



559

Lima, 24 de Octubre del 2016

Oficio N° 0 75 - 2016-2017-MGJ-CR

Señor.
BIENVENIDO RAMIREZ TANDAZO
Presidente
Comisión Agraria
Presente.-



ASUNTO : SOLICITO LICENCIA POR MOTIVOS DE SALUD

De mi especial consideración:

Es grato saludarle muy cordialmente, y por especial encargo de la Sra. Congresista **Maritza Matilde GARCIA JIMENEZ**; Solicitar licencia por motivos de salud a la Segunda Sesión Descentralizada y Audiencia Pública, que se llevó a cabo en la Casa de la Cultura de la Municipalidad Distrital de Majes – Arequipa, el día 22 de octubre a horas 09:00 am.

Adjunto al presente copia simple del certificado médico que acredita la licencia solicitada.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarle sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.



Atentamente;


Omar Valderrama Campos
Asesor II de Despacho

MMGA/erp



COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

CERTIFICADO MÉDICO

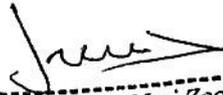
Consejo Regional XXIII Tumbes

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° 54039

Certifica:

SRA. GARCIA JIMENEZ MARITZA HATILDE
DE 48 AÑOS DE EDAO CON DNI 02854575
FUE ATENDIDA EN EMBARAZO CON
DIAGNOSTICO DE URTICARIA ALERGICA
SE LE INDICA TRATAMIENTO MEDICO Y
DESCANSO POR DOS DIAS A PARTIR
DE LA FECHA.

SE EXPIDE EL SIGUIENTE CERTIFICA
DO PARA LO QUE ESTIME CONVENIEN
TE.


Dra. L. Sujely Mori Zegarra
MÉDICO CIRUJANO
CMP 54039



Fecha 19/10/2016 N° 0019507





PERÚ MINISTERIO DE SALUD DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES



UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL José Alfredo Mendoza Olavarria" JAMO II - 2
Av. Prof. Fernando Belaúnde N° S/N A.H. Ciudadela Noe III Etapa
Tumbes - Tumbes - Tumbes

R.U.C. 20409446303
BOLETA DE VENTA
007-N° **0045196**

Señor(es):

Dirección:

Doc. Identidad:

FECHA

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	IMPORTE
		14.000,00	20,00
		2.000,00	20,00
		SUB TOTAL:	40,00

INDUSTRIAS GRAFICAS RAMIREZ S.A.C. - R.U.C. 20510380372 - Tels.: 719-4170 - 719-4171
Serie 007 - Del 25.001 al 75.000 - Aut. Sunat. 0159287253 - F.I.: 19-01-2015

USUARIO



PERÚ MINISTERIO DE SALUD DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES



UNIDAD EJECUTORA 402 "HOSPITAL REGIONAL José Alfredo Mendoza Olavarria" JAMO II-2

Av. Prolongación Fernando Belaúnde N° S/N - A.H. Ciudadela Noe GARCIA III Etapa Tumbes - Tumbes - Tumbes. 83768

R.U.C. 20409446303
BOLETA DE VENTA
006 - N° **0112550**

Señor(es): 5246 - Trabajo/U. Médicas (Cts: 487855)

Dirección:

Doc. Identidad:

FECHA

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	IMPORTE
1	11368 JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21G	2500	25
1	00145 ACICLOVIR 400 mg TAB	4400	44
		SUB TOTAL:	1.15

ZER. Par: FRM (Adelantos : 00) (Desc: 00)

Soñ: UNO con 15/100 Nuevos Soles

BELIZA MARQUEL VELCHEZ ARRIAS
R.U.C.: 10028929630
Aut. 008384291 - F. Aut. 25 / 04 / 2015
Serie 006 del 54091 al 147000

ADQUIRENTE O USUARIO