

	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 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 UNITEC	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: _____

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 2) Parte compl.
84 11 15

3) Clase (Notaria, Alcaldia, Corregiduria, etc.) **ALCALDIA MENOR DE SUBA D.E.**
4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaria **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) Dia **15** 12) Mes **NOVIEMBRE** 13) Año **1984**
14) Pais **colombia** 15) Departamento, Int., o Com. **CUNDINAMARCA** 16) Municipio **SUBA D.E.**

SECCION ESPECIFICA

17) Clinica, hospital, direccion de la casa, escuela, correaje, etc., donde ocurrio el nacimiento **CLINICA JUAN N. CORPAS SUBA** 18) Hora **4pm**
19) Documento presentado - Antecedente (Cert. medico, Acta parroq, etc.) **MEDICO** 20) Nombre del profesional que certifico 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) Profesion 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) Profesion u oficio **CERERO**

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



ORIGINAL PARA LA DEPENDENCIA DEL REGISTRO CIVIL

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



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

NUIP 991127 00699

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

29338648

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía 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 MENDEZ Segundo Apellido RODRIGUEZ

Nombre(s) ANGI KATHERINE

Fecha de nacimiento Año 1999 Mes NOV Día 27 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo 0 Factor RH 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 CERTIFICADO NACIDO VIVO - CLINICA JUNA N CORPAS - - - -

Número certificado de nacido vivo A 2174282 - - - -

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos RODRIGUEZ ONOFRE FLOR MARIA - - - -

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 35.504.145 BOGOTA D.C. - - - -

Nacionalidad COLOMBIANA - - - -

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MENDEZ GUERRERO LUIS ENRIQUE - - - -

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 396.545 BOGOTA D.C. - - - -

Nacionalidad COLOMBIANA ! - - - -

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MENDEZ GUERRERO LUIS ENRIQUE - - - -

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 396.545 BOGOTA D.C. - - - -

Firma *Luis Enrique Mendez Guerrero*

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 1999 Mes DIC Día 16

Nombre y firma del funcionario que autoriza *Yolanda Matamoros Caicedo*
YOLANDA MATAMOROS CAICEDO
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

1 ENF 2000

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

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
EFFECTIVO.			
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 -