

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

SANTA ROSA, 13 de Julio del 2023

OFICIO N°015-2023-GRSM/DRE-SM/UGEL-D/I.E.N°408-S.R.

Señor:

MARIA CAROLINA PEREZ TELLO

Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local de El Dorado

**ASUNTO: INFORME SOBRE REGULARIZACION DE
LICENCIA DE LA PROFESORA, MARTHA LUZ
MAQUERA PAREDES**

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle afectuosamente, y al mismo tiempo hacer de su conocimiento.

Dando tramite a la solicitud presentado por la profesora, MARTHA LUZ MAQUERA PAREDES profesora de aula de la IEI N° 408, Santa Rosa, Solicita licencia por salud, a partir del día lunes 03 al 08 de julio del 2023, lo que es procedente atender e informar.

Debo precisar que mi persona, justifica su inasistencia con documentos probatorios, detallo los documentos, con la finalidad de oficializar su licencia por salud con goce de haberes.

ADJUNTO:

- ✓ SOLICITUD DE INTERESADO
- ✓ CERTIFICADO MEDICO
- ✓ BOLETAS DE ADQUISICION DE MEDICAMENTOS
- ✓ BOLETA DE ATENCION

En espera de su atención; válgame la oportunidad para expresarle las muestras de consideración y estima personal.

Atentamente



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - EL DORADO
I.E.I. N° 408 SANTA ROSA

Martha Luz Maquera Paredes
Prof. Martha Luz Maquera Paredes
DIRECTORA

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**SOLICITO: REGULARIZAR LICENCIA CON GOSE DE
HABER POR SALUD LOS DIAS 03,04,05,06,07 y 08
DE JULIO DEL 2023.**

Señor: MARIA CAROLINA PEREZ TELLO

Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local de El Dorado

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle afectuosamente,
y al mismo tiempo hacer de su conocimiento.

Martha Luz, MAQUERA PAREDES, directora encargada del nivel inicial, de la
Institución Educativa Inicial N° 408 del distrito de Santa Rosa, Provincia el
Dorado, Región San Martín, identificada con DNI N° 70108018 con domicilio en
la el Barrio Centro, a usted con respeto digo:

Que recurro a su despacho de conformidad en lo dispuesto en el Art. 71 de la
Nueva Ley de la Reforma Magisterial 29944, y el Art. 183-184 de su reglamento,
para solicitarle licencia con goce de haber por salud el día lunes 03 hasta el 08
de Julio del año en curso.

A continuación, detallo los documentos, con la finalidad de oficializar mi licencia
por salud con goce de haberes.

ADJUNTO:

- ✓ SOLICITUD DE INTERESADO
- ✓ CERTIFICADO MEDICO
- ✓ BOLETAS DE ADQUISICION DE MEDICAMENTOS
- ✓ BOLETA DE ATENCION

En espera de su atención; válgame la oportunidad para expresarle las muestras
de consideración y estima personal.

Santa Rosa, 13 de Julio del 2023

Atentamente



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - EL DORADO
I.E.I. N° 408 SANTA ROSA

Martha Luz Maquera Paredes
Prof. Martha Luz Maquera Paredes
DIRECTORA



COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ CONSEJO NACIONAL

CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional XV San Martín

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° 73322

Certifica:

Que la paciente MARTHA LUZ, MAQUERA
PAREDES, es atendida en Centro Médico
Bella-Salud con DNI: 70708018 con
24 años de edad.

Se consta que cuenta con los sigts.
dx.

① Dengue con signos de alarma.

Se da tratamiento ambulatorio y reposo
absoluto por 06 días desde la fecha
03/07/2023. en evaluación al tiempo
a tratamiento, sirve a presentar este
documento para cualquier trámite.
Administrativo, mas no legal.


CARLOS R. MONTERO MONTEZA
MEDICO CIRUJANO - ECOGRAFIISTA
CMP N° 73322



Fecha 03/07/2023. N° 0020305



CONSEJO NACIONAL



SERVICIOS MEDICOS "BELLA SALUD"

Calidad en su atención, priorizando su salud

965 818 125

988 563 762

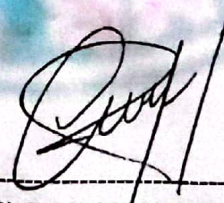
FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PESO (kg)	TALLA (cm)	DNI
3/07/2023 00:00	MARTHA LUZ, MAQUERA PAREDES	24A 10M 6D	0	10	70108018

Rp.	Cantidad
01.- <u>CLORURO DE SODIO - 0.90% - INYECTABLE</u> + BVAT PASAR 600 CC EN 1ER HORA, 450CC EN 2DA HORA, 300CC EN 3ER HORA X 3 DIAS	1
02.- METAMIZOL SODICO - 1 g/2 mL - INYECTABLE 2 AMPOLLAS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS X VOLUTROL X 3 DIAS	1
03.- OMEPRAZOL - 40 mg - INYECTABLE 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS POR VOLUTROL POR 3 DIAS	1
04.- CEFTRIAXON - 1 g - INYECTABLE PONER 1 GRAMO ENDOVENOSO CADA 12 HORAS X VOLUTROL X 3 DIAS	2
05.- METOCLOPRAMIDA - 10 mg/ 2 mL - INYECTABLE 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS X VOLUTROL X 3 DIAS	1

PRÓXIMA CITA: / /

1. Ranefidina . AMP

1. cateter N° 24


CARLOS R. MONTERO MONTEZA
MEDICO CIRUJANO-ECOGRAFISTA
CMP N° 73322

Dirección: Jr. Augusto B. Leguía 580
con esq. Ricardo Palma. Bellavista 1er Piso

ATENCIÓN A DOMICILIO LAS 24 HORAS



SERVICIOS MEDICOS "BELLA SALUD"

Calidad en su atención, priorizando su salud

965 818 125

988 563 762

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PESO (kg)	TALLA (cm)	DNI
5/07/2023 00:00	MARTHA LUZ, MAQUERA PAREDES	24A 10M 8D	0	10	70108018

Rp.	Cantidad
01.- CLORURO DE SODIO - 0.90% - INYECTABLE 1 CLORURO DE SODIO PASAR 45GOTAS X DIA X 3 DIAS	1
02.- RANITIDINA - 50 mg/2mL - INYECTABLE 1 AMPOLLA CADA 24HORAS X 3 DIAS	1
03.- MAGAL D - - SUSPENSION 10 ML CADA 8 HORAS ANTES DEL DESAYUNO ALMUERZO Y CENA POR 07 DIAS	1
04.- PURINOR 10 ML 30MINUTOS ANTES DEL ALMUERZO X 5 DIAS	1

PRÓXIMA CITA: / /


CARLOS R. MONTERO MONTEZA
MEDICO CIRUJANO-ECOGRAFISTA
CMP N° 73322

Dirección: Jr. Augusto B. Leguía 580
con esq. Ricardo Palma. Bellavista 1er Piso

ATENCIÓN A DOMICILIO LAS 24 HORAS



SERVICIOS MEDICOS "BELLA SALUD"

965 818 125

988 563 762

Calidad en su atención, priorizando su salud

PACIENTE MARTHA LUZ, MAQUERA PAREDES
EDAD 24A 10M 6D
FECHA 3/07/2023
MUESTRA SANGRE
MEDICO DR: CARLOS MONTERO

EXAMEN		UNIDADES	RANGO
Leucocitos	2,240	/mm3	4,000 - 10,000
Linfocitos	22		20-40
Abastondados	2	%	0 - 1
Eosinofilos	2	%	0.4 - 4
Basofilos	0	%	0 - 1
Monocitos	3	%	0 - 6
Segmentados	71	%	40-75
Hematies	4.80	/mm3	
Hemoglobina	13.1	g/dl	11.0 - 15.0
Hematocrito	34.4	%	35.0 - 50.0
MCV	77.9	fl	80.0 - 100.0
MCH	27.2	pg	27.0 - 34.0
MCHC	34.9	g/dl	31.6 - 35.4
RDW-CV	15.2	45	11.5 - 14,5
RDW-SD	42.1		35.0 - 56.0
Plaquetas	145,000	/mm3	150,000 -450,000
MPV	10.0		6.5 - 12.0
PDW	9.5	fL	9.0 - 17.0
Plaquetocrito	0.145		0.108 - 0.282
P-LCC	39.0	/mm3	30 - 90
P-LCR	26.6	%	11.0 -45.0



