

**DOCUMENTOS DERIVADOS**  
Desde: 07/01/2026 Hasta: 07/01/2026

| Registro  | fecha      | Unidad                       | Asunto  | Primer Proveido             | Estado Final             |                                 |
|---|------------|------------------------------|---|-----------------------------|--------------------------|---------------------------------|
|   |            |                              |   |                             | Usuario                  | Acciones                        |
| <b>Oficina destino: AREA DE REGISTRO Y CONTROL - SEDE CENTRAL</b> |            |                              |   |                             |                          |                                 |
| 04088690  | 06/01/2026 | AREA DE BIENESTAR SOCIAL - S | AVISO Y JUSTIFICACIÓN DE LICENCIA POR ENFERMEDAD SU ATENCIÓN              | MNAVARRO                    | SU ATENCIÓN              |                                 |
| 04088702  | 06/01/2026 | AREA DE BIENESTAR SOCIAL - S | REMITO INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE SU EVALUACIÓN Y ATENCIÓN | MNAVARRO                    | SU EVALUACIÓN Y ATENCIÓN |                                 |
| 04088706  | 06/01/2026 | DIRECCION REGIONAL DE CAME   | AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIO OFICIAL ATENCIÓN SEGÚN RIS           | MNAVARRO                    | ATENCIÓN SEGÚN RIS       |                                 |
| 04088737  | 07/01/2026 | SUB GERENCIA DE GESTION PR   | SOLICITO COMPENSACIÓN DEL DIA LABORADO                                    | SU ATENCIÓN PREVIA VERIFICA | MNAVARRO                 | SU ATENCIÓN PREVIA VERIFICACIÓN |

**Total : 4**