

**DOCUMENTOS DERIVADOS**  
Desde: 20/02/2025 Hasta: 20/02/2025

Registro	fecha	Unidad	Asunto	Primer Proveido	Estado Final	
					Usuario	Acciones

**Oficina destino: DIRECCION EJECUTIVA HOSPITAL REGIONAL DE HUANCAVELICA**

03596081	19/02/2025	OFICINA REGIONAL DE ADMINIS	REMITO INFORME DE VERIFICACION DE CUMPLIMIE	DEVOLUCION DE DOCUMENTO	RQUISPEMA	DEVOLUCION DE DOCUMENTO
----------	------------	-----------------------------	---	-------------------------	-----------	-------------------------

**Total : 1**