

Pereira julio 11 de 2017

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: **31963-2017**

Fecha: 11/07/2017-11:36:37

Recibido por: SANDRA NILSNA BETANCOURT ARISTIZABAL

Destino: 2.10. Secretaría de Cultura

Anexos: 3

Doctora

NOHELIA MONTOYA ARBELAEZ

Directora Administrativa y Talento Humano

La Ciudad.

REF : Solicitud Cesantías para Estudio Educación Superior.

Cordial saludo.

La presente para solicitarle muy respetuosamente una liquidación parcial de cesantías retroactivas, para la matrícula de mi hija *Angie Camila Jabela Madrid* para el segundo semestre en Psicología en la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD con sede en Dosquebradas Risaralda.

El valor de la matrícula es de \$ 1'751.500.00. Un millón setecientos cincuenta y un mil quinientos pesos m/cte.

Agradezco de antemano su valiosa colaboración.

Atentamente



JORGE ELIÉCER JABELA NIÑO

CC 93'356.625 de Ibagué Tolima

Instructor I Banda Sinfónica de Pereira.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.356.625**

JABELA NIÑO
APELLIDO

JORGE ELIECER
NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-SEP-1962**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

18-AGO-1982 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2400100-43159703-M-0093356625-20080627

00191081781 04 195691646

10/7/2017

Recibo de Pago - UNAD



Recibo de Pago No **4626846** Solicitud No 940620135037247
 Fecha de Expedición 2017/07/10
 Nombre del Estudiante **ANGIE CAMILA JABELA MADRID**
 Código del Estudiante 1004752943
 Programa **PSICOLOGIA (Resolucion 3443)**
 Cead **DOSQUEBRADAS**
 Dirección **MZ A CS 6 LA IDALIA CUBA**

Referencia No **10047529430048**
 Período 2017 II PERIODO 16-04
 Antigua
 Doc. Identidad 1004752943
 Total de Créditos Matricular 21
 Teléfono No 3176781091 - 3194488952

E
S
T
U
D
I
A
N
T
E

N	CODIGO	CURSO_ACADEMICO	CRED.	MEDIACION	N	CPTO.	DESCRIPCION	VALOR																				
1	40004	INCLUSION SOCIAL	3	CV	1	31	PAGO POR CREDITOS AD	1743000																				
2	150001	FUNDAMENTOS Y GENERALIDADES D	3	CV	2	50	SEGURO ESTUDIANTEL	8500																				
3	200611	PENSAMIENTO LOGICO Y MATEMATI	3	CV	<table border="1"> <tr> <th>Tipo Pago</th> <th>Pague hasta</th> <th>Total a Pagar</th> </tr> <tr> <td>Ordinario</td> <td>2017-Ago-08</td> <td>\$ 1751500</td> </tr> <tr> <td>Extraordinario</td> <td>2017-Ago-08</td> <td>\$ 1751500</td> </tr> </table>				Tipo Pago	Pague hasta	Total a Pagar	Ordinario	2017-Ago-08	\$ 1751500	Extraordinario	2017-Ago-08	\$ 1751500											
Tipo Pago	Pague hasta	Total a Pagar																										
Ordinario	2017-Ago-08	\$ 1751500																										
Extraordinario	2017-Ago-08	\$ 1751500																										
4	403001	HISTORIA DE LA PSICOLOGIA	3	CV	<table border="1"> <tr> <th>Forma de Pago</th> <th>Cod.Banco</th> <th>Cheque No</th> <th>Valor</th> </tr> <tr> <td>Electivo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cheque</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Electivo</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Valor Pagado</td> <td></td> </tr> </table>				Forma de Pago	Cod.Banco	Cheque No	Valor	Electivo	<input type="checkbox"/>			Cheque	<input type="checkbox"/>					Electivo				Valor Pagado	
Forma de Pago	Cod.Banco	Cheque No	Valor																									
Electivo	<input type="checkbox"/>																											
Cheque	<input type="checkbox"/>																											
		Electivo																										
		Valor Pagado																										
5	403003	PROCESOS COGNOSCITIVOS	3	CV	Solamente Cheques de Gerencia y/o Casantías																							
6	403013	PSICOBIOLOGIA	3	CV																								
7	403037	CIBERCULTURA	3	CV																								

Imprimir Recibo

Atras **Pago Electrónico**



Recibo de Pago No **4626846** Solicitud No 940620135037247
 Fecha de Expedición 2017/07/10
 Nombre del Estudiante **ANGIE CAMILA JABELA MADRID**
 Código del Estudiante 1004752943
 Programa **PSICOLOGIA (Resolucion 3443)**
 Cead **DOSQUEBRADAS**
 Dirección **MZ A CS 6 LA IDALIA CUBA**

Referencia No **10047529430048**
 Período 2017 II PERIODO 16-04
 Antigua
 Doc. Identidad 1004752943
 Total de Créditos Matricular 21
 Teléfono No 3176781091 - 3194488952

