

Zimbra:

jvgonzalez@deporte.gob.ec

---

**Justificación Retraso**

---

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

mar, 22 de oct de 2019 09:20

**Asunto :** Justificación Retraso**Para :** njimenez <njimenez@deporte.gob.ec>**Para o CC :** Susana Córdova <scordova@deporte.gob.ec>

Estimada Nancy:

Por medio de la presente informo a usted, que por motivos de convalecencia, como hecho normal posterior a lo expuesto en correo que antecede, el día de hoy tuve un retraso de 17 minutos en la hora de ingreso a mi jornada laboral.

Particular que informo para fines pertinentes, pidiendo las disculpas por las molestias causadas.

Atentamente  
July González

---

**De:** "July González" <jvgonzalez@deporte.gob.ec>**Para:** "Susana Córdova" <scordova@deporte.gob.ec>**CC:** "njimenez" <njimenez@deporte.gob.ec>**Enviados:** Lunes, 21 de Octubre 2019 9:32:03**Asunto:** Solicitud de permiso

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



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 concurrió a la consulta en el área de CLÍNICA DE AUTOINMUNES.

Fecha y hora de inicio: 21/10/2019 10:00h **Dr. Roberto Florencia Peña**

Fecha y hora de fin: 21/10/2019 17:00h  
RESIDENTE REUMATISMO  
Reg. Prof. 091656433  
Reg. SENESCYT: 1028-2016-1682170  
IESS-H. ESPECIALIDADES T.M.C.

EMISOR DEL DOCUMENTO  
FLORENCIA PEÑA ROBERTO GREGORIO