

DOCUMENTOS DERIVADOS
Desde: 12/09/2025 Hasta: 12/09/2025

| Registro | fecha | Unidad | Asunto | Primer Proveido | Estado Final | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|--------------------------------------------|--------------------|--------------|------------------|
| | | | | | Usuario | Acciones |
| Oficina destino: OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS Y DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD - RSHVCA | | | | | | |
| 03904511 | 12/09/2025 | PERSONA NATURAL | SOLICITO PAGO DEL SERVICIO DE ALIMENTACION | C PARA SU ATENCION | JHEPEREZ | PARA SU ATENCION |
| 03904539 | 12/09/2025 | PERSONA NATURAL | INFORME NARRATIVO DE CASO LESHMANIASIS Y E | PARA SU ATENCION | JHEPEREZ | PARA SU ATENCION |
| 03904552 | 12/09/2025 | PERSONA NATURAL | SOLICITO COBRO DE REEMBOLSO DE TRASLADO DE | PARA SU ATENCION | JHEPEREZ | PARA SU ATENCION |
| 03904569 | 12/09/2025 | PERSONA NATURAL | SOLICITO COBRO DE REEMBOLSO DE TRASLADO DE | PARA SU ATENCION | JHEPEREZ | PARA SU ATENCION |
| 03904739 | 12/09/2025 | PERSONA NATURAL | TRANSFERENCIA DE P.FY.D.M | PARA SU ATENCION | JHEPEREZ | PARA SU ATENCION |

Total : 5