



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

San José de Sisa, 01 de julio del 2022.

OFICIO N° 043- 2022 – D – I.E. N° 0660 – “JRV”/SAN JOSÉ DE SISA

SEÑORA : PROF. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO

ASUNTO : REMITE EL REPORTE DE ASISTENCIA DETALLADO DEL PERSONAL NIVEL
PRIMARIA.

Me es grato dirigirme a usted, a fin de saludarle cordialmente a nombre de la Dirección, Personal Docente, Administrativo, padres de familia y alumnado en general de la I.E N° 0660” JRV”, del distrito de San José de Sisa, provincia de El Dorado y región San Martín y al mismo tiempo manifestarle.

Que, que adjunto al presente, estoy remitiendo el reporte detallado de asistencia del personal directivo, docente y de servicio de la I.E 0660 “Jorge Ruiz Veintemilla”, correspondiente al mes de **JUNIO** del año 2022.

Sin otro particular, me suscribo de Ud. no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL DORADO
 NORMAS PARA EL REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA Y SU APLICACIÓN EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGOS DE LOS PROFESORES Y AUXILIARES DE EDUCACIÓN, EN EL MARCO DE
 LA LEY DE REFORMA MAGISTERIAL Y SU REGLAMENTO (R.S.G. N° 326-2017-MINEDU)
 ANEXO 03

FORMATO 01: REPORTE DE ASISTENCIA DETALLADO

UGEL: **El Dorado** MES: **JUNIO** AÑO: **2022** TURNO: **Mañana y tarde**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **N° 0660 Jorge Ruiz Veintemilla**

NIVEL EDUCATIVO Y MODALIDAD: **Primaria** LUGAR: **San José de Sisa**

CODIGO MODULAR: **0866848** COD. LOCAL: **473061** REG/PROV/DIST: **San Martín-El Dorado- San José de Sisa**

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION LABORAL	JORNADA LABORAL	DIAS CALENDARIO																														
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
						mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	
1	40105573	RUIZ CUBAS, Emiliano	Director	Nombrado	40	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
2	26696926	DIAZ AGIP, Jael	Sub Director	Nombrado	40	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
3	01121555	PEZO GARCÍA, Martha	Profesor	Nombrado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
4	01162793	VELA SANDOVAL, María Susana	Profesor	Nombrado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
5	42532741	VARGAS INGA, Edvin	Profesor	Contratado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
6	01121427	TORRES RIOS, Milagros	Profesor	Nombrado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
7	00942507	RAMIREZ RAMIREZ, Rubita	Profesor	Contratado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
8	27574785	BRIONES GUEVARA, Víctor Raúl	Profesor	Contratado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
9	01116360	VASQUEZ ROJAS, Ana Rosa	Profesor	Nombrado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
10	41693805	MENDOZA AREVALO, Juan Carlos	Profesor	Contratado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
11	00948220	VALLES RUIZ, Dalmace	Profesor	Nombrado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
12	00923914	RAMIREZ CHUMBE, Gledis	Profesor	Nombrado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
13	08820830	ARELLANO GONGORA, Lunia	Profesor	Contratado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
14	42502767	VALLES VALERA, Iris Dalila	Profesor	Nombrado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
15	00948306	CRUZ GUERRERO, Luz Marfiza	Profesor	Nombrado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
16	00122840	REATEGUI VALLES, Mónica Patricia	Profesor	Contratado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	J	A	A	
17	41292747	URIARTE SILVA, Yeruska Natividad Catalina	Profesor	Nombrado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
18	00917917	BENZAQUEN ALVA, Norma	Profesor	Contratado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
19	00931629	AREVALO SORIA, María Ysabel	Profesor	Contratado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
20	41292747	URIARTE SILVA, Yeruska Natividad Catalina	Profesor	Nombrado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
21	00918312	VASQUEZ RAMIREZ, María Julia	Profesor	Nombrado	30	J	J	J			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
22	40340562	DEL AGUILA FLORES, Oscar Augusto	Profesor	Contratado	30	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
23	01147001	PAREDES REINA, Silvia Patricia	Profesor	Nombrado	30	A	A	A			J	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
24	01138304	PIZANGO PAREDES, Juan Carlos	Profesor	Contratado	27	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
25	00897486	COTRINA SALDAÑA, Carlos Enrique	Pers. Servicio	Nombrado	40	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
26	00897486	MOZOMBITE CABRERA, Bruno	Pers. Servicio	Nombrado	40	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
29	43014232	VALERA PINEDO, Jary	Pers. Servicio	Contratado	40	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	
28	00948159	TANANTE ALVA, Wuagner	Pers. Servicio	Nombrado	40	J	J	J			J	J	J	J	J			J	J	J	J	J			J	J	J	J	J			J	J	J	J	

LEYENDA:

A	Día laborado
I	Inasistencia injustificada
3T	Tercera tardanza, considerada como inasistencia injustificada
J	Inasistencia justificada (licencias, permiso, vacaciones)
L	Licencia sin goce de remuneración
P	Permiso sin goce de remuneración
T	Tardanza
R	Trabajo Remoto
H	Huelga o paro

LUGAR Y FECHA: **San José de Sisa 1 de julio de 2022**

DIRECTOR (A) DE LA I.E.

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL DORADO

NORMAS PARA EL REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA Y SU APLICACIÓN EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGOS DE LOS PROFESORES Y AUXILIARES DE EDUCACIÓN, EN EL MARCO DE LA
LEY DE REFORMA MAGISTERIAL Y SU REGLAMENTO (R.S.G. N° 326-2017-MINEDU)

ANEXO 04

FORMATO 02: REPORTE CONSOLIDADO DE INASISTENCIAS, TARDANZAS Y PERMISOS SIN GOCE DE REMUNERACION

UGEL: El Dorado

MES:

JUNIO

AÑO: **2022**

TURNO: **MAÑANA**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

N° 0660 Jorge Ruiz Veintimilla

NIVEL EDUCATIVO Y/O MODALIDAD:

Primaria

LUGAR:

San José de Sisa

CODIGO MODULAR:

866848

REG/PROV/DIST:

San Martín - El Dorado - San José de Sisa

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION LABORAL	JORNADA LABORAL	Inasistencias	Tardanza		Permisos SG		Huelga	Observaciones
						Días	Horas (*)	Minutos(*)	Horas (*)	Minutos(*)	Días	
1	40105573	RUIZ CUBAS, Emiliano	Director	Nombrado	40							
2	26696926	DIAZ AGIP, Jael	Sub Directora	Nombrado	40							
3	01121555	PEZO GARCÍA, Martha	Profesor	Nombrado	30							
4	01162793	VELA SANDOVAL, María Susana	Profesor	Nombrado	30							
5	42532741	VARGAS INGA, Edwin	Profesor	Contratado	30							
6	01121427	TORRES RIOS, Milagros	Profesor	Nombrado	30							
7	00942507	RAMIREZ RAMIREZ, Rubita	Profesor	Nombrado	30							
8	27574785	BRIONES GUEVARA, Víctor Raúl	Profesor	Contratado	30							
9	01116360	VASQUEZ ROJAS, Ana Rosa	Profesor	Nombrado	30							
10	41693805	MENDOZA AREVALO, Juan Carlos	Profesor	Contratado	30							
11	00948220	VALLES RUIZ, Dalmace	Profesor	Nombrado	30							
12	00923914	RAMIREZ CHUMBE, Gledis	Profesor	Nombrado	30							
13	08820830	ARELLANO GONGORA, Lunia	Profesor	Nombrado	30							
14	42502767	VALLES VALERA, Iris Dalila	Profesor	Contratado	30							
15	00948306	CRUZ GUERRERO, Luz Marfiza	Profesor	Nombrado	30							
16	00122840	REATEGUI VALLES, Mónica Patricia	Profesor	Nombrado	30							Atención médica
17	41292747	URIARTE SILVA, Yeruska Natividad Catalina	Profesor	Contratado	30							
18	00917917	BENZAQUEN ALVA, Norma	Profesor	Nombrado	30							
19	00931629	AREVALO SORIA, María Ysabel	Profesor	Nombrado	30							
20	41292747	URIARTE SILVA, Yeruska Natividad Catalina	Profesor	Contratado	30							
21	00918312	VASQUEZ RAMIREZ, María Julia	Profesor	Nombrado	30							Licencia por luto
22	40340562	DEL AGUILA FLORES, Oscar Augusto	Profesor	Contratado	30							
23	01147001	PAREDES REINA, Silvia Patricia	Profesor	Nombrado	30							Descanso médico
24	01138304	PIZANGO PAREDES, Juan Carlos	Profesor	Contratado	27							
25	00897486	COTRINA SALDAÑA, Carlos Enrique	Pers. Servicio	Nombrado	40							
26	00897486	MOZOMBITE CABRERA, Bruno	Pers. Servicio	Nombrado	40							
29	43014232	VALERA PINEDO, Jary	Pers. Servicio	Contratado	40							
28	00948159	TANANTE ALVA, Wuagner	Pers. Servicio	Nombrado	40							Hace uso de licencia sindical

LUGAR Y FECHA: San José de Sisa

1 de julio de 2022


DIRECTOR (A) DE LA I.E.