U
N
I
V
E
R
S
I
D
A
D

N	CODIGO	CURSO_ACADEMICO	CRED.	MEDIACION	N	CPTO.	DESCRIPCION	VALOR																				
1	40004	INCLUSION SOCIAL	3	CV	1	31	PAGO POR CREDITOS AD	1743000																				
2	150001	FUNDAMENTOS Y GENERALIDADES D	3	CV	2	50	SEGURO ESTUDIANTEL	8500																				
3	200611	PENSAMIENTO LOGICO Y MATEMATI	3	CV	<table border="1"> <tr> <th>Tipo Pago</th> <th>Pague hasta</th> <th>Total a Pagar</th> </tr> <tr> <td>Ordinario</td> <td>2017-Ago-08</td> <td>\$ 1751500</td> </tr> <tr> <td>Extraordinario</td> <td>2017-Ago-08</td> <td>\$ 1751500</td> </tr> </table>				Tipo Pago	Pague hasta	Total a Pagar	Ordinario	2017-Ago-08	\$ 1751500	Extraordinario	2017-Ago-08	\$ 1751500											
Tipo Pago	Pague hasta	Total a Pagar																										
Ordinario	2017-Ago-08	\$ 1751500																										
Extraordinario	2017-Ago-08	\$ 1751500																										
4	403001	HISTORIA DE LA PSICOLOGIA	3	CV	<table border="1"> <tr> <th>Forma de Pago</th> <th>Cod.Banco</th> <th>Cheque No</th> <th>Valor</th> </tr> <tr> <td>Electivo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cheque</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Electivo</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Valor Pagado</td> <td></td> </tr> </table>				Forma de Pago	Cod.Banco	Cheque No	Valor	Electivo	<input type="checkbox"/>			Cheque	<input type="checkbox"/>					Electivo				Valor Pagado	
Forma de Pago	Cod.Banco	Cheque No	Valor																									
Electivo	<input type="checkbox"/>																											
Cheque	<input type="checkbox"/>																											
		Electivo																										
		Valor Pagado																										
5	403003	PROCESOS COGNOSCITIVOS	3	CV	Solamente Cheques de Gerencia y/o Casantías																							
6	403013	PSICOBIOLOGIA	3	CV																								
7	403037	CIBERCULTURA	3	CV																								

Imprimir Recibo



Recibo de Pago No **4626846** Solicitud No 940620135037247
 Fecha de Expedición 2017/07/10
 Nombre del Estudiante **ANGIE CAMILA JABELA MADRID**
 Código del Estudiante 1004752943
 Programa **PSICOLOGIA (Resolucion 3443)**
 Cead **DOSQUEBRADAS**
 Dirección **MZ A CS 6 LA IDALIA CUBA**

Referencia No **10047529430048**
 Período 2017 II PERIODO 16-04
 Antigua
 Doc. Identidad 1004752943
 Total de Créditos Matricular 21
 Teléfono No 3176781091 - 3194488952

B
A
N
C
O

Timbre de CAJA				Forma de Pago	Cod.Banco	Cheque No	Valor	Agrario 3059-0000022-8 <input type="checkbox"/>		Corbanca Rad HelmBank 005-46049-8 <input type="checkbox"/>	
				Electivo	<input type="checkbox"/>			Davivienda 007-13016-4 <input type="checkbox"/>		BBVA 311-13021-5 <input type="checkbox"/>	
				Cheque	<input type="checkbox"/>			Pichincha 410-09560-9 <input type="checkbox"/>		Bogotá 019-14438-5 <input type="checkbox"/>	
				Valor Pagado				Popular 130-26879-0 <input type="checkbox"/>			
Solamente Cheques de Gerencia y/o Casantías				Ordinario				Tipo Pago		Pague hasta	
				Extraordinario				Ordinario		2017-Ago-08	
								Extraordinario		2017-Ago-08	
										Total a Pagar	
										\$ 1751500	
										\$ 1751500	



(415)7707270291345(8020)10047529430048(3900)1751500(96)20170808

Ordinario 2017-Ago-08 \$ 1751500



(415)7707270291345(8020)10047529430048(3900)1751500(96)20170808

Extraordinario 2017-Ago-08 \$ 1751500

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 29530418

NUIP



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código 5124

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA QUINTA DE PEREIRA RISARALDA

Datos del inscrito

Primer Apellido JABELA Segundo Apellido MADRID

Nombre(s) ANGIE CAMILA

Fecha de nacimiento: Año 2000 Mes 02 Día 28 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo A Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA RISARALDA PEREIRA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CONSTANCIA NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 1081513

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MADRID RESTREPO GLORIA PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número) CCN 42.115.344 PEREIRA

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos JABELA NIÑO JORGE ELIECER

Documento de identificación (Clase y número) CCN 93.356.625 IBAGUE

Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos JABELA NIÑO JORGE ELIECER

Documento de identificación (Clase y número) CCN 93.356.625 IBAGUE

Firma *[Firma manuscrita]*

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 2000 Mes 03 Día 17

Nombre y firma del funcionario que autoriza MARIA JANETH RIOS

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento MARIA JANETH RIOS

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	11 de julio de 2017	Número de radicado:	31363
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	JORGE ELIECER JABELA NIÑO		
Descripción o asunto:	SOLICITUD	Tiempo de respuesta (días):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	3
Anexos digitales:			
Destino:	Rosa Elena Angel Arenas - Secretario (a) De Cultura	Copia a:	-

