

 <p>Microempresas de Colombia Cooperativa de Ahorro y Crédito <i>¡Empresarios de Verdad!</i></p>	Material Instructivo	
		Versión: 01
		Emisión:



CONTENIDO: GUIA DOCUMENTACION REQUERIDA PARA POSTULACIÓN
ELABORÓ:
REVISÓ:
APROBRÓ:

	<h2>Material Instructivo</h2>	Versión: 01
		Emisión:

1.2 GUIA DOCUMENTACION REQUERIDA PARA POSTULACIÓN A POSGRADO

PROGRAMA “BECANDO SUEÑOS”

OBJETIVO

Establecer las pautas para determinar la estructura de los documentos requeridos durante el proceso de postulación al programa BECANDO SUEÑOS, con el fin de estandarizar los documentos y facilitar su elaboración, revisión, aprobación y control.

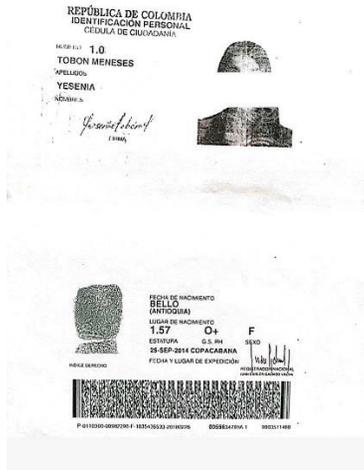
ALCANCE: Este instructivo es aplicable a los documentos internos del programa BECANDO SUEÑOS. Su diligenciamiento inadecuado puede ser causante de nulidad o retroceso el proceso de aprobación.

DESCRIPCIÓN

TIPO DE DOCUMENTO	CONTENIDO	REQUISITOS OBLIGATORIOS	EJEMPLO
1. Formulario de Inscripción	Documento formulado por Microempresas de Colombia para hacer efectiva su postulación al programa y obtener la información personal básica que perfilara su candidatura	Es obligatorio llenar todos los campos del formato, cualquier omisión es causal de devolución Incluir foto tipo docente en el espacio derecho dispuesto para este ítem (Su omisión es casual de devolución).	

Véase ANEXO I

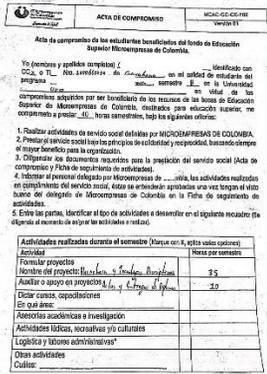
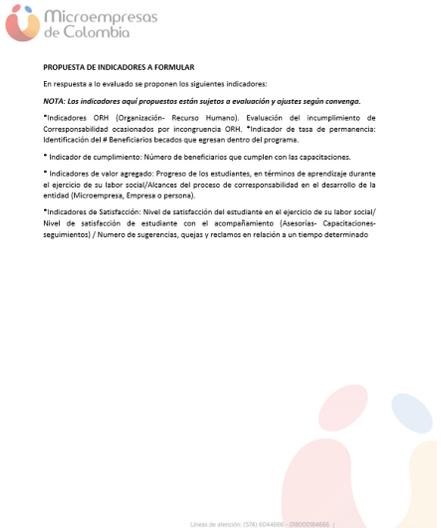
 <p>Microempresas de Colombia Cooperativa de Ahorro y Crédito <i>¡Empresarios de Verdad!</i></p>	<p>Material Instructivo</p>	<p>Versión: 01</p>
		<p>Emisión:</p>

<p>2. Fotocopia del Documento de identidad</p>	<p>Identificación y registro legal del beneficiario</p>	<p>Copia de ambas caras: legible y ampliada a formato 150.</p>	
---	---	--	---

