

DOCUMENTOS DERIVADOS
Desde: 28/08/2025 Hasta: 28/08/2025

Registro	fecha	Unidad	Asunto	Primer Proveido	Estado Final	
					Usuario	Acciones

Oficina destino: DIRECCION REGIONAL DE SALUD

03877691	27/08/2025	MINISTERIO DE SALUD	SOLICITA CONFORMIDAD DE SU PARTICIPACION PA	ATENCIÓN	RQUIPEMA	ATENCIÓN
----------	------------	---------------------	---	----------	----------	----------

Total : 1