



Señor(es):		DIA	MES	ANO
Dirección:	Doc. de Ident.			
CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE	

Son: Soles

IMPRENTA OFFSET *Arte Gráfico*
De Gutiérrez Escalante José Ricardo CEL: 999-382907
RUC. 10423261035 Santa Teresa 383 Int. 112
AUT. 1790150093 FJ. 17 de Octubre del 2023

TOTAL S/ _____

CANCELADO

EMISOR