UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
OFICINA DE TRAMITE DOCUMENTARIO
MESA DE PARTES VIRTUAL

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **-p60QY@8**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE:	APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:
71790656	CINTHYA CLEOFE	CARITA	UCHARICO

RUC: **RAZON SOCIAL:**

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:** C.POBLADO VILLA MAR AYCHULLO

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO CONFORMIDAD Y PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL TERCER ENTREGABLE SEGUNORDEN DE SERVICIO N°089-2024

TIPO DE DOCUMENTO:	NÚMERO DE DOCUMENTO:	FOLIOS DEL DOCUMENTO:
INFORME	004	04

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 28 de junio del 2024 a las 09:44:01

Escaneando el código QR, podrá realizar el seguimiento de su trámite, utilizando el CUT generado.

SGD Single
Sistema de Gestión Documental