

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

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

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: LUIS	APELLIDO PATERNO: PONCE	APELLIDO MATERNO: BUTRON
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
REMITO ESTADO DE PAGO DE ENERGIA DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE LA PROVINCIA DE YUNGUYO

TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO	NÚMERO DE DOCUMENTO: 049	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 12
CABECERA DEL DOCUMENTO:		

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 27 de junio del 2025 a las 11:14:25



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