

DOCUMENTOS DERIVADOS
Desde: 10/10/2025 Hasta: 10/10/2025

Registro	fecha	Unidad	Asunto	Primer Proveido	Usuario	Estado Final	Acciones
----------	-------	--------	--------	-----------------	---------	--------------	----------

Oficina destino: DIRECCION RED DE SALUD HUANCAYELICA

03949077 10/10/2025 SUB GERENCIA DE GESTION PR REITERO CUMPLIMIENTO A LA AUTORIZACION DE LA ATENCION CORRESPONDIENTE MCARHUAPOMA ATENCION CORRESPONDIENTE SEGUN INFORME

Total : 1