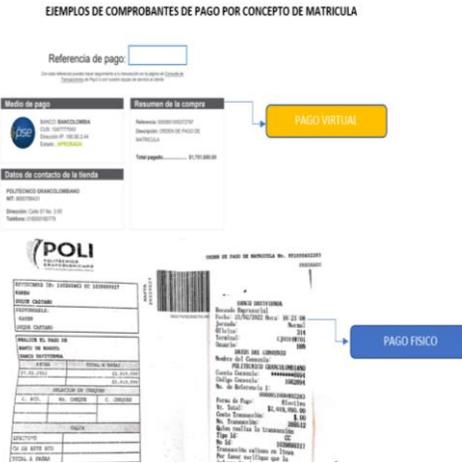
 <p>Microempresas de Colombia Cooperativa de Fianzo y Crédito <i>¡Empresarios de Verdad!</i></p>	<h1>Material Instructivo</h1>	Versión: 01
		Emisión:

<p>4. Autorización de tratamiento de datos</p>	<p>Documento a través del cual se autoriza a Microempresas de Colombia el registro, almacenamiento, uso, intercambio y actualización de los datos personales siniestrados en función del programa “Becando sueños”.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Diligenciar todos los espacios contenidos en el documento. <p>OJO: Firma original y nombre legible en el espacio ubicado al respaldo de la hoja.</p>	<div style="text-align: center;">  </div> <p>Adicionalmente, otorgo a MICROEMPRESAS DE COLOMBIA el derecho para el uso y/o tratamiento de mi(s) imagen(s), para que estas sean usadas en fotografías(s), videos y/o cualquier otro medio audiovisual para fines internos y externos, incluyendo actividades comerciales y publicitarias. Esta autorización es exclusiva a los derechos de autor y propiedad intelectual conexa al contenido publicado. Así mismo, MICROEMPRESAS DE COLOMBIA podrá utilizar la imagen(s), publicar en cualquier fecha presente y/o futura sin límite geográfico. También conozco que no tengo derecho a recibir compensación, reconocimiento ni indemnización alguna de cualquier tipo en relación con cualquier uso que resulte y se realice de este material.</p> <p>El tratamiento de datos y/o de la(s) imagen(s) podrá ser realizado directamente por MICROEMPRESAS DE COLOMBIA o por sus encargados. Los datos podrán ser compartidos, transmitidos, integrados, transferidos o divulgados con los propósitos mencionados anteriormente a las personas naturales y jurídicas que constare MICROEMPRESAS DE COLOMBIA.</p> <p>Esta autorización permanecerá vigente, hasta tanto sea revocada y podrá ser revocada en los eventos previstos en la ley, y siempre y cuando no exista ningún tipo de relación con MICROEMPRESAS DE COLOMBIA o no se encuentre vigente algún producto o servicio derivado de esta autorización.</p> <p>Fui informado de los derechos, las políticas y procedimientos para el tratamiento de mis datos y los medios donde se encuentran publicados.</p> <p>Para constancia de aprobación y autorización de tratamiento de mis datos suscribo el presente el <u>28 de Agosto de 2022</u>, en Medellín.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> FIRMA ORIGINAL/ESCANEAADA </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Nombre: <u>Jesús León</u></p> <p>Documento de identidad: <u>9801234567</u></p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> NOMBRE COMPLETO LEGIBLE </div> </div>	<div style="text-align: center;">  </div> <p>Acta de compromiso de los estudiantes beneficiarios del fondo de Educación Superior Microempresas de Colombia.</p> <p>Yo (nombres y apellidos completos) <u>J. A. C.