

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: 71790656	NOMBRE: CINTHYA CLEOFE	APELLIDO PATERNO: CARITA	APELLIDO MATERNO: 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: INFORME	NÚMERO DE DOCUMENTO: 004	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 4
--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:
01309606

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 02 de julio del 2024 a las 14:23:11



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental