

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

Santa Martha, 04 de julio del 2024

OFICIO N° 025-2024 - I.E N° 0326 S, M

SEÑOR@ : Dra. Rosa Margarita Chong Rengifo
Directora de la UGEL El Dorado

ASUNTO : DA A CONOCER SOLICITUD DE LICENCIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL.

Por medio de la presente, nos dirigimos a su digna persona con el propósito de dar a conocer el estado de salud de un personal de mi Institución Educativa, **Boris Jesús Arce Saavedra con DNI N° 44551465** quien sufrió un accidente de tránsito el día miércoles 26 de junio cerca a la entrada de Cacatachi a las 6.15 am, por tal motivo está solicitando **LICENCIA POR INCAPACIDAD TEMPORAL**,

Adjunto a la presente los documentos presentados por el profesor antes mencionado.

Sin otro en particular, me despido no sin antes expresar muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;



DIRE SAN MARTIN - UGEL EL DORADO
I.E. N° 0326 S.M.
Alex García Pérez
Mg. Alex García Pérez
DIRECTOR

SOLICITA: LICENCIA INCAPACIDAD TEMPORAL

**SEÑOR: PROF. ALEX GARCÍA PEREZ
DIRECTOR DE LA I.E. 0326 - SANTA MARTA**

S.D.

Yo, **BORIS JESUS ARCE SAAVEDRA**, con DNI. N° 44551465, con domicilio actual en el Jr. Cuzco N° 358 – Tarapoto, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo sufrido un accidente de tránsito el día miércoles 26 de junio del presente en la entrada de Cacatachi a las 6:15 am aproximadamente, siendo auxiliado por la policía de carreteras para trasladarme de urgencia a la Clínica Virgen de las Mercedes por la cobertura de SOAT POSITIVA del vehículo y ser intervenido quirúrgicamente en el área de traumatología por el Dr. Erick del Águila Vela al presentar fractura múltiple de diáfisis de clavícula derecha, golpes y heridas en la parte derecha del cuerpo y siendo hospitalizado posteriormente; y habiendo recopilado parte de la información de la intervención por medio de la aseguradora Positiva, solicito a Ud. tramite a quien corresponda la licencia de incapacidad temporal.

Adjunto: - Certificado de incapacidad temporal
 - Informe médico
 - Recibo por honorarios del médico
 - Recetas
 - Algunas boletas de medicinas

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Tarapoto, 01 de julio de 2024



BORIS JESUS ARCE SAAVEDRA
DNI. N° 44551465
Cel. 971839417



**COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL**

CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional XV San Martín

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° 57416

Certifica:

Haber atendido a **BONIS JOSUS ANEB SAAVEDRA** en **36 años de edad**
identificado con **DNI: 44551465**.

Diagnóstico

- Fractura de clavícula derecha: **542.0**

Tratamiento

- Reducción abierta nos fijar con placa
de reconstrucción + tornillos
analgésicos, antibióticos

- Se indica inicio de la rehabilitación pero
no volver a ejercer fines por **20 días**
del **26.06.2024** al **15.07.2024**
Solo complicación



[Signature]
M.C. Erick T. del Aguila Vela
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
C.M.P. 57416 RNE: 38872

Fecha 01.07.2024 N° **0043068**



CONSEJO NACIONAL

BALMOR CORP

INFORME MEDICO

1.. **CLINICA VIRGEN DE LAS MERCEDES. Jr. Miguel Grau1231, Tarapoto, Perú**

2. **DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRE : ARCE SAAVEDRA BORIS JESUS
NACIONALIDAD : PERUANA
DNI : 44551465
N° HISTORIA CLINICA : 44551465
EDAD : 36 AÑOS
SEXO : MASCULINO
DIRECCION : TARAPOTO

3. **FECHA DE OCURRIDO EL ACCIDENTE DE TRANSITO:** 26 de junio del 2024

4.. **RELATO CRONOLOGICO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO:**

Paciente refiere que sufre suceso de tránsito, sufre contusión en hombro derecho produciendo dolor y limitación funcional, luego conducido al servicio de emergencia de esta clínica donde luego de evaluación se decide hospitalizar para manejo quirúrgico.