</u> identificado con CC.X. o T.I. No. <u>2898601234</u> de <u>Antioquia</u>, en mi calidad de estudiante del programa <u>UT-20</u> semestre <u>2</u> en virtud de los compromisos adquiridos por ser beneficiario de los recursos de las becas de Educación Superior de Microempresas de Colombia, destinados para educación superior, me comprometo a prestar <u>40</u> horas semestrales, bajo los siguientes criterios:</p> <ol style="list-style-type: none"> Realizar actividades de servicio social definidas por MICROEMPRESAS DE COLOMBIA. Prestar el servicio social bajo los principios de solidaridad y reciprocidad, buscando siempre el mayor beneficio para la organización. Diligenciar los documentos requeridos para la prestación del servicio social (Acta de compromiso y Ficha de seguimiento de actividades). Informar al personal delegado por Microempresas de Colombia, las actividades realizadas en cumplimiento del servicio social, éstas se entenderán aprobadas una vez tengan el visto bueno del delegado de Microempresas de Colombia en la Ficha de seguimiento de actividades. Entre las partes, identificar el tipo de actividades a desarrollar en el siguiente recuadro: (Se diligencia al momento de asignar las actividades a realizar). <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Actividades realizadas durante el semestre (Marque con X, aplica varias opciones)</th> </tr> <tr> <th>Actividad</th> <th>Horas por semestre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Formular proyectos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nombre del proyecto: <u>Intercambio y Tecnología Disruptiva</u></td> <td style="text-align: center;"><u>35</u></td> </tr> <tr> <td>Auxiliar o apoyo en proyectos: <u>Actas y Cartas de Apoyo</u></td> <td style="text-align: center;"><u>10</u></td> </tr> <tr> <td>Diclar cursos, capacitaciones</td> <td></td> </tr> <tr> <td>En qué área:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Asesorías académicas e investigación</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Actividades lúdicas, recreativas y/o culturales</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Logística y labores administrativas*</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otras actividades</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cuáles:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Actividades realizadas durante el semestre (Marque con X, aplica varias opciones)		Actividad	Horas por semestre	Formular proyectos		Nombre del proyecto: <u>Intercambio y Tecnología Disruptiva</u>	<u>35</u>	Auxiliar o apoyo en proyectos: <u>Actas y Cartas de Apoyo</u>	<u>10</u>	Diclar cursos, capacitaciones		En qué área:		Asesorías académicas e investigación		Actividades lúdicas, recreativas y/o culturales		Logística y labores administrativas*		Otras actividades		Cuáles:	
Actividades realizadas durante el semestre (Marque con X, aplica varias opciones)																												
Actividad	Horas por semestre																											
Formular proyectos																												
Nombre del proyecto: <u>Intercambio y Tecnología Disruptiva</u>	<u>35</u>																											
Auxiliar o apoyo en proyectos: <u>Actas y Cartas de Apoyo</u>	<u>10</u>																											
Diclar cursos, capacitaciones																												
En qué área:																												
Asesorías académicas e investigación																												
Actividades lúdicas, recreativas y/o culturales																												
Logística y labores administrativas*																												
Otras actividades																												
Cuáles:																												

