

DOCUMENTOS DERIVADOS
Desde: 09/07/2025 Hasta: 09/07/2025

Registro	fecha	Unidad	Asunto	Primer Proveido	Estado Final	
					Usuario	Acciones

Oficina destino: DIRECCION REGIONAL DE SALUD

03806619	08/07/2025	OFICINA REGIONAL DE ASESORI	SOLICITO INFORME PREVIO PRONUNCIAMIENTO	SU INFORME	AHUALLPARUCA	SU INFORME
----------	------------	-----------------------------	---	------------	--------------	------------

Total : 1