5.. **RESUMEN DEL EXAMEN CLINICO:**

F.C: 71 x', F.R: 17 x', T°: 36,4 C°, P.A : 120/70 mmhg.

6.. **EXAMENES AUXILIARES**

- RAYOS X: fractura de diáfisis de clavícula derecha

7.. **DIAGNOSTICO**

- FRACTURA DE DIÁFISIS DE CLAVICULA DERECHA S42.0

8. **TRATAMIENTO QUIRURGICO Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO:**

Se realiza reducción cruenta y osteosíntesis, placa de reconstrucción y tornillos de la clavícula izquierda

Analgésico, antiinflamatorio, antibióticos, hidratación.

9.. **ACREDITACION DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL**

Se le indica incapacidad temporal para no realizar esfuerzos físicos por 90 días, del 26/06/2024 al 23/09/2024, salvo complicaciones.

Tarapoto, 27 de junio del 2024


MC. Erick T. del Aguila Vela
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
C.E.P. 57416 RNE: 38972

**Recibo por Honorarios Electrónico
RUC 10425552673
N° E001-174**

Datos del Emisor

Nombres y Apellidos

ERICK TOBIAS DEL AGUILA VELA

Domicilio Fiscal

**JR. SOFIA DELGADO NRO. 336
SAN MARTIN - SAN MARTIN - TARAPOTO**

Teléfono

-

Forma de Pago

Al Contado

Datos del Cliente

DNI

44551465

Nombres y Apellidos o Razón Social

BORIS JESUS ARCE SAAVEDRA

Datos del Comprobante

Fecha de Emisión

29/06/2024

Tipo de Moneda

SOL

Descripción del Servicio

**atención en servicio de traumatología del 26 de junio del
2024**

Inciso

"A" del artículo 33 de la ley del Impuesto a la Renta (I.R.)

Monto Total por Honorarios	S/ 80.00
Retención (8%) I.R.	S/ 0.00
Total Neto Recibido	S/ 80.00

SON : OCHENTA CON 00/100 SOLES.

**Esta es una representación impresa del Recibo por
Honorarios E001-174 generado desde el Sistema de la
SUNAT.**

ANEB JANIBDA BONIS JOHU



Virgen de las Mercedes

SERVICIOS MÉDICOS
ESPECIALIDADES MÉDICAS DE:

GINECOLOGÍA - OBSTETRICIA - PARTOS - CESÁREAS - CIRUGÍAS -
PEDIATRÍA - MEDICINA GENERAL - MEDICINA INTERNA -
GASTROENTEROLOGÍA - UROLOGÍA - TRAUMATOLOGÍA -
LABORATORIO - FARMACIA - EMERGENCIA Y OTRAS ESPECIALIDADES

Dr. MARIANA GARCIA D

- CEFALGÍN 15 → 0.5 AMP
- ILCOPROFEN 100 → 0.2 AMP
- JANIBON 200 → 0.6
- MOEL 4%. 1000 → 0.6
- METOPROLOL 15 → 0.6 AMP
- VOLVOLOL → 0.1
- OMEPRAZOL 40 → 0.1 AMP

INDICACIONES

26 | 06 | 79

MC. ERICA I. DEL AGUILA VELA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
CNP: 57416 RNE: 38972

Jr. Grau N° 1231 - Partido Alto - Tarapoto
☎ 042 520 820 - ☎ 940 446 089 / 961 005 052

Nuestra meta es tu Bienestar

PRÓXIMA CITA

1 | 1

E-mail: clinicavirgendelasmercedes@gmail.com

EMERGENCIA LAS 24 HORAS!