Comprobante de pago
emitido en contingencia



**OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS
DE SALUD BAJO MAYO**

Suc. Cód. 0031: Jr. Nereo Cabello s/n
San Martín - El Dorado - San José de Sisa
Princ.: Jr. Cahuide 146 - San Martín - San Martín - Tarapoto

HOSPITAL RURAL SAN JOSE DE SISA

R.U.C. 20154547259

Emisor Electrónico Obligado

DIA MES AÑO

28 06 22

BOLETA DE VENTA

0791-Nº0015659

Señor(es) *Reatravi, Valles, Monica Patricia*

Dirección *20 de mayo* D.N.I. *01122840*

Cant.	Descripción	Importe
	CONSULTA	
	EMERGENCIA	7.00
	CERTIFICADO MEDICO	
	CARNE PARA H.C.	
	INYECTABLES	
	<i>Observacion</i>	5.00
	SERVICIOS PRESTADOS EN LA AMAZONIA	

MESTANZA DIAZ FERNANDO
R.U.C. 10010807496 - Cel.: 942492777
Nº A. 0727066163 - F.I. 02 - DIC. - 2020
SERIE 0791 DEL 13201 AL 18200

CANCELADO

TOTAL S/ *12.00*

USUARIO

p. HOSPITAL RURAL SAN JOSE DE SISA

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 279 - H.II TARAPOTO
CITT No. : **A-279-00014566-22**

Acto Medico: 1467556
Servicio: AB1 MEDICINA GENERAL

Nombre Asegurado: PAREDES REYNA SILVIA PATRICIA
Doc. de Identidad: D.N.I. 01147001
Autogenerado: 7604180PERNS005

Tipo de Atencion: EMERGENCIA
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN
Med. Control:
F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 05/06/2022
Fecha Fin: 06/06/2022
Total de Dias: 2
F. de Otorgamiento: 05/06/2022

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 2
No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 59184
URIBE VERGARA JESUS
RUC: 20187348341

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 45

Usuario: URIBE VERGARA JESUS AURELIO
Fecha: 05/06/2022 Hora: 10:22:37

JESUS URIBE VERGARA
Especialista en Ginecología y Obstetricia
C.M.P. 59184
C.M.P. 29330

**Solicita. Licencia Con Goce De Remuneraciones Por
Fallecimiento De Familiar Directo**

Señor: Director de la I.E N° 0660 “Jorge Ruíz Veintemilla”.

Prof. Emiliano Ruíz Cubas.

María Julia Vásquez Ramírez, peruano, natural de San José de Sisa, con 56 años de edad, identificado con DNI. N° 00918312, ocupacion docente de educación primaria, con domicilio actual en el Jr. Greis N° 517 de esta misma ciudad, docente nombrado en la I.E.N° 0660 “Jorge Ruíz Veintemilla”, ante usted con todo respeto me presento y expongo:

Que, habiendo fallecido mi señora madre quien en vida fue: Paquita Ramírez Cárdenas, el día jueves 26 de mayo del 2022, en el Hospital Rural de la ciudad de San José de Sisa y atendiendo a lo establecido en el numeral 5.10 (LICENCIA POR FALLECIMIENTO DE PADRES, CÓNYUGE O HIJOS) de la Resolucion Viceministerial N° 123-2021-MINEDU es que me dirijo a Ud señor Director, para solicitarle la Licencia con Goce de Remuneraciones del día viernes 27 al viernes 03 de junio que por derecho me corresponde.

Adjunto al presente como requisito lo siguiente:

1. Certificado de Defunción emitido por el Hospital Rural de San José de Sisa.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted señor Director, acceder a mi solicitud por ser justa.

San José de Sisa 30 de mayo del 2022.



