Fecha: 17/10/2023
Hora: 10:12:54

# DOCUMENTOS DERIVADOS

**Desde: 17/10/2023 Hasta: 17/10/2023**

| Registro | fecha | Unidad | Asunto | Primer Proveido | Estado Final | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Usuario | Acciones |
| **Oficina destino: DIRECCION REGIONAL DE SALUD** | | | | | | |
| 02886729 | 16/10/2023 | OFICINA REGIONAL DE ADMINIS | SOLICITO ACTA DE CONCILIACIÓN ANUAL DE SALDO | SOLICITO ACTA DE CONCILIACIÓ | FISIMON | |

**Total : 1**