ANEE JANNODNA BONIS



Virgen de las Mercedes

SERVICIOS MÉDICOS

ESPECIALIDADES MÉDICAS DE:

GINECOLOGÍA - OBSTETRICIA - PARTOS - CESÁREAS - CIRUGÍAS -
PEDIATRÍA - MEDICINA GENERAL - MEDICINA INTERNA -
GASTROENTEROLOGÍA - UROLOGÍA - TRAUMATOLOGÍA -
LABORATORIO - FARMACIA - EMERGENCIA Y OTRAS ESPECIALIDADES

OP. PK: PANSIUM CENICUM

- OUSINA 7/2 → 04
- OUSINA 8/2 → 04
- OUSINA 9 → 04
- BCGMO BIPUMI → 01
- NYCON 3/0 M30 → 02
- NENY 2/0 M30 → 02
- NENY 1 M30 → 02
- YODO JOWAN no. → 01
- YODO BIPUMI 1201 → 01

26 06 24

MC. Erick T. del Aguila Vein
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
C.R. 7416 RNE: 38972

Jr. Grau N° 1231 - Partido Alto - Tarapoto
☎ 042 520 820 - ☎ 940 446 089 / 961 005 052

INDICACIONES

Nuestra meta es tu Bienestar

PRÓXIMA CITA

1 / 1

E-mail: clnicavirgendelasmercedes@gmail.com

EMERGENCIA LAS 24 HORAS!

Boris Jesús Arce Saucedo 36a
Virgen de las Mercedes



SERVICIOS MÉDICOS
ESPECIALIDADES MÉDICAS DE:
GINECOLOGÍA - OBSTETRICIA - PARTOS - CESÁREAS - CIRUGÍAS -
PEDIATRÍA - MEDICINA GENERAL - MEDICINA INTERNA -
GASTROENTEROLOGÍA - UROLOGÍA - TRAUMATOLOGÍA -
LABORATORIO - FARMACIA - EMERGENCIA Y OTRAS ESPECIALIDADES

Op. DNI: 44 55 14 65

Dx: Fractura de clavícula @ (542.0)

* Lorofloraxino 500mg

1 tab VO q24h (10am) x 07 días.

* Ketosse 25mg

1 tab VO q8h ← 7am
2pm x 03 días.
10pm

* Metagasic (Trilat)

1 tab VO condicional a dolor

28 06 24

Jr. Grau N° 1231 - Partido Alto - Tarapoto
☎ 042 520 820 - ☎ 940 446 089 / 961 005 052

INDICACIONES

* Reposo con Cabestrillo x 30d.

* Curación diaria de herida
operatoria

* Retiro de puntos en 2 sem.

* Control en 30 días.

Nuestra meta es tu Bienestar

PRÓXIMA CITA

1 1

E-mail: clincavirgendelasmercedes@gmail.com

EMERGENCIA LAS 24 HORAS!

VIRGEN DE LAS MERCEDES GLOBAL MEDIC E.I.R.L

RUC: 20605902275

JR. MIGUEL GRAU NRO. 1231 - TARAPOTO
TARAPOTO - SAN MARTIN - SAN MARTIN

BOLETA DE VENTA ELECTRÓNICA B002 - 00017662

FECHA: 2024-06-25 12:26 PM

CLIENTE: CLIENTES VARIOS

DOCUMENTO: 00000000

DIRECCIÓN: -

MEDIO DE PAGO: EFECTIVO 25.00

CONDICIÓN DE PAGO: A LA CASH

MONEDA: SOLES

VENDEDOR: LUZ DEYU

CÓDIGO DE PAGO: 97144

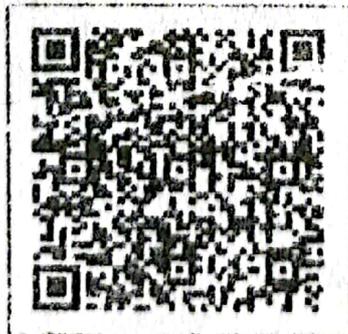
DESCRIPCIÓN

PRECIO UNIT.	CANTIDAD	IMPORTE
CABLSTRILLO, # ALLAL - Paquete DANPAR SALUD S/25.00	1	S/25.00
Op. Exonerada: S/		25.00
I.G.V.: S/		0.00
IMPORTE TOTAL: S/		25.00

SON VEINTICINCO CON 00/100 SOLES

CANTO: 50.00

VUELTO: 25.00



Representación impresa de la
BOLETA DE VENTA ELECTRÓNICA.
Consulte en el PORTAL SUMAI

"BILNES TRANSFERIDOS EN LA AMAZONIA
REGION SIENA PARA SER CONSUMIDOS EN LA
MISMA"

