

[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS:

ABIGAIL RAQUEL MAMANI LAQUI

DNI:

41891901



V.B. REPRESENTANTE LEGAL

DATO IMPORTANTE: Monto mínimo diario es el 4% RMV S/.35.00

CORREOS: gth@sehs.org.pe / cesarpalacios@sehs.org.pe