

**DOCUMENTOS DERIVADOS**  
Desde: 04/03/2025 Hasta: 04/03/2025

Registro	fecha	Unidad	Asunto	Primer Proveido	Estado Final	
					Usuario	Acciones

**Oficina destino: DIRECCION REGIONAL DE SALUD**

03613187	04/03/2025	SUB GERENCIA DE MODERNIZA	SOLICITO INFORME DEL ANALISIS REGULATORIO DE EMITIR INFORME TECNICO	RHUAMANID	EMITIR INFORME TECNICO
----------	------------	---------------------------	---------------------------------------------------------------------	-----------	------------------------

**Total : 1**