

**DOCUMENTOS DERIVADOS**  
Desde: 06/01/2025 Hasta: 06/01/2025

Registro	fecha	Unidad	Asunto	Primer Proveido	Estado Final	
					Usuario	Acciones
<b>Oficina destino: DIRECCION REGIONAL DE SALUD</b>						
03540379	03/01/2025	PERSONA NATURAL	SOLICITAMOS SE EMITA INFORME DE ACCIONES RE	EMITIR INFORME DE MANERA U	RQUISPEMA	EMITIR INFORME DE MANERA URGENTE
03540688	03/01/2025	SECRETARIA TECNICA DE PROC	CUMPLO CON INFORMAR	INICIO DE ACCIONES PAD	RQUISPEMA	INICIO DE ACCIONES PAD

**Total : 2**