



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Resolución N° 045-2020-SUNEDU/CD



002

01. SOLICITA: TÍTULO EN LA CARRERA DE PSICOLOGÍA.

02. DESTINATARIO UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA - GRADOS Y TÍTULOS

03. DATOS DEL USUARIO (Apellido y Nombres) APAZA CHAMBILLA HOLES FREDDY

04. CARRERA PROFESIONAL PSICOLOGÍA

05. SEMESTRE / TURNO

06. N° CONTACTO 920334119

07. N° DE CARNET

08. N° D.N.I. 41873811

09. EMAIL Pazchambilla1307@gmail.com

10. DOMICILIO DEL USUARIO (Calle / Distrito / Provincia) COMUNIDAD HUILACAYA - ZEPITA - CHUCUITO

11. FACEBOOK

12. FUNDAMENTO (Justificación / Motivo del pedido)

QUE POR HABER CUMPLIDO CON LOS TRÁMITES Y REQUISITOS EXIGIDOS POR LA UNIVERSIDAD SE PROCEDA EN LA EMISIÓN DE MI TÍTULO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA.

13. ANEXOS:

COPIA DE GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER.
AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO
DECLARACIÓN JURADA
CONSTANCIA DE REGISTRO DE SUNEDU
COPIA DE RECIBO DE PAGOS POR DERECHO

14. FECHA: 26-01-2024

15. FIRMA:

FECHA : 26 - 01 - 2024

ASUNTO: SOLICITO TÍTULO EN PSICOLOGÍA

ANEXOS : FOTOS + DNI




DATOS DEL USUARIO: APAZA CHAMBILLA

002

HOLES FREDDY

DATOS DE LA RECEPCIÓN

APELLIDOS Y NOMBRES	APAZA CHAMBILLA HOLES FREDDY	NÚMERO DE EXPEDIENTE	24-0212
PROGRAMA ACADÉMICO:	PSICOLOGIA	FECHA DE ADMISIBILIDAD	14/02/2024
TRAMITE DE GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER	<input type="checkbox"/>	TRAMITE DE TÍTULO PROFESIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>

ÁREA	FECHA, FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN	DETALLE	DÍAS HÁBILES
RECEPCIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS	14/02/2024 	1.- Verifica conformidad del expediente e informa admisibilidad (Facultad) / (Coordinación de universidades no licenciadas).	10
		2.- Solicita Constancia de expedito Administrativo e informes de Pagos. (Jefatura de Cobranzas y Pagos)	
JEFATURA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA Y TALENTO HUMANO JEFATURA DE COBRANZAS Y PAGOS		1.- Emite el expedito administrativo exigido en el Artículo 12° del Reglamento de Grados y Títulos, aprobado mediante Resolución de Consejo Universitario N°398-2022-UAI-CU/P de fecha 15.08.2022.	10
		2. Remite Informe de Pagos y/o Observación a la Dirección de Grados y Títulos, el informe aprobado se eleva al Consejo Universitario.	
FACULTAD / COORDINACIÓN DE UNL		1.- Recibe Expediente y Emite los documentos exigidos en el Artículo 12° del Reglamento de Grados y Títulos, aprobado mediante Resolución de Consejo Universitario N°398-2022-UAI-CU/P de fecha 15.08.2022.	
RECEPCIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS		1.- Escanea documentación académica	2
	17/01/2024 	2.- Escanea informe económico y la Constancia de Expedito Administrativo	2
DIRECCIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS		1.- Deriva expediente al Vicerrectorado Académico para que lo eleve al Consejo Universitario	1
VICERRECTORADO ACADEMICO		1.- Revisa expediente y lo eleva al Consejo Universitario	1
CONSEJO UNIVERSITARIO (RECTOR)		1.- Evalúa y aprueba	15

SECRETARÍA GENERAL		1.- Emite Resolución de Consejo Universitario y devuelve el expediente.	5
DIRECCIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS		1.- Imprime diploma y gestiona firma de Autoridades 2.- Realiza Inscripción de Grados y Títulos en Sunedu	15
		3.- Entrega Diploma al Interesado (De acuerdo a la disponibilidad del interesado)	





REPÚBLICA DEL PERÚ
EN NOMBRE DE LA NACIÓN

La Universidad José Carlos Mariátegui

Por cuanto: El Consejo de la Facultad de:



Ciencias de la Salud

con fecha 20 de diciembre de 2021, acordó otorgar el GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER

en: **Psicología**

A: **HOLLES FREDDY APAZA CHAMBILLA**

Estando a lo acordado por el Consejo Universitario en Sesión de fecha 03 de enero de 2022, confiere el mencionado Grado Académico, a cuyo efecto expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Moquegua, el 04 de enero de 2022

Rector
Dr. Daniel Gustavo Adolfo Remoso Rodríguez

Secretaría General
Dr. Ayar Felipe Chaparro Guerra

Decano
Mgr. Claridad Hermelinda Peña Nieves

Interesado

Libro N° 016
Folio N° 279

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD
JOSÉ CARLOS MARIATEGUI, que suscribe:

CERTIFICA

Que, el Grado de Bachiller en:

Psicología

otorgado a **HOLÉS FREDDY APAZA CHAMBILLA**
es Original. Asimismo, las firmas suscritas de las autoridades
e interesado(a) son auténticas y corresponden a la fecha de
expedición.

Registrado en el Asiento N.° **17631-2022-SG-UJCM**

Folio: **279** del Libro N.° **016**

Moquegua, **04** de **enero** de **2022**



Dr. Agustín Felipe Chaparro Guerra
SECRETARIO GENERAL

Código Universidad: **048A**

Tipo Documento: **DNI**

N° Documento: **41873811**

Abrev. Grado/Título: **B**

Grado/Título se obtuvo por **Bachiller Automático**

Modalidad de Estudios: **P**

N° Resolución: **235-2022-CU-UJCM**

Fecha Resolución de C.U. **04 / 01 / 2022**

Tipo de Emisión Diploma **O**

UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIATEGUI



A-00020160-UJCM

A-00020160-UJCM



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA Y REPOSITORIO NACIONAL DE CONCYTEC (ALICIA)

Fecha de entrega: 08-12-2023

I. Identificación del Documento y Autor

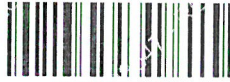
Nombre del autor:	APAZA CHAMBILLA HOLES FREDDY	DNI:	41873811
Correo electrónico:	pazchambilla1307@gmail.com	Teléfono:	920334119
Doctorado:	<input type="checkbox"/>	Maestría:	<input type="checkbox"/>
Segunda Especialidad:	<input type="checkbox"/>	Pre Grado:	<input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de documento			
Tesis:	(X)	Trabajo Académico:	()
Trabajo de Investigación:	()	Otros:	()
Título del documento:	CLIMA SOCIAL FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDUSTRIAL DE QUILCAPUNCO, PUTINA - 2022		

II. Autorización de la publicación de la versión electrónica del documento

A través de este documento el Autor autoriza a la Universidad Autónoma de Ica publicar las versiones impresa y electrónica en la Biblioteca, Repositorio Institucional y Repositorio Nacional CONCYTEC. De detectar SUNEDU ó el AUTOR, que la Investigación presentada no cuenta con la AUTORIA y/u ORIGINALIDAD, USTED asumirá la responsabilidad absoluta de los procesos Administrativos, Civiles y Penales que correspondan. El autor tiene conocimiento que, por disposición legal, copias del presente trabajo serán remitidas a la SUNEDU.

Firma del Autor

CERTIFICACIÓN A LA VUELTA



0097586128



**NOTARIA
SALLUCA HUARAYA ROGER
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**

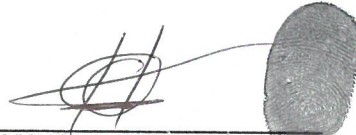


INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 41873811
Primer Apellido APAZA
Segundo Apellido CHAMBILLA
Nombres HOLES FREDDY

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



**APAZA CHAMBILLA, HOLES FREDDY
DNI 41873811**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA
DACTILAR**

Operador: 46903547 - Roxana Pilco Gonzalo

Fecha de Transacción: 11-12-2023 18:06:02

Entidad: 10107214386 - SALLUCA HUARAYA ROGER

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>

Número de Consulta: 0097586128



CERTIFICADO: QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE CORRESPONDE A : **APAZA CHAMBILLA, HOLES FREDDY** IDENTIFICADO CON **D.N.I. N° 41873811**, **CONSTANCIA:** EL NOTARIO QUE CERTIFICA NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO. ASI MISMO SE DEJA **EXPRESA CONSTANCIA** DE HABER VERIFICADO LA IDENTIDAD DEL SOLICITANTE, UTILIZANDO LA COMPARACION BIOMETRICA DE LAS HUELLAS DACTILARES, A TRAVES DEL SERVICIO QUE BRINDA EL RENIEC. DE LO QUE DOY FE. **JULIACA 11 DE DICIEMBRE DEL 2023. // jsp //**