 <p>Microempresas de Colombia Cooperativa de Fianzo y Crédito <i>¡Empresarios de Verdad!</i></p>	<h2>Material Instructivo</h2>	Versión: 01
		Emisión:

<p>5. Acta de Compromiso</p>	<p>Documento en el cual el beneficiario ya notificado ante el programa, se compromete a cumplir con los requisitos y exigencias del proceso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> La firma del acta debe realizarse al igual que en la autorización de datos. <i>Diligencia de Firma original y nombre legible</i> Debe identificar y aceptar los requisitos del proceso: <p style="text-align: center;"><i>Participación activa en el proceso de corresponsabilidad: 40 Horas de labor social y asistencia a las Capacitaciones</i></p>	 <p style="text-align: right; color: yellow; font-weight: bold;">Véase ANEXO 3</p>
<p>6. Carta de notificación de beca a la Universidad</p>	<p>Notificación escrita realizada por Microempresas de Colombia, informando a la institución universitaria el beneficio del 70% adquirido por el estudiante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> La carta es entregada por Microempresas de Colombia especificando el cubrimiento del 70% por concepto de matrícula. <i>Dicha carta debe ser presentada a la universidad, solicitándole la firma/sello que soporte la información del beneficio ante la universidad.</i> En respuesta a la carta y en caso de que el estudiante tenga otro beneficio (Deducciones de matrícula, Matrícula Cero) la universidad deberá reportar ante microempresas esta novedad. 	 <p>PROPUESTA DE INDICADORES A FORMULAR</p> <p>En respuesta a lo evaluado se proponen los siguientes indicadores:</p> <p>NOTA: Los indicadores aquí propuestos están sujetos a evaluación y ajustes según convenga.</p> <ul style="list-style-type: none"> *Indicadores ORH (Organización- Recurso Humano). Evaluación del incumplimiento de Corresponsabilidad ocasionados por incongruencia ORH. *Indicador de tasa de permanencia: Identificación del # Beneficiarios becados que egresan dentro del programa. * Indicador de cumplimiento: Número de beneficiarios que cumplen con las capacitaciones. * Indicadores de valor agregado: Progreso de los estudiantes, en términos de aprendizaje durante el ejercicio de su labor social/Alcance del proceso de corresponsabilidad en el desarrollo de la entidad (Microempresa, Empresa o persona). *Indicadores de Satisfacción: Nivel de satisfacción del estudiante en el ejercicio de su labor social/ Nivel de satisfacción de estudiante con el acompañamiento (Asesorías- Capacitaciones- seguimientos) / Numero de sugerencias, quejas y reclamos en relación un tiempo determinado

 <p>Microempresas de Colombia Cooperativa de Fianza y Crédito <i>¡Empresarios de Verdad!</i></p>	<h1>Material Instructivo</h1>	Versión: 01
		Emisión:

<p>7. Comprobante/ Soporte de Pago de Matrícula</p>	<p>Documento emitido por cada universidad tras haber realizado la consignación/pago, y da cuenta de que el monto ponderado durante el proceso de matrícula ya ha sido cancelado a la institución</p>	<ul style="list-style-type: none"> El soporte es emitido oficialmente por la universidad o el banco sea virtual o Baucher de pago, este es posible descargarlo ingresado a sus respectivos sistemas académicos o solicitándolo directamente a los administrativos de su programa El documento debe contener la identificación de la universidad (membretado) NOTA: A continuación, adjunto un caso ejemplar de cómo se vería un comprobante de pago. En caso de no tener dicha información favor dirigirse a su facultad y solicitar un certificado que indique la matrícula vigente y el valor pagado en la misma. 		<p>Véase ANEXO 4</p>
--	--	---	---	----------------------

 Microempresas de Colombia Cooperativa de Ahorro y Crédito <i>¡Empresarios de Verdad!</i>	<h1>Material Instructivo</h1>	Versión: 01
		Emisión:

ANEXO 1

CÓDIGO: MCAC-GC-R14-F01	MICROEMPRESAS DE COLOMBIA	
VERSIÓN: 03	DOCUMENTO	
EMISIÓN: Mayo de 2020	INSCRIPCIÓN ASPIRANTES A LA BECA	

FECHA DE POSTULACIÓN: (DD/MM/AAAA) 20/11/2020
 PROGRAMA AL CUAL ASPIRA: UPE
 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DONDE SE DESARROLLA EL PROGRAMA: UPB



I. DATOS GENERALES

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	<u>200660329</u>
SEXO	Mujer () Hombre (x)
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	<u>25/12/2000</u>
EDAD:	<u>20</u>
ESTADO CIVIL	Soltero/A (x) Casado/A () Separado/A () Unión Libre () Divorciado/A ()
NUMERO DE HIJOS	<u>0</u>
LIBRETA MILITAR	Si () No (x)
SEGURIDAD SOCIAL	EPS (x) SISBEN () NIVEL _____ OTRO _____
TELEFONO FIJO	_____
CELULAR	<u>3013054099 - 3013034840</u>
CORREO ELECTRONICO	_____
ASOCIADO A LA COOPERATIVA	Si (x) No () Fecha de Afiliación: <u>26/2/2018</u> Aportes: \$ <u>910.000</u>
BENEFICIARIO	Si () No (x) Parentesco: _____ Nombre del Asociado: _____ Documento de Identidad: _____

