

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

Registro	fecha	Unidad	Asunto	Primer Proveido	Estado Final	
					Usuario	Acciones

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

03823947	18/07/2025	PERSONA NATURAL	SOLICITO REEMBOLSO POR ASIGNACION DE ALIME SU ATENCION		RRIVEROSC	SU ATENCION
----------	------------	-----------------	--	--	-----------	-------------

Total : 1