**ROGER SALLUCA HUARAYA
ABOGADO NOTARIO DE SAN ROMÁN
JULIACA**

DECLARACIÓN JURADA

Yo, APAZA CHAMBILLA Holes Freddy, identificado con DNI N° 41873811 domicilio en la Comunidad Huilacaya, Distrito de Zepita, Provincia de Chucuito, Departamento de Puno.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

Ingrese en la modalidad de estudios

PRESENCIAL

VIRTUAL

SEMI PRESENCIAL

De la universidad JOSE CARLOS MARIATEGUI DE MOQUEGUA, bajo la condición:

Ciclo regular (estudió todos los ciclos en la misma universidad)

Convalidación – cuando hizo un traslado externo de universidad

Complementación académica

Complementación pedagógica

Programa para adultos

Con fecha de ingreso **08-04-2016** (día, mes y año) semestre académico **I**, a la carrera de **PSICOLOGÍA** y egrese **04-03-2021** (día, mes y año) en el semestre académico **X** por lo que estudie entre los semestres **I** al **X** con **207** créditos estudiados.

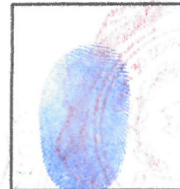
Asimismo, brindo conformidad respecto a los datos que consigno en esta declaración Jurada fueran observados por Superintendencia Nacional de Educación Universitaria (SUNEDU) asumo toda la responsabilidad a que diera lugar, en referencia a los plazos de subsanación si existieran.

Firmo el presente documento en señal de conformidad con lo expuesto, para los fines pertinentes.

En Zepita a los 29 días del mes de noviembre de 2023

Firma

HOLES FREDDY APAZA CHAMBILLA
DNI N° 41873811



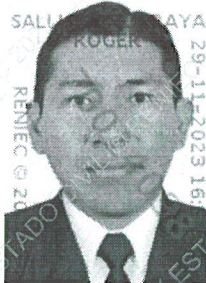
CERTIFICACIÓN A LA VUELTA



0097280961



**NOTARIA
SALLUCA HUARAYA ROGER
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**

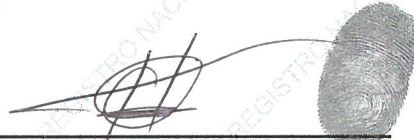


INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 41873811
Primer Apellido APAZA
Segundo Apellido CHAMBILLA
Nombres HOLES FREDDY

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



**APAZA CHAMBILLA, HOLES FREDDY
DNI 41873811**

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 70014098 - Jose Luis Miranda Ticona

Fecha de Transacción: 29-11-2023 16:57:20

Entidad: 10107214386 - SALLUCA HUARAYA ROGER

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>

Número de Consulta: 0097280961



CERTIFICO: QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE CORRESPONDE A : APAZA CHAMBILLA, HOLES FREDDY IDENTIFICADO CON D.N.I. N° 41873811, **CONSTANCIA:** EL NOTARIO QUE CERTIFICA NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO. ASI MISMO SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE HABER VERIFICADO LA IDENTIDAD DEL SOLICITANTE, UTILIZANDO LA COMPARACION BIOMETRICA DE LAS HUELLAS DACTILARES, A TRAVES DEL SERVICIO QUE BRINDA EL RENIEC. DE LO QUE DOY FE. JULIACA 29 DE NOVIEMBRE DEL 2023. // jhp //



**ROGER SALLUCA HUARAYA
ABOGADO NOTARIO DE SAN ROMÁN
JULIACA**

DECLARACIÓN JURADA

Yo, APAZA CHAMBILLA HOLES FREDDY, identificada(o) con DNI N° 41873811, domicilio en la Comunidad Huilacaya, Distrito de Zepita, Provincia de Chucuito, Departamento de Puno.



DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

Ingresa en la modalidad presencial de la universidad JOSE CARLOS MARIATEGUI DE MOQUEGUA, con fecha de ingreso 08/04/2016 (día, mes y año), semestre académico I, a la carrera de PSICOLOGIA y egresé el 04/03/2021 (día, mes y año) en el semestre académico X, por lo que estudie entre los semestres I al X, con 207 créditos estudiados.

Asimismo, brindo conformidad respecto a los datos que consigno en esta declaración Jurada fueran observados por Superintendencia Nacional de Educación Universitaria (SUNEDU) asumo toda la responsabilidad a que diera lugar, en referencia a los plazos de subsanación si existieran.

Firmo el presente documento en señal de conformidad con lo expuesto, para los fines pertinentes.