CÓDIGO: MCAC-GC-R14-F01	MICROEMPRESAS DE COLOMBIA	
VERSIÓN: 03	DOCUMENTO	
EMISIÓN: Mayo de 2020	INSCRIPCIÓN ASPIRANTES A LA BECA	

II. SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO	<u>Carrera 63 #42-90 int 222</u>
MUNICIPIO	<u>1</u>
BARRIO	<u>1</u>
ESTRATO	<u>3</u>
GRUPO POBLACIONAL ESPECIFICO	Afro descendiente () Desplazado () Indígena () Madre Cabeza de Familia () Situación de Discapacidad () LGBTI () OTRO () CUAL <u>-</u>
¿SE ENCUENTRA INSCRITO A ALGÚN PROGRAMA SOCIAL?	Si _____ No (x) Cual? _____

III. SITUACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN ACADÉMICA	Bachiller () Técnico laboral () Tecnólogo () Pregrado (x) Posgrado ()
ESTADO DE LA FORMACIÓN	Terminado () En proceso (x)
INSTITUCIÓN DE EGRESO O ACTUAL	<u>UPB</u>
TÍTULO OBTENIDO O EN PROCESO	<u>6</u>
PROMEDIO ACUMULADO O ÚLTIMO SEMESTRE CURSADO	<u>46</u>
PUNTAJE SABER 11*	<u>339</u>

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA A LA QUE ASPIRA INGRESAR	<u>UPB</u>						
NIVEL DE FORMACIÓN AL QUE ASPIRA	Técnico laboral () Tecnólogo () Pregrado (x) Posgrado ()						
PROGRAMA	_____						
SEMESTRE DE POSTULACIÓN	<u>8</u>						
VALOR MATRÍCULA	<u>(pendiente)</u>						
FORMA DE PAGO	<table border="1"> <tr> <th>CRÉDITO</th> <th>CONTADO</th> <th>BECA</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> </table>	CRÉDITO	CONTADO	BECA			x
CRÉDITO	CONTADO	BECA					
		x					

 Microempresas de Colombia Cooperativa de Fianza y Crédito <i>¡Empresarios de Verdad!</i>	<h1>Material Instructivo</h1>	Versión: 01
		Emisión:

CÓDIGO: MCAC-GC-R14-F01	MICROEMPRESAS DE COLOMBIA	
VERSIÓN: 03	DOCUMENTO	
EMISIÓN: Mayo de 2020	INSCRIPCIÓN ASPIRANTES A LA BECA	

IV. DESCRIPCIÓN FAMILIAR

PERSONAS CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESTUDIOS REALIZADOS	OCCUPACIÓN	LUGAR DE TRABAJO	SALARIO
Yessenia Tobon	Hermana	24	Profesional	Psicóloga	Microempresas	2.000.000

¿Quién es el principal sostén del hogar? (Parentesco)

Papa, Hermana y yo

V. SITUACIÓN ECONÓMICA

ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD-	Cuál? <i>Nueva EPS</i>		
	Beneficiario (X) Afiliado ()		
INGRESOS FAMILIARES MENSUALES	\$ <i>4.500.000</i>		
OTROS INGRESOS	\$ <i>—</i>		
	Cuál? <i>—</i>		
TENENCIA DE VIVIENDA	COSTO DE ALIMENTACIÓN	COSTO DE TRANSPORTES	MATRICULAS
ARRIENDO ()	\$ <i>1.300.000</i>	\$ <i>240.000</i>	\$ <i>2.000.000</i>
PROPIA (X)	VALOR DEL ARRIENDO	SERVICIOS PÚBLICOS	ADMINISTRACIONES
FAMILIAR ()	\$ <i>—</i>	\$ <i>120.000</i>	\$ <i>—</i>