EDWARD JIMMY
ALARCON MOZOMBITE
CBP. 10567
CBP. 10567

MEDICINA GENERAL, ECOGRAFIAS GENERALES Y 4D, LABORATORIO CLINICO, EXAMENES ESPECIALES, ATENCION EN
OBSTETRICIA Y ENFERMERIA, ATENCION EN DOMICILIO

JR AUGUSTO B. LEGUIA 580 Y JR RICARDO PALMA CDRA 4



SERVICIOS MEDICOS "BELLA SALUD"

965 818 125
988 563 762

Calidad en su atención, priorizando su salud

PACIENTE : MARTHA LUZ, MAQUERA PAREDES
EDAD : 24A 10M 6D
FECHA : 03/07/2023
AREA : INMUNOLOGIA
EXAMEN : DENGUE

RESULTADO:

Dengue NS1 (Rapid Test) : **POSITIVO**
Dengue IgM (Rapid Test) : **NEGATIVO**
Dengue IgG (Rapid Test) : **NEGATIVO**
Sensibilidad Relativa de la Prueba : 91.6 %
Especificidad Relativa de la Prueba : 97.5 %
Lote No. : SE2203043
F.Exp. : 2024 - 10

Interpretación

- La detección del antígeno NS1 se presenta en altas concentraciones durante la fase clínica temprana de la enfermedad.
- La detección del antígeno IgM es indicativo de infecciones primarias de Dengue.
- La detección del antígeno IgG es indicativo de infecciones secundarias de Dengue



EDWARD JIMMY
ALARCON MOZOMBITE
CBP. 10567

MEDICINA GENERAL, ECOGRAFIAS GENERALES Y 4D, LABORATORIO CLINICO,
EXAMENES ESPECIALES, ATENCION EN OBSTETRICIA Y ENFERMERIA, ATENCION EN DOMICILIO

JR AUGUSTO B. LEGUIA 580 Y JR RICARDO PALMA CDRA 4
CELULAR: 988563762 - 965818125



SERVICIOS MEDICOS "BELLA SALUD"

965 818 125

988 563 762

Calidad en su atención, priorizando su salud

PACIENTE : MARTHA LUZ, MAQUERA PAREDES
EDAD : 24A 10M 6D
FECHA : 03/07/2023
AREA : INMUNOLOGIA
EXAMEN : AGLUTINACIONES

RESULTADO:

TYPHOID "H" : 1/160
TYPHOID "O" : 1/160
PARATYPHOID "A" : Negativo
PARATYPHOID "B" : Negativo
BRUCELLA ABORTUS : Negativo



EDWARD JIMMY
ALARCON MOZOMBITE
CBP. 10567

MEDICINA GENERAL, ECOGRAFIAS GENERALES Y 4D, LABORATORIO CLINICO,
EXAMENES ESPECIALES, ATENCION EN OBSTETRICIA Y ENFERMERIA, ATENCION EN DOMICILIO

JR AUGUSTO B. LEGUIA 580 Y JR RICARDO PALMA CDRA 4
CELULAR: 988563762 - 965818125



SERVICIOS MEDICOS "BELLA SALUD"

965 818 125

988 563 762

Calidad en su atención, priorizando su salud

PACIENTE : MARTHA LUZ, MAQUERA PAREDES
EDAD : 24A 10M 6D
FECHA : 03/07/2023
AREA : UROANALISIS
EXAMEN : EX. DE ORINA

RESULTADO

EXAMEN DIRECTO

<u>COLOR</u>	AMARILLO	<u>ASPECTO</u>	LIG, TURBIO
<u>PH</u>	7.0	<u>DENSIDAD</u>	1010

EXAMEN BIOQUIMICO

<u>PROTEINAS</u>	NEGATIVO	<u>NITRITO</u>	NEGATIVO
<u>GLUCOSA</u>	NEGATIVO	<u>SANGRE</u>	NEGATIVO
<u>UROBILINOGENO</u>	NEGATIVO	<u>LEUCOCITOS</u>	POSITIVO1+
<u>CUERPO CETONICO</u>	NEGATIVO		
<u>ACIDO ASCORBICO</u>	POSITIVO		

