

**DOCUMENTOS DERIVADOS**  
Desde: 04/08/2025 Hasta: 04/08/2025

Registro	fecha	Unidad	Asunto	Primer Proveido	Estado Final	
					Usuario	Acciones

**Oficina destino: UNIDAD DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIONES EN SALUD - RSHVCA**

03840883	04/08/2025	PERSONA NATURAL	SOLICITO PAGO DEL SERVICIO DE LAVADO Y PLAN SU ATENCION	RRIVEROSC	SU ATENCION
----------	------------	-----------------	---	-----------	-------------

**Total : 1**