

**DOCUMENTOS DERIVADOS**  
Desde: 17/02/2025 Hasta: 17/02/2025

Registro	fecha	Unidad	Asunto	Primer Proveido	Estado Final	
					Usuario	Acciones

**Oficina destino: DIRECCION REGIONAL DE SALUD**

03578935	06/02/2025	PERSONA NATURAL	SOLICITUD DE LIQUIDACIÓN DEL CONVENIO DE DON ASEGURAR QUE SE CUMPLA EL	RQUISEPMA	ASEGURAR QUE SE CUMPLA EL CONVENIO DE ACUE
----------	------------	-----------------	--	-----------	--

**Total : 1**