En Zepita a los 29 días del mes de Noviembre de 2023

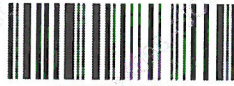



Firma

HOLES FREDDY APAZA CHAMBILLA
DNI N° 41873811



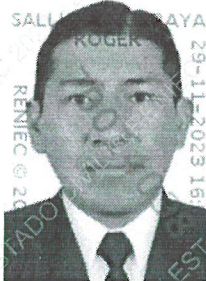
CERTIFICACIÓN A LA VUELTA 



0097280961



**NOTARIA
SALLUCA HUARAYA ROGER
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**

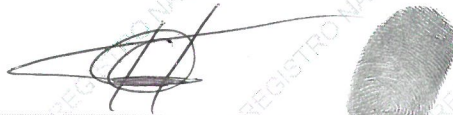


INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 41873811
Primer Apellido APAZA
Segundo Apellido CHAMBILLA
Nombres HOLES FREDDY

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



**APAZA CHAMBILLA, HOLES FREDDY
DNI 41873811**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA
DACTILAR**

Operador: 70014098 - Jose Luis Miranda Ticona

Fecha de Transacción: 29-11-2023 16:57:20

Entidad: 10107214386 - SALLUCA HUARAYA ROGER

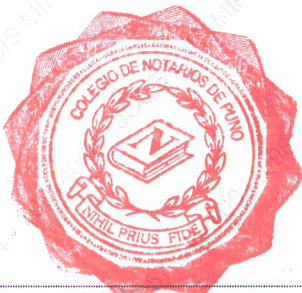
VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gov.pe/identifica3/verification.do>

Número de Consulta: 0097280961



CERTIFICO: QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE CORRESPONDE A : **APAZA CHAMBILLA, HOLES FREDDY** IDENTIFICADO CON D.N.I. N° **41873811**, **CONSTANCIA:** EL NOTARIO QUE CERTIFICA NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO, ASI MISMO SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE HABER VERIFICADO LA IDENTIDAD DEL SOLICITANTE, UTILIZANDO LA COMPARACION BIOMETRICA DE LAS HUELLAS DACTILARES, A TRAVES DEL SERVICIO QUE BRINDA EL RENIEC. DE LO QUE DOY FE. **JULIACA 29 DE NOVIEMBRE DEL 2023.** // jbp//



**ROGER SALLUCA HUARAYA
ABOGADO NOTARIO DE SAN ROMÁN
JULIACA**

DECLARACIÓN JURADA

En la ciudad de Zepita a los 29 días del mes de noviembre del año 2023; Yo, APAZA CHAMBILLA HOLES FREDDY, identificado con Documento Nacional de Identidad N° 41873811, señalando domicilio en la comunidad Huilacaya, departamento de Puno, en mi calidad de Bachiller de universidades licenciadas de la Universidad JOSE CARLOS MARIQTEGUI DE MOQUEGUA, del Programa Académico de PSICOLOGÍA:




DECLARO BAJO JURAMENTO:

- 1.- Que, habiendo iniciado mi trámite de Otorgamiento de Título Profesional declaro conocer que no habrá devolución de ningún concepto; por haberlo hecho de forma voluntaria consciente y conociendo el procedimiento establecido en la Universidad Autónoma de Ica.
- 2.- Declaró haber renunciado a cualquier trámite administrativo similar a este en mi universidad de origen.
- 3.- En caso mi universidad de origen inscriba el mismo documento que estoy tramitando en esta universidad; declaro que tengo conocimiento que no tengo derecho a reclamar devolución alguna a la Universidad Autónoma de Ica.

Asimismo, declaro la conformidad de haber tomado conocimiento de lo dispuesto relatado anteriormente.

Para efectos de otorgar legalidad a la presente, procedo a firmar y brindar mi huella digital y responsabilizarme por la veracidad de lo aquí declarado.

Zepita, 29 del mes de noviembre del 2023.