María Julia Vásquez Ramírez
DNI. N° 00918312
SOLICITANTE



2000725008

**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL**

El que suscribe certifica: HABER ATENDIDO AL DIFUNTO

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de Identificación: PERSONA IDENTIFICADA
1.2 Documento de Identidad: DNI/LE 45056158
1.3 Prenombres: PAQUITA
1.4 Primer Apellido: RAMIREZ
1.5 Segundo Apellido: CARDENAS
1.6 Sexo: FEMENINO 1.7 Edad: 85 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 26/05/2022 2.2 Hora: 15:42:00
2.3 Lugar de ocurrencia: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL RURAL SAN JOSE DE SISA - SAN JOSE DE SISA - AMERICA PERU / SAN MARTIN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA
2.4 Causa básica del fallecimiento: NEUMONIA

3. DATOS DEL PERSONAL DE LA SALUD QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 05204053
3.2 Prenombres: MIGUEL ANGEL
3.3 Primer Apellido: UGARTE
3.4 Segundo Apellido: CHAMORRO
3.5 N° de registro del colegio profesional: 032280 3.6 Profesión: MEDICO
3.7 Sitio y fecha de certificación: HOSPITAL RURAL SAN JOSE DE SISA - 26 DE MAYO DE 2022

Impresión Dactilar del profesional



PARA EL INTERESADO

Miguel A. Ugarte Chamorro
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 32280

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL**4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO**

4.1 Nombres y Apellidos: PAQUITA, RAMIREZ CARDENAS
4.2 Grupo étnico: MESTIZO
4.3 Documento de Identidad: DNI/LE 45056158
4.4 Sexo: FEMENINO 4.5 Edad: 85 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL RURAL SAN JOSE DE SISA - SAN JOSE DE SISA - AMERICA PERU / SAN MARTIN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA
5.2 Fecha: 26/05/2022 5.3 Hora: 15:42:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de Identidad: DNI/LE 05204053
6.2 Nombres y Apellidos: MIGUEL ANGEL, UGARTE CHAMORRO
6.3 N° de registro del colegio profesional: 032280 6.4 Profesión: MEDICO
6.5 El que certifica declara: HABER ATENDIDO AL DIFUNTO

Impresión Dactilar del profesional



2000725008

Miguel A. Ugarte Chamorro
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 32280



2000725002



FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DE DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL DIFUNTO

Nombre completo del difunto

Apellido completo del difunto

Edad del difunto

Sexo del difunto

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Profesión del difunto

Estado civil del difunto

Fecha de defunción

Lugar de defunción

Causa de defunción

Fecha de emisión del certificado

Lugar de emisión del certificado

Firma del responsable de la certificación

Nombre del responsable de la certificación

Apellido del responsable de la certificación

Edad del responsable de la certificación

Sexo del responsable de la certificación

Fecha de nacimiento del responsable de la certificación

Lugar de nacimiento del responsable de la certificación

Profesión del responsable de la certificación

Estado civil del responsable de la certificación

Fecha de emisión del certificado

Lugar de emisión del certificado

Firma del responsable de la certificación

Nombre del responsable de la certificación

Apellido del responsable de la certificación

Edad del responsable de la certificación

Sexo del responsable de la certificación

Fecha de nacimiento del responsable de la certificación

Lugar de nacimiento del responsable de la certificación

Profesión del responsable de la certificación

Estado civil del responsable de la certificación

Fecha de emisión del certificado

Lugar de emisión del certificado

Firma del responsable de la certificación

Nombre del responsable de la certificación

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

7. CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

7.1 Enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente (a)

Intervalo

-CIE-X (a): J99.0-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

7 DIAS

7.2 Causas Antecedentes: Estados morbosos, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica

Intervalo

-CIE-X (b): J18.9-NEUMONIA

7 DIAS

7.3 Se realizó necropsia ☒ NO SE REALIZÓ NECROPSIA

INSTRUCCIONES GENERALES

- El responsable de la Certificación de la Defunción deberá verificar los datos de la sección IDENTIFICACIÓN DEL DIFUNTO con documentos de identificación oficiales o documentos probatorios.
- Asimismo, el responsable de la Certificación de la Defunción deberá registrar sus datos de identificación en las secciones denominadas DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN, asimismo, deberá consignar su IMPRESIÓN DACTILAR (índice derecho) en los recuadros impresos para ello.
- En el caso de MUERTE VIOLENTA O CAUSA EXTERNA, o MUERTE DE MUJERES ASOCIADA A GESTACIÓN, PARTO Y PERIPERIO, debe registrarse en el punto FALLECIMIENTO: DATOS DEL FALLECIMIENTO del sistema.
- Está terminantemente prohibido que el responsable de la Certificación de la Defunción certifique la defunción de los familiares directos o personas que estén bajo su dependencia.

PARO CARDIACO NO ES UNA CAUSA BÁSICA DE MUERTE

Medico Cirujano
C.M.P. 33380