

**DOCUMENTOS DERIVADOS**  
Desde: 18/07/2025 Hasta: 18/07/2025

Registro	fecha	Unidad	Asunto	Primer Proveido	Estado Final	
					Usuario	Acciones
<b>Oficina destino: UNIDAD DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIONES EN SALUD - RSHVCA</b>						
03823947	18/07/2025	PERSONA NATURAL	SOLICITO REEMBOLSO POR ASIGNACION DE ALIME SU ATENCION		RRIVEROSC	SU ATENCION

**Total : 1**