CÓDIGO: MCAC-GC-R14-F01	MICROEMPRESAS DE COLOMBIA	
VERSIÓN: 03	DOCUMENTO	
EMISIÓN: Mayo de 2020	INSCRIPCIÓN ASPIRANTES A LA BECA	

¿Qué personas de tu familia aportarán para que realices la formación a la cual aspiras

Recursos propios

VI. MOTIVO PARA SOLICITAR LA BECA

Es poco lo que me falta para culminar su carrera y con ella el adelanto de un gran proyecto empresarial en el que he venido trabajando

VI. OBSERVACIONES COMITÉ DE EDUCACION

NO DILIGENCIAR ESTE ESPACIO

APROBADO: Si No

Valor aprobado por el Comité de educación de Microempresas de Colombia \$ _____

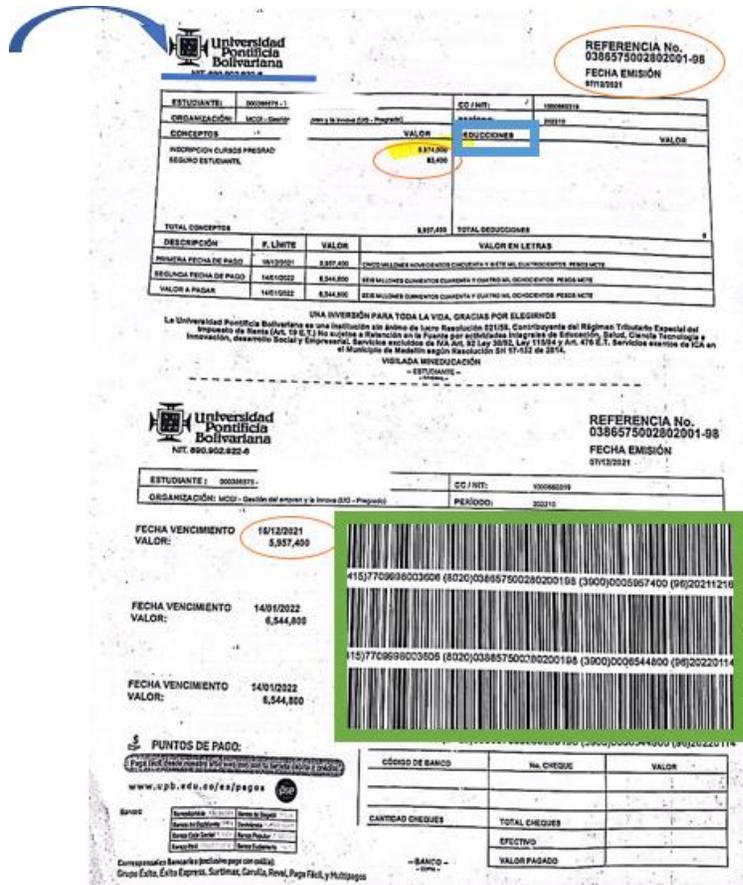
Yessenia Tobon

FIRMA DEL ESTUDIANTE SOLICITANTE
 IDENTIFICACIÓN: *1000660320*

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL COMITÉ EDUCACION

 Microempresas de Colombia Cooperativa de Fianzo y Crédito <i>¡Empresarios de Verdad!</i>	<h1>Material Instructivo</h1>	Versión: 01
		Emisión:

ANEXO 2- EJEMPLO DE LIQUIDACION DE MATRICULA



Universidad Pontificia Bolivariana
REF. BOLIVARIANA

REFERENCIA No. 0386575002802001-98
FECHA EMISIÓN 07/13/2021

ESTUDIANTE	IDENTIFICACION	CC/NIT	INSTITUCION
00038871	00038871	3300460319	UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA

