

DOCUMENTOS DERIVADOS
Desde: 06/05/2025 Hasta: 06/05/2025

Registro	fecha	Unidad	Asunto	Primer Proveido	Estado Final	
					Usuario	Acciones

Oficina destino: DIRECCION REGIONAL DE SALUD

03704367	06/05/2025	OFICINA REGIONAL DE ASESORI	SOLICITO INFORME PREVIO PRONUNCIAMIENTO - A	EMITIR LO SOLICITADO SEGÚN I	GLUCAS	EMITIR LO SOLICITADO SEGÚN INFORME LEGAL
----------	------------	-----------------------------	---	------------------------------	--------	--

Total : 1