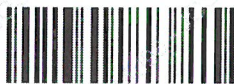




Firma

HOLES FREDDY APAZA CHAMBILLA
DNI N° 41873811



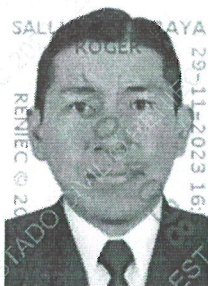
CERTIFICACIÓN A LA VUELTA 



0097280961



NOTARIA
SALLUCA HUARAYA ROGER
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 41873811
Primer Apellido APAZA
Segundo Apellido CHAMBILLA
Nombres HOLES FREDDY

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



APAZA CHAMBILLA, HOLES FREDDY
DNI 41873811

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 70014098 - Jose Luis Miranda Ticona

Fecha de Transacción: 29-11-2023 16:57:20

Entidad: 10107214386 - SALLUCA HUARAYA ROGER

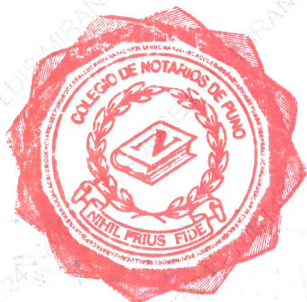
VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gov.pe/identifica3/verification.do>

Número de Consulta: 0097280961



CERTIFICADO: QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE CORRESPONDE A : APAZA CHAMBILLA, HOLES FREDDY IDENTIFICADO CON D.N.I. N° 41873811, **CONSTANCIA:** EL NOTARIO QUE CERTIFICA NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO. ASI MISMO SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE HABER VERIFICADO LA IDENTIDAD DEL SOLICITANTE, UTILIZANDO LA COMPARACION BIOMETRICA DE LAS HUELLAS DACTILARES A TRAVES DEL SERVICIO QUE BRINDA EL RENIEC. DE LO QUE DOY FE. JULIACA 29 DE NOVIEMBRE DEL 2023. // jhp //



ROGER SALLUCA HUARAYA
ABOGADO NOTARIO DE SAN ROMÁN JULIACA



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **APAZA CHAMBILLA**
Nombres **HOLES FREDDY**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **41873811**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI**
Rector **DR. DANIEL GUSTAVO ADOLFO REINOSO RODRIGUEZ**
Secretario General **DR. AYAR FELIPE CHAPARRO GUERRA**
Decano **MGR. CLARIDAD HERMELINDA PEÑA NIEVES**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **BACHILLER**
Denominación **BACHILLER EN PSICOLOGÍA**
Fecha de Expedición **04/01/22**
Resolución/Acta **235-2022-CU-UJCM**
Diploma **A-00020160-UJCM**
Fecha Matrícula **08/04/2016**
Fecha Egreso **04/03/2021**

Fecha de emisión de la constancia:
08 de Diciembre de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001597307



Firmado digitalmente por:
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACION
SUPERIOR UNIVERSITARIA
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.

Fecha: 08/12/2023 18:30:00-0500

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

SCOTIABANK PERU S.A.A. RECAUDACION EN CUOTAS VARIABLES 7/07/23
 319 AGENCIA PUNO 17:31:57
 RUC EMPRESA : 20452777399 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA Pag: 1
 COD.ESTUDIANTE 0041873811 APAZA CHAMBILLA HOLE DOC:319050070011001
 SERV : 106 UAT GRADOS Y TITULOS REF:

Cod	Concepto	Importe	UCTO
	1A EXPEDITO DE TITULO POR	400.00	7/07/23
		0.00	A Pagar :
		0.00	Mora :
		0.00	Descuento :
		0.00	
		0.00	TOTAL A PAGAR S/ :
		0.00	COMISION SERV. RECAUD. S/ :

FORMA DE PAGO:EFECTIVO
 Valor Total Efectivo :
 ANTES DE RETIRARSE DE LA VENTANILLA VERIFIQUE QUE LOS DATOS SON CORRECTOS
 050.070.0110 U25410 .U25410 7/07/23 RLRER41E

TOTAL COMISIONES : 0.00
 S/ 400.00
 S/ 400.00

SCOTIABANK PERU S.A.A. RECAUDACION EN CUOTAS VARIABLES 7/07/23
 319 AGENCIA PUNO 17:31:06
 RUC EMPRESA : 20452777399 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA Pag: 1
 COD.ESTUDIANTE 0041873811 APAZA CHAMBILLA HOLE DOC:319050070010901
 SERV : 106 UAT GRADOS Y TITULOS REF:

Cod	Concepto	Importe	UCTO
	07 Titulo Profesional Tesi	3500.00	7/07/23
		0.00	A Pagar :
		0.00	Mora :
		0.00	Descuento :
		0.00	
		0.00	TOTAL A PAGAR S/ :
		0.00	COMISION SERV. RECAUD. S/ :

FORMA DE PAGO:EFECTIVO
 Valor Total Efectivo :
 ANTES DE RETIRARSE DE LA VENTANILLA VERIFIQUE QUE LOS DATOS SON CORRECTOS
 050.070.0109 U25410 .U25410 7/07/23 RLRER41E

TOTAL COMISIONES : 0.00
 S/ 3500.00
 S/ 3500.00