CONCEPTOS	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR
INSCRIPCION CURSOS PREGRADO	8.544.800		
SEGURO ESTUDIANTE	83.600		
TOTAL CONCEPTOS	8.628.400		
TOTAL DEDUCCIONES			

DESCRIPCION	F. LIMITE	VALOR	VALOR EN LETRAS
PRIMERA FECHA DE PAGO	14/01/2021	8.544.800	OCHO MIL CINCO CIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS M.C.
SEGUNDA FECHA DE PAGO	14/01/2022	8.544.800	OCHO MIL CINCO CIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS M.C.
VALOR A PAGAR	14/01/2022	8.544.800	OCHO MIL CINCO CIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS M.C.

UNA INVERSIÓN PARA TODA LA VIDA, GRACIAS POR SEGUIRLOS

La Universidad Pontificia Bolivariana es una institución sin ánimo de lucro reconocida como entidad de interés público por el Gobierno Nacional y el Municipio de Medellín según Resolución SH 57-133 de 2014.

VISUALIZA BARRAS DE EMISIÓN

Universidad Pontificia Bolivariana
NIT: 890.902.822-6

REFERENCIA No. 0386575002802001-98
FECHA EMISIÓN 07/13/2021

ESTUDIANTE: 00038871
ORGANIZACIÓN: MCCI - Gestión del talento y la fuerza de trabajo

CC / NIT: 3300460319
PERIODO: 2021-10

FECHA VENCIMIENTO VALOR: 15/12/2021 8.557.400

FECHA VENCIMIENTO VALOR: 14/01/2022 8.544.800

FECHA VENCIMIENTO VALOR: 14/01/2022 8.544.800

PUNTOS DE PAGO:
www.upb.edu.co/es/pagos

CÓDIGO DE BANCO	Nº CHEQUE	VALOR

CANTIDAD CHEQUES TOTAL CHEQUES EFECTIVO VALOR PAGADO

 MEMBRETE DE LA UNIVERSIDAD (NOMBRE Y NIT)

 N° DE REFERENCIA Y FECHA DE EMISION

 MONTO A PAGAR POR MATRICULA

 ESPECIFICACION DE DEDUCCIONES

 CODIGO DE BARRAS (Aplica en algunas universidades)

ANEXO 3

	ACTA DE COMPROMISO	MCAE-GC-CE-FOR Versión 01
---	---------------------------	------------------------------

Acta de compromiso de los estudiantes beneficiarios del fondo de Educación Superior Microempresas de Colombia.

Yo, Yesenia Tobon (nombre y apellidos completos) identificada con C.C. o T. Nro. 300660720 de Colombia en mi calidad de estudiante del programa Administración de Empresas semestre II en la Universidad UPEL en virtud de los compromisos adquiridos por ser beneficiario de los recursos de las becas de Educación Superior de Microempresas de Colombia, destinados para educación superior, me comprometo a prestar 40 horas semestrales, bajo las siguientes condiciones:

DILIGENCIAR TODOS LOS SOLICITADOS

1. Realizar actividades de servicio social definidas por MICROEMPRESAS DE COLOMBIA.
2. Prestar el servicio social bajo los principios de solidaridad y reciprocidad, buscando siempre el mayor beneficio para la organización.
3. Diligenciar los documentos requeridos para la prestación del servicio social (Acta de compromiso y Ficha de seguimiento de actividades).
4. Informar al personal delegado por Microempresas de Colombia, las actividades realizadas en cumplimiento del servicio social, éstas se entenderán aprobadas una vez tengan el visto bueno del delegado de Microempresas de Colombia en la Ficha de seguimiento de actividades.
5. Entre las partes, identificar el tipo de actividades a desarrollar en el siguiente recuadro (Se diligencia al momento de asignar las actividades a realizar).

