

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **KuRE4VXw**

**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 SEGUN ORDEN DE SERVICIO N° 0195-2024

**TIPO DE DOCUMENTO:**

INFORME

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**

006

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**

05

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 16 de octubre del 2024 a las 18:41:41



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental