



Hospital de Especialidades **Teodoro Maldonado Carbo**

Certificado de concurrencia

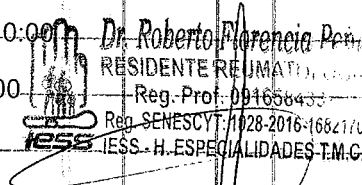
N° CC20191021152306

Guayaquil, 21 de Octubre del 2019

El suscrito **CERTIFICA** que el afiliado: PIHUAVE QUINDE FANNY BERTILDE con N° C.I. 0908114242 y con N° H.C. 231938 concurre a la consulta en el área de CLÍNICA DE AUTOINMUNES.

Fecha y hora de inicio: 21/10/2019 10:00h

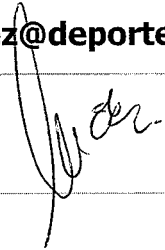
Fecha y hora de fin: 21/10/2019 17:00h


Dr. Roberto Florencia Peña
RESIDENTE REUMATOLOGÍA
Reg. Prof. 091655433
Reg. SENESCYT 1028-2016-1682170
IESS - H. ESPECIALIDADES T.M.C.

EMISOR DEL DOCUMENTO
FLORENCIA PEÑA ROBERTO GREGORIO

Zimbra:

jvgonzalez@deporte.gob.ec



Solicitud de permiso

De : July González <jvgonzalez@deporte.gob.ec>

lun, 21 de oct de 2019 09:32

Asunto : Solicitud de permiso 1 ficheros adjuntos**Para :** Susana Córdova <scordova@deporte.gob.ec>**Para o CC :** njimenez <njimenez@deporte.gob.ec>

Estimada Coordinadora:

La presente tiene como fin solicitar permiso para ausentarme el día de hoy **a partir de las 14:00 pm** motivado por la necesidad de tener que acudir al Area de Autoinmunes del Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo por el tratamiento biológico que mi Sra. madre con discapacidad física (65%) se realiza cada mes y medio aproximadamente, considerando que se encuentra bajo mi responsabilidad y que la última intervención fue el 02 de Agosto pero por falta de medicamento recién nos llamaron telefónicamente el día viernes 18 de octubre por la tarde para que nos acercáramos el día de hoy, y por el cual me hacen entrega posterior del certificado respectivo. (Adjunto certificado de su última concurrencia)

Segura de poder contar con su comprensión y aprobación a mi petición, dejando como constancia que mis funciones laborales serán coordinadas de manera que las mismas no se vean afectadas.

Saludos Cordiales
July González Pihuave
Analista de Tesorería

 **Certificado de concurrencia 02-08-2019.pdf**
155 KB



Hospital de Especialidades **Teodoro Maldonado Carbo**

Certificado de concurrencia

N° CC20190802121804

Guayaquil, 2 de Agosto del 2019

El suscrito **CERTIFICA** que el afiliado: PIHUAVE QUINDE FANNY BERTILDE con N° C.I. 0908114242 y con N° H.C. 231938 concurrió a la consulta en el área de CLÍNICA DE AUTOINMUNES.

Fecha y hora de inicio: 02/08/2019 08:00

Fecha y hora de fin: 02/08/2019 17:00

EMISOR DEL DOCUMENTO
FLORENCIA PEÑA ROBERTO GREGORIO

Recibido
2/8/2019
MG