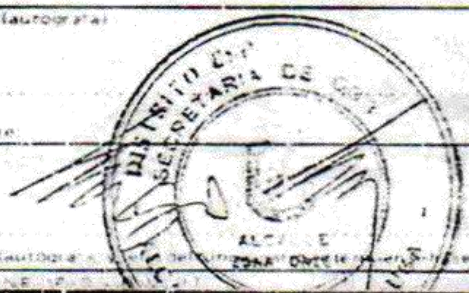
SECCION GENERAL

6) Primer apellido: **MENDEZ**  
 7) Segundo apellido: **RODRIGUEZ**  
 8) Nombres: **NIDIA VIVIANA**  
 9) Masculino o Femenino: **FEMENINO**  
 10) Masculino  Femenino   
 11) Día: **15**  
 12) Mes: **NOVIEMBRE**  
 13) Año: **1984**  
 14) País: **colombia**  
 15) Departamento, Int., o Com.: **CUNDINAMARCA**  
 16) Municipio: **SUBA D.E.**

SECCION ESPECIFICA

17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vivienda, correaje, etc., donde ocurrió el nacimiento: **CLINICA JUAN N. CORPAS SUBA**  
 18) Hora: **4pm**  
 19) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.): **MEDICO**  
 20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: **ILEGIBLE**  
 21) No. licencia: **7018**  
 22) Apellidos (de soltera): **RODRIGUEZ ONOFRE**  
 23) Nombres: **FLOR MARIA**  
 24) Edad actual: **20**  
 25) Identificación (clase y número): **C.C 35.504.145. DE SUBA**  
 26) Nacionalidad: **COLOMBIANA**  
 27) Profesión u oficio: **HOGAR**  
 28) Apellidos: **MENDEZ GUERRERO**  
 29) Nombres: **LUIS ENRIQUE**  
 30) Edad actual: **31**  
 31) Identificación (clase y número): **C.C 396.545. DE SUBA**  
 32) Nacionalidad: **COLOMBIANO**  
 33) Profesión u oficio: **CERPERO**

34) Identificación (clase y número): **C.C 396.545. DE SUBA**  
 35) Firma (autógrafa): *[Firma]*  
 36) Dirección postal y municipio: **CALLE 131a No 108-44 SUBA**  
 37) Nombre: **LUIS ENRIQUE MENDEZ GUERRERO**  
 38) Identificación (clase y número):  
 39) Firma (autógrafa):  
 40) Domicilio (Municipio):  
 41) Nombre:  
 42) Identificación (clase y número):  
 43) Firma (autógrafa):  
 44) Domicilio (Municipio):  
 45) Nombre:  
 46) Día: **DICIEMBRE**  
 47) Mes:  
 48) Año: **1984**  
 49) Fecha en que se firmó este registro:  
 50) Firma (autógrafa):



ORIGINAL PARA LA DEPENDENCIA DEL REGISTRO CIVIL

**NOTARIA** ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL  
 QUE REPOSA EN NUESTROS ARCHIVOS  
 QUE EXPIRO EN BOGOTÁ, D.C.  
**34** HOY, **-7 DIC-1998**  
 SANTA FE DE BOGOTÁ, D.C. **GLORIA CECILIA ESTRADA DE TURBAY**  
 NOTARIA 34





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

NUIP	991127 00699	Indicativo Serial	29338648
------	--------------	-------------------	----------

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	<input type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	10	5	5
Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
COLOMBIA- CUNDINAMARCA- SANTA FE DE BOGOTA D.C. REGISTRADURIA DE SUBA 1111 - - - -															

**Datos del inscrito**

Primer Apellido								Segundo Apellido							
MENDEZ								RODRIGUEZ							
Nombre(s)															
ANGI KATHERINE															
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)				Grupo sanguíneo				Factor RH			
Año	1	9	9	Mes	N	O	V	Día	2	7	F	M	0	P	POSITIVO
Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)															
COLOMBIA- CUNDINAMARCA ! SANTA FE DE BOGOTA D.C. - - - - -															

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO - CLINICA JUNA N CORPAS - - - - -	A 2174282 - - - - -

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ ONOFRE FLOR MARIA - - - - -	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 35.504.145 BOGOTA D.C. - - - - -	COLOMBIANA - - - - -

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos	
MENDEZ GUERRERO LUIS ENRIQUE - - - - -	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 396.545 BOGOTA D.C. - - - - -	COLOMBIANA ! - - - - -

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos	
MENDEZ GUERRERO LUIS ENRIQUE - - - - -	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 396.545 BOGOTA D.C. - - - - -	<i>Luis Enrique Mendez</i>

**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	1	9	9	Mes	D	I	C	Día	1	6	<i>Yolanda Matamoros Caicedo</i>
											Nombre y firma

ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL  
ART. 115 DECRETO 1260/70 Y ART. 1 DECRETO 278/72  
PARA ACREDITAR PARENTESCO  
EXPEDIDA EN SANTA FE DE BOGOTA D.C. ....

EDUARDO BLANCO GOMEZ  
REGISTRADOR AUXILIAR SUBA L-11

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

1 ENF 2000

**RECIBO DE MATRÍCULA**

Nit: 860510627-6

Teléfono: 743 43 43

RECIBO No. 211942	PERIODO 20212
FECHA 2021-06-10	

IDENTIFICACIÓN: 1233912655	CODIGO: 73182032
APELLIDOS: MENDEZ RODRIGUEZ	DIRECCIÓN: CRA 100 NO 157B-38
NOMBRES: ANGI KATHERINE	CIUDAD: BOGOTA
PROGRAMA: ADMON. TURÍSTICA Y HOTELERA	TELEFONO: 3124092195

DETALLE	VALOR	DETALLE	VALOR
SERV. MEDICOS ASISTENCIALES	87,700		
MATRÍCULA	3,268,000		

VALOR A CANCELAR HASTA:	2021-07-02	3,028,900
VALOR A CANCELAR HASTA:	2021-07-30	3,355,700
VALOR A CANCELAR HASTA:	0000-00-00	3,355,700

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. 211942	PERIODO 20212
FECHA 2021-06-10	

PRIMER PAGO



(415)7709998039933(8020)024494(8020)22992119421000014639(3900)0003028900(96)20210702

SEGUNDO PAGO



(415)7709998039933(8020)024494(8020)22992119421000014639(3900)0003355700(96)20210730

TERCER PAGO



(415)7709998039933(8020)024494(8020)22992119421000014639(3900)0003355700(96)00000000

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

CÓDIGO BANCO	CHEQUE No.	CUENTA No.	VALOR
EFECTIVO.			
HASTA EL	2021-07-02	PAGUE	3,028,900
HASTA EL	2021-07-30	PAGUE	3,355,700
HASTA EL	0000-00-00	PAGUE	3,355,700

ESTUDIANTE
ANGI KATHERINE MENDEZ RODRIGUEZ
1233912655
ADMON. TURÍSTICA Y HOTELERA

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

- BANCO O CORPORACIÓN -