DILIGENCIAR LOS ESPACIOS SEGÚN LA PROPUESTA O ACTIVIDADES A REALIZAR

Acto que el servicio social que se presta mediante este compromiso tiene como propósito cumplir con la prestación de servicio social como requisito para ser beneficiario de los recursos del programa de Becas de Educación Superior de Microempresas de Colombia para el acceso y permanencia en la educación superior, por lo que no genera ningún tipo de remuneración, relación laboral ni de subordinación alguna entre las partes.

Fecha de inicio de labor social: DD/MM/AAA 20/8/2022
 Fecha final de labor social: DD/MM/AAA 28/11/2022

Actividades realizadas durante el semestre (Marque con X, aplica varias opciones)	
Actividad	Horas por semestre
Formular proyectos	
Nombre del proyecto: <u>Plan de Marketing y Tecnología Organizacional</u>	35
Auxiliar o apoyo en proyectos de tesis y/o trabajos de grado	10
Dictar cursos, capacitaciones	
En qué área: _____	
Asesorías académicas e investigación	
Actividades lúdicas, recreativas y/o culturales	
Logística y labores administrativas*	
Otras actividades especiales:	

Yesenia Tobon

FIRMA ORIGINAL/ESCANEADA

Firma
Nombre y apellidos: Yesenia Tobon
TI/CC: 300660720
Estudiante

Firma
Nombre y apellidos representante legal:
CC:
Organización

NOMBRE COMPLETO LEGIBLE

 Microempresas de Colombia Cooperativa de Fomento y Crédito <i>¡Empresarios de Verdad!</i>	<h1>Material Instructivo</h1>	Versión: 01
		Emisión:

ANEXO 4

EJEMPLOS DE COMPROBANTES DE PAGO POR CONCEPTO DE MATRICULA

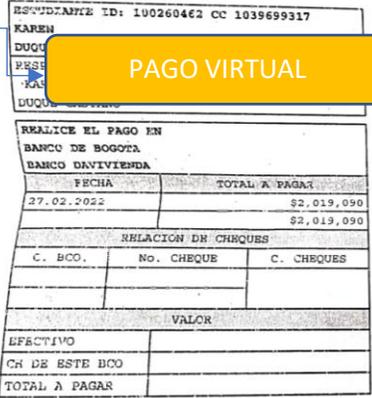
Referencia de pago: 1784604135

Con esta referencia puedes hacer seguimiento a tu transacción en la página de [Consulta de Transacciones de PayU](#) o con nuestro equipo de servicio al cliente

Medio de pago	Resumen de la compra
 <p>BANCO: BANCOLOMBIA CUS: 1247777043 Dirección IP: 190.90.2.44 Estado: APROBADA</p>	<p>Referencia: 0000851000372787 Descripción: ORDEN DE PAGO DE MATRICULA Total pagado..... \$1,751,600.00</p>
Datos de contacto de la tienda	
<p>POLITECNICO GRANCOLOMBIANO NIT: 8600786431 Dirección: Calle 57 No. 3 00 Teléfono: 018000180779</p>	



PAGO VIRTUAL



ORDEN DE PAGO DE MATRICULA No. 851000402283
 PREGRADO



BANCO DAVIVIENDA
 Recaudo Empresarial
 Fecha: 21/02/2022 Hora: 16:21:08
 Jornada: Normal
 Oficina: 314
 Terminal: CJO314W701
 Usuario: HBN

DATOS DEL CONVENIO
 Nombre del Convenio:
 POLITECNICO GRANCOLOMBIANO
 Cuenta Convenio: *****6994
 Código Convenio: 1062694
 No. de Referencia I:
 0000851000402283

Forma de Pago: Efectivo
 Vr. Total: \$2,019,090.00
 Costo Transacción: \$ 00
 No. Transacción: 289612
 Quien realiza la transacción
 Tipo Id: CC
 No Id: 1039699317
 Transacción exitosa en línea
 Por favor verifique que la información impresa es correcta.

PAGO FISICO