BOTICA LA INMACULADA S.A.C.
R.U.C. :20531366132

DOMICILIO FISCAL:
JR. MARTINEZ COMPAGNON 130
Tarapoto - San Martin
ESTABLECIMIENTO COMERCIAL:
JR. MARTINEZ COMPAGNON 531 - 533
Tarapoto - San Martin

BOLETA DE VENTA ELECTRONICA
B074-00061956

Fecha de Emisión: 01/07/2024 06:45 PM
Caja: 001 Pago: CON USU: LBNI
Tipo de moneda: SOL Interno: 62657

Cliente : BORIS JESUS ARCE SAAVEDRA

Doc. Identidad: D.N.I. :
Dirección :

Producto	Importe
Cantidad	Codigo (P.U.) (Dcto)
*LEVOFLOXACINO500MG(LEVOCIX)X30	20.40
0 CJA - 4 UND[DELF]7752301000304 (5.100)()	
*KETESSE 25MG X 20 TAB RECLIB	7.80
0 CJA - 2 UND[MENA]8012992000410 (3.900)()	
*METAGESIC CJA X 50 CAP	5.00
0 CJA - 2 CAP[BAGO]7751495000794 (2.500)()	

SUBTOTAL: S/	33.20
Op. Exonerada:	33.20
Op. Inafecta:	0.00
Op. Gravada:	0.00
Op. Gratuita:	0.00
I.G.V.: 18%	0.00
Importe ICBPER :	0.00
Importe Total:	33.20
Redondeo:	0.00
Importe a Pagar:	33.20

SON: treinta y tres y 20/100 soles.
Efectivo: 50.00 VUELTO: 16.80
Telf: 528318/992745821 VEND: LBNI
Fecha Venc. :
Nro Cuota. : Monto Cuota:
Ref. :



Representación impresa del
comprobante de venta
Electrónica, esta puede ser
consultada en
www.grupolainmaculada.com

Estimado cliente conserve su comprobante,
por regulación de SUNAT es indispensable presentarlo
para solicitar cambios o devoluciones

**BIENES TRANSFERIDOS EN LA AMAZONIA
PARA SER CONSUMIDOS EN LA MISMA
ACEPTAMOS CAMBIOS Y DEVOL. EL DIA DE LA VENTA**



BOTICA LA INMACULADA S.A.C.
R.U.C. : 20531366132

DOMICILIO FISCAL:
JR. MARTINEZ COMPAGNON 130
Tarapoto - San Martin
ESTABLECIMIENTO COMERCIAL:
JR. MARTINEZ COMPAGNON 531 - 533
Tarapoto - San Martin

BOLETA DE VENTA ELECTRONICA

B074-00061957

Fecha de Emisión: 01/07/2024 06:46 PM
Caja: 001 Pago: CON LISU: LBNI
Tipo de moneda: SOL Interno: 62658

Cliente :

Doc. Identidad: D.N.I. :
Dirección :

Producto	Importe
Cantidad	Código (P.U.) (Dcto)
*CLORURO DE SODIO 9% X1000ML	5.90
1 FRC - 0 FRC[TRIF]7759307434041 (5.900)()	

SUBTOTAL: S/ 5.90

Op. Exonerada: 5.90
Op. Inafecta: 0.00
Op. Gravada: 0.00
Op. Gratuita: 0.00
I.G.V.: 18% 0.00
Importe ICBPER : 0.00
Importe Total: 5.90
Redondeo: 0.00
Importe a Pagar: 5.90

SON:cinco y 90/100 soles.
Efectivo: 16.80 VUELTO: 10.90
Telf: 528318/992745821 VEND: LBNI
Fecha Venc. :

Nro Cuota. : Monto Cuota:

Ref. :



Representación impresa del
comprobante de venta
Electrónica, esta puede ser
consultada en
www.grupoalInmaculada.com

Estimado cliente conserve su comprobante,
por regulación de SUNAT es indispensable presentarlo
para solicitar cambios o devoluciones

BIENES TRANSFERIDOS EN LA AMAZONIA
PARA SER CONSUMIDOS EN LA MISMA
ACEPTAMOS CAMBIOS Y DEVOL. EL DIA DE LA VENTA