EXAMEN MICROSCOPICO

<u>LEUCOCITOS</u>	16 - 18 X CAMPO	<u>OXA CALCIO</u>	NO SE OBSERVA
<u>AGLU, LEUC</u>	NO SE OBSERVA	<u>PIOCITOS</u>	1 - 2 X CAMPO
<u>HEMATÍES</u>	2 - 3 X CAMPO	<u>URATOS AMORF:</u>	NO SE OBSERVA
<u>CEL. EPITELIALES</u>	8 - 10 X CAMPO	<u>FOSF, AMOTF :</u>	ESCASOS
<u>CEL. TRACTO ALTO</u>	3 - 4 X CAMPO	<u>GÉRMESES :</u>	ESCASOS



EDWARD JIMMY
ALARCON HOLCOMBITE
EST. 20557

MEDICINA GENERAL, ECOGRAFIAS GENERALES Y 4D, LABORATORIO CLINICO, EXAMENES ESPECIALES, ATENCION EN OBSTETRICIA Y ENFERMERIA, ATENCION EN DOMICILIO

JR AUGUSTO B. LEGUIA 580 Y JR RICARDO PALMA CDRA 4
CELULAR: 988563762 - 965818125

SERVICIOS MEDICOS BELLA SALUD E.I.R.L.

JR. AUGUSTO B. LEGUIA 580

BELLAVISTA - BELLAVISTA - SAN MARTIN

BOLETA DE VENTA ELECTRONICA
RUC: 20608196723
EB01-924

Fecha de Vencimiento :
Fecha de Emisión : **05/07/2023**
Señor(es) : **MARTHA LUZ MAQUERA**
DNI : **70108018**
Tipo de Moneda : **SOLES**
Observación :

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Valor Unitario(*)	Descuento(*)	Importe de Venta(**)	ICBPER
1.00	UNIDAD	CONSULTA MEDICA	30.00	0.00	30.00	0.00
1.00	UNIDAD	ANALISIS DE LABORATORIO	140.00	0.00	140.00	0.00
1.00	UNIDAD	TRATAMIENTO POR 3 DIAS	305.00	0.00	305.00	0.00
Otros Cargos :						S/0.00
Otros Tributos :						S/0.00
ICBPER :						S/ 0.00
Importe Total :						S/475.00

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO Y 00/100 SOLES

(*) Sin impuestos.
(**) Incluye impuestos, de ser Op. Gravada.

Op. Gravada :	S/ 0.00
Op. Exonerada :	S/ 475.00
Op. Inafecta :	S/ 0.00
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 0.00
ICBPER :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Monto de Redondeo :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 475.00

Esta es una representación impresa de la Boleta de Venta Electrónica, generada en el Sistema de la SUNAT. El Emisor Electrónico puede verificarla utilizando su clave SOL, el Adquirente o Usuario puede consultar su validez en SUNAT Virtual: www.sunat.gob.pe, en Opciones sin Clave SOL/ Consulta de Validez del CPE.

INFORME DE LICENCIA N° 02 2023/GRSM/UGEL-E.D-IEI-N°408-S.R.

1. DATOS DE SOLICITANTE:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES : MARTHA LUZ MAQUERA PAREDES
1.2 DNI : 70108018
1.3 CARGO ACTUAL : DIRECTOR
1.4 II.EE / LUGAR : 408 SANTA ROSA
1.5 NIVEL : INICIAL

2. DATOS DE LA LICENCIA:

2.1 VIGENCIA Y NUMERO DE DIAS : Inicia la Licencia el Lunes 03-07-2023
culmina el 08-07-2023 N° de días 06
2.2 MOTIVO DE LA LICENCIA : por salud
2.3 FECHA DE LA SOLICITUD : 03-07-2023
2.4 FECHA DE AVISO CON OTRO DOCUMENTO
2.5 DOCUMENTO QUE ADJUNTA : solicitud, certificado médico, recetas.

3. PROPUESTA DEL DIRECTOR:

	AÑOS	MESES	DIAS
3.1 CON GOSE DE HABERES:			06
3.2 SIN GOSE:			
3.3 SIN GOSE – PRESENTACION EXTEMPORANEA DE SOLICITUD:			
3.4 TOTAL DIAS: 06			

4. RECORD DE LICENCIAS SOLICITADAS DURANTE EL AÑO:

N° Ord.	N° DE DIAS	FECHA		MOTIVO
		DEL	AL	
01	06	03-07-2023	08-07-2023	SALUD

5. ANEXOS:

SANTA ROSA 13 DE JULIO DEL 2023



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - EL DORADO
I.E.I. N° 408 SANTA ROSA

Prof Martha Luz Maquera Paredes
DIRECTORA