

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO: ADJUNTAR LICENCIA CON GOCE DE REMUNERACIONES POR INCAPACIDAD TEMPORAL AL EXPEDIENTE N° 2024-11446

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO – ILAVE.

Dra. Norka B. Ccori Toro.

Yo, Katty Maribel López Llanos, identificada con DNI 40794509, docente de la IEI N| 1066 Huanacamaya del distrito de Santa Rosa de Mazocruz, provincia del Collao, Departamento de Puno y con domicilio actual en la avenida Laykakota N° 232 de la ciudad de Puno, provincia de Puno, departamento de Puno; ante Ud. con el debido respeto me presento y digo.

Recurreo a su digna autoridad para adjuntar LICENCIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL (CITT) desde la fecha **09/08/24** hasta 18/08/2024 que me otorga el **HOSPITAL INSTITUTO NACIONAL CARDIOVASCULAR (INCOR- LIMA)** de ESSALUD.

POR LO EXPUESTO

Ruego Ud. Sra. Directora, acceder a mi

petición por ser justo y legal.

Ilave, 12 de agosto del 2024




Prof. Katty Maribel López Llanos
EDUCACIÓN INICIAL
DIRECTORA (e)

Katty Maribel López Llanos

DNI 40794509

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 392 - INSTITUTO NACIONAL CARDIOVASCULAR

CITT No. : **A-392-00011322-24**

Acto Medico: 2814783 - 4

Servicio: A22 CARDIOLOGIA INVASIVA

Nombre Asegurado: LOPEZ LLANOS KATTY MARIBEL

Doc. de Identidad: D.N.I. 40794509

Autogenerado: 8012230LELNK002

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 09/08/2024

Fecha Fin: 18/08/2024

Total de Dias: 10

F. de Otorgamiento: 10/08/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 10

No Consecutivos: 5

PP.SS. Tratante MEDICO 78516
ALAYO LIZANA CARLOS

RUC: 20406266207

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 21

Usuario: ALAYO LIZANA CARLOS ALBERTO
Fecha: 10/08/2024 **Hora:** 11:39:51

Handwritten signature
Carlos A. Alayo Lizana
Cardiología Clínica
C.M.P. 78516 - RSE 46775
