

CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE ENTREGABLE

La Contraloría General de la República hace constar a través de este documento, la presentación virtual del Informe de **PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL** correspondiente al período **2025** de la entidad **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA** cuyo(a) titular es **ELIZABETH ZULEMA TOMAS GONZALES** identificado(a) con DNI N° **09096500**

El evaluador de este reporte es ANYILO PINO CARDENAS.

martes, 1 de abril de 2025

Subgerencia de Prevención e Integridad
Contraloría General de la República

Nota:

La información reportada es sujeta de verificación posterior.

REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL

6032 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

LIMA - LIMA - SAN BORJA

AÑO 2025

PRODUCTOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
ACTIVIDADES DE DOCENCIA, DIRIGIDA A LOS PROFESIONALES Y PERSONAL DE SALUD	EXISTIRIA UN INADECUADO CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE VISITANTES A DOCENCIA, LO QUE PODRIA OCASIONAR PERDIDA Y/O DAÑOS DE EQUIPOS O MATERIALES SIN POSIBILIDAD DE IDENTIFICAR RESPONSABLES	1. IMPLEMENTAR HORARIOS DE ATENCIÓN QUE MEJOREN EL CONTROL DEL ACCESO A LOS RECURSOS. 2. ESTABLECER UN SISTEMA DE REGISTRO DIGITAL QUE PERMITA REGISTRAR LA HORA DE INGRESO Y SALIDA, LA IDENTIFICACIÓN DE LOS VISITANTES Y LA ASIGNACIÓN DE EQUIPOS, OPTIMIZANDO UN SEGUIMIENTO PRECISO Y REDUCIENDO LA POSIBILIDAD DE INCIDENTES SIN RESPONSABLES IDENTIFICABLES.	UDITD/SUNTDD	03/02/2025	30/12/2025	DOCUMENTO DE REVISIÓN DIARIA DE LOS REGISTROS, CONTROL CRUZADO CON EL ESTADO DE LOS EQUIPOS	

PRODUCTOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
ACTIVIDADES DE DOCENCIA, DIRIGIDA A LOS PROFESIONALES Y PERSONAL DE SALUD	HABRIA DESCONOCIMIENTO POR PARTE DE LOS ORGANIZADORES DE COMO SOLICITAR LA APROBACIÓN DE ACTIVIDADES ACADEMICAS, Y AL TERMINO DE LA MISMA LA ELABORACIÓN DEL INFORME DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ACADEMICAS, LO QUE DIFICULTARIA EL INTERES DE PARTICIPANTES Y ENTREGA OPORTUNA DE SUS CERTIFICADOS.	1. CAPACITAR A LOS ORGANIZADORES DE ACTIVIDADES ACADEMICAS EN EL PROCEDIMIENTO PARA SOLICITAR LA APROBACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y LA ELABORACIÓN DEL INFORME DE EJECUCIÓN AL TÉRMINO DE LAS MISMAS, COMPLEMENTANDO ESTA FORMACIÓN CON LA IMPLEMENTACIÓN DE UN APLICATIVO INFORMÁTICO QUE ESTANDARICE Y AGILICE DICHS PROCESOS. 2. CONCIENTIZAR A LOS ORGANIZADORES SOBRE LAS CONSECUENCIAS DE NO ENTREGAR OPORTUNAMENTE LOS CERTIFICADOS INSTITUCIONALES A LOS PARTICIPANTES..	UDITD/SUNTTD	03/02/2025	30/12/2025	*INFORME TECNICO *ACTAS *REPORTE	
ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA	CARDIOLOGÍA HABRIA DEMORA EN LA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y/O MEDICAMENTOS ESPECIFICOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	ELABORAR REPORTE DE SEGUIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS PARA REALIZAR COORDINACIONES CON LOS SERVICIOS QUE REQUIERAN DE MANERA INMEDIATA EL ABASTECIMIENTO DE LOS INSUMOS.	SUAIEPCCV/SUST/ FARMACIA/ LOGISTICA	01/04/2025	30/10/2025	*REPORTE DE SEGUIMIENTOS DE REQUERIMIENTOS *ORDENES DE COMPRA DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MEDICOS ESPECIFICOS	

PRODUCTOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA	EMERGENCIA PODRÍA EXISTIR RIESGO DE NO TENER CAPACIDAD RESOLUTIVA PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CRÍTICOS	1. FORTALECIMIENTO CONSTANTE DEL PROCESO DE RECEPCIÓN DE REFERENCIAS. INFORME PERIODICO DE LOS CASOS QUE LLEGAN A LA INSTITUCIÓN SIN COORDINACIÓN PREVIA "LEY DE EMERGENCIA" , PARA QUE SE PUEDAN ADOPTAR LAS MEDIDAS CORRESPONDIENTES. MANTENER PLAN DE CAPACITACIÓN EN LAS DIVERSAS IPRESS A NIVEL NACIONAL. 2. RESTRUCTURACIÓN Y REMODELACIÓN DEL SERVICIO DE EMERGENCIA, CUANDO LA NORMATIVIDAD LO PERMITA. 3. ADQUISIÓN DE EQUIPAMIENTO NUEVO.	DG- UAIE- USDT	01/04/2025	30/10/2025	*INFORME TECNICO *ACTAS *REPORTE	
ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA	ESPECIALIDADES PEDIATRICAS. LOS PACIENTES DEL INSNSB PODRÍAN AFECTARSE POR EL DEFICIT DE PERSONAL ESPECIALIZADO POR LA NO RENOVACIÓN DE CAS, RENUNCIA O SALUD	EVALUAR LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO QUE SEA PERMITIDA POR LEY.	DIRECCIÓN GENERAL, RECURSOS HUMANOS, UAIE, SUAIEPSE	01/01/2025	29/08/2025	INFORMES SOBRE EVALUACIÓN DE BRECHA - REQUERIMIENTO DE PERSONAL.	

PRODUCTOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA	ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS. PROFESIONALES MÉDICOS PODRÍAN REALIZAR UNA DISPENSACIÓN INCOMPLETA DE LA RECETA MÉDICA	.COORDINAR CON LA UNIDAD DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y FARMACIA PARA LA ACTUALIZACIÓN CONSTANTE DEL SISTEMA GALENOS.. SUPERVISAR / SEGUIMIENTO DE CAPACITACIÓN RESPECTO AL REGISTRO CORRECTO DE RECETAS Y USO CORRECTO DE CÓDIGOS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA PACIENTES SIS	UNIDAD DE SOPORTE, SUB UNIDAD DE FARMACIA,EQUIPO DE SEGUROS, UAIE, SUAIEPSE	01/01/2025	31/07/2025	ACTAS DE REUNIONES - INFORMES DE LA UTI	
ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA	ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS. PROFESIONALES MÉDICOS Y NO MÉDICOS PODRÍAN NO TENER UNA ADECUADA ADHERENCIA A LOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES (HIGIENE DE MANOS, RESIDUOS SÓLIDOS)	DESARROLLAR ACTIVIDADES DE CAPACITACIONES	UGC; EPIDEMIOLOGIA; SEGURIDAD Y SALU EN EL TRABAJO; SUAIEPSE	01/04/2025	29/08/2025	INFORMES Y/O LISTADO DE ASISTENTES A LAS CAPACITACIONES	
ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA	ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS HABRÍA DEMORA EN LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICOS ESPECÍFICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	ELABORAR REPORTE DE SEGUIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS PARA REALIZAR COORDINACIONES CON LOS SERVICIOS QUE REQUIERAN DE MANERA INMEDIATA EL ABASTECIMIENTO DE LOS INSUMOS.	SUAIEPCCV/SUST/ FARMACIA/ LOGÍSTICA	01/04/2025	31/10/2025	*REPORTE DE SEGUIMIENTOS DE REQUERIMIENTOS *ORDENES DE COMPRA DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICOS ESPECÍFICOS	
ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA	HABRÍAN INSUFICIENTE COMPROMISO DE PARTE DE LOS PROFESIONALES EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES	*	*	*	*	*	
ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA	HABRÍAN INSUFICIENTES PROFESIONALES QUE CUMPLEN CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS EN LOS ROLES MENSUALES DEL SERVICIO.	*	*	*	*	*	

PRODUCTOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA	TPH HABRÍA INSUFICIENTE PERSONAL ADECUADAMENTE CALIFICADO PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES CON LEUCEMIA EN LAS DISTINTAS REGIONES DEL PAÍS	IMPLEMENTAR UN PROGRAMA DE CAPACITACIONES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE OTRAS REGIONES CON ESCASEZ DE ESPECIALISTAS, A FIN DE QUE DISPONGAN DEL CONOCIMIENTO PARA EL MANEJO DE LOS NIÑOS CON LEUCEMIA Y ELLOS PUEDAN SER ATENDIDOS EN SUS REGIONES DE ORIGEN	SUAIEPTPH	01/04/2025	31/12/2025	*INFORME TECNICO *REPORTE / CORREOS	
ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA	TPH HABRÍA LA NECESIDAD DE CONTAR DE MANERA OPORTUNA CON MEDICAMENTOS, INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y EQUIPOS PARA ADMINISTRAR LOS TRATAMIENTOS Y REALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS NECESARIOS PARA LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS CON LEUCEMIA.	FORMULAR OPORTUNAMENTE REQUERIMIENTOS DE BIENES DE COMPRA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y EQUIPOS Y EN EL CASO DE ESTOS ÚLTIMOS TAMBIÉN DE ALQUILER.	SUAIEPTPH	01/04/2025	30/12/2025	*NOTAS DE PEDIDO *REPORTES / CORREOS /ORDENES DE COMPRA/ ORDENES DE SERVICIO/CONTRATOS	

PRODUCTOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
INVESTIGACIÓN	HABRÍA FALTA DE SEGUIMIENTO PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN.	1.SOCIALIZAR CON TODOS LOS SERVICIOS Y UNIDADES DE LA INSTITUCIÓN DE MANERA TRIMESTRAL LOS DOCUMENTOS NORMATIVOS QUE REGULAN LA INVESTIGACIÓN EN LA INSTITUCIÓN; ASÍ COMO LAS POLÍTICAS DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA. 2.MEJORAR EL PROCEDIMIENTO DE APROBACIÓN DE PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN. 3.SOCIALIZAR CON TODOS LOS SERVICIOS Y UNIDADES DE LA INSTITUCIÓN DE MANERA TRIMESTRAL LAS POLÍTICAS DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA Y EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN EN LA INSTITUCIÓN.	SUB UNIDAD DE INVESTIGACION E INNOVACION TECNOLOGICA /UDITD	01/04/2025	28/11/2025	-INFORME TÉCNICO -REPORTE -CORREOS	
INVESTIGACIÓN	PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN QUE REALIZA INVESTIGACIÓN, PODRÍA ESTAR PUBLICANDO ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN REVISTAS SIN HABER REGISTRADO PREVIAMENTE EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.	1.SOCIALIZAR CON LOS INVESTIGADORES PRINCIPALES DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CON FINANCIAMIENTO, EL REGLAMENTO DE INVESTIGACIÓN 2.NOTIFICAR A LOS INVESTIGADORES SOLICITANDO EL ENVIÓ DEL INFORME DE AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN.	SUB UNIDAD DE INVESTIGACION E INNOVACION TECNOLOGICA /UDITD	01/04/2025	28/11/2025	-INFORME TÉCNICO -REPORTE -CORREOS	

PRODUCTOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
SERVICIO DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	ADMISIÓN. EXISTIRÍA DEMORA EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS Y GENERACIÓN DE LISTA DE ESPERA DE PACIENTES	MONITORIO PERIÓDICO DEL CUMPLIMIENTO DE LA PROGRAMACIÓN POR CONSULTORIO	USDT/UAIE	01/04/2025	31/12/2025	REPORTES EMITIDOS A LA DIRECCIÓN MÉDICA, MEDIANTE CORREO INSTITUCIONAL	
SERVICIO DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	ANATOMÍA PATOLÓGICA EXISTIRÍA RETRASO EN LA ATENCIÓN DE PROCEDIMIENTOS POR UTILIZACIÓN DE EQUIPOS CON OBSOLESCENCIA TECNOLÓGICA EN EL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA	REALIZAR EL SEGUIMIENTO CORRESPONDIENTE PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS POR REPOSICIÓN DE ACUERDO A LA NORMATIVA VIGENTE	USDT / ANATOMÍA PATOLÓGICA	01/04/2025	28/11/2025	DOCUMENTOS TÉCNICOS	
SERVICIO DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	ANATOMÍA PATOLÓGICA EXISTIRÍA UN INADECUADO SISTEMA DE VENTILACION, EXTRACCIÓN DE GASES E ILUMINACIÓN EN EL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA	REALIZAR EL SEGUIMIENTO CORRESPONDIENTE PARA LA CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE INSTALACIÓN DEL SISTEMA DE VENTILACION, EXTRACCIÓN DE GASES E ILUMINACIÓN EN EL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA	USDT / ANATOMÍA PATOLÓGICA	01/04/2025	28/11/2025	DOCUMENTOS TÉCNICOS	
SERVICIO DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	BANCO SANGRE- EXISTIRÍA POCOS DONANTES DE PLAQUETAS DEBIDO A LA POCA DIFUSION SOBRE LA DONACION DE SANGRE Y PLAQUETAS	ACTIVAS LAS CAMPAÑAS DE DONACION EXTRAMURALES	USDT/ HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	02/01/2025	30/12/2025	REPORTE DIARIO Y MENSUAL DEL STOCK DE HEMOCOMPONENTES	
SERVICIO DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	BANCO SANGRE. -EXISTIRÍA POCOS DONANTES DE SANGRE DEBIDO A LA POCA DIFUSION SOBRE LA DONACION DE SANGRE	ACTIVAS LAS CAMPAÑAS DE DONACION EXTRAMURALES	USDT/ HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	02/01/2025	30/12/2025	REPORTE DIARIO Y MENSUAL DEL STOCK DE HEMOCOMPONENTES	
SERVICIO DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	GENÉTICA. HABRÍA DEMORA EN LA ENTREGA DE RESULTADOS DE ESTUDIOS GENÉTICOS, AL USUARIO.	REALIZAR LOS REGISTROS DE ATENCION DE LOS DIVERSOS EXAMENES GENETICOS CON SEGUIMIENTO DE INDICADORES PROPIOS DE GENETICA	USDT/ GENETICA	01/04/2025	28/11/2025	REPORTES DE INDICADORES	

PRODUCTOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
SERVICIO DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	IMÁGENES MÉDICO TRATANTE PODRÍA NO CONTAR CON RESULTADOS DE ESTUDIOS DE RADIODIAGNÓSTICO EN TIEMPO REAL	MONITORIZAR EL CARGADO DE INFORME RADIOLÓGICO EN EL SISTEMA SIGALENPLUS	USDT / SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	01/05/2025	28/11/2025	*REPORTE DE CARGADO DE INFORMES RADIOLÓGICOS	
SERVICIO DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	PATOLOGÍA CLÍNICA NO SE CONTARÍA CON UN TABLERO DE GESTIÓN PARA INDICADORES DE PRODUCCIÓN DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA	MONITORIZAR PROCESOS PARA CREACIÓN DE TABLERO DE GESTION PARA VISUALIZACIÓN DE INDICADORES DE PRODUCCION EN TIEMPO REAL DEL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA	USDT/UTI	01/08/2025	30/12/2025	*INFORME TECNICO *ACTAS *REPORTE	
SERVICIO DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	PATOLOGÍA CLÍNICA PODRÍA HABER LIMITACIÓN DEL SISTEMA INFORMÁTICO DE LABORATORIO (SIGALENPLUS) PARA REALIZAR CONTROL Y TRAZABILIDAD DE MUESTRAS DE PRUEBAS INSTITUCIONALES DE PATOLOGÍA CLÍNICA	MONITORIZAR PROCESOS PARA IMPLEMENTACION DE MODULO DE CONTROL Y TRAZABILIDAD PREANALITICA EN PATOLOGIA CLINICA A TRAVES DEL SIGALEN PLUS	USDT/UTI	01/04/2025	31/07/2025	*INFORME TECNICO *ACTAS *REPORTE	

(*) Debido a que el riesgo está calificado dentro de un nivel de tolerancia aceptable por la entidad, no se ha considerado implementar Medidas de Control.

 FIRMA DIGITAL
Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
Firmado digitalmente por TOMAS GONZALES DE PALOMINO Elizabeth
Zulema FAU 20552196725 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 01.04.2025 12:18:06 -05:00

Firma del Titular de la Entidad

Cargo: DIRECTORA GENERAL

Nombre y Apellidos: ELIZABETH ZULEMA TOMAS GONZALES

DNI: 09096500

 FIRMA DIGITAL
Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja
Firmado digitalmente por PINO CARDENAS Anyilo FAU
20552196725 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 31.03.2025 15:46:24 -05:00

V°B° del Funcionario a Cargo de la UO responsable de implementar el SCI

Cargo: DIRECTOR ADJUNTO

Nombre y Apellidos: ANYILO PINO CARDENAS

DNI: 40988001