

D



RAMOS CALSIN JUAN C  
M

MANUEL NUNEZ BUTRON  
CCTechUser

03/01/2025 23:35  
40880316 0076

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO

CITT No.: A-140-00010624-25

Acto Medico: 2415851 - 31  
Servicio: B81 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIANombre Asegurado: RAMOS CALSIN JUAN CARLOS  
Doc. de Identidad: D.N.I. 40880316  
Autogenerado: 7811071ROCSJ005Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION  
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN  
Med. Control:  
F. Prob. de Parto:

## PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 06/01/2025  
Fecha Fin: 04/02/2025  
Total de Dias: 30  
F. de Otorgamiento: 03/02/2025

## DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 30  
No Consecutivos: 0PP.SS. Tratante MEDICO 33648  
CHURATA RAMOS CARLOS  
RUC: 20406267190

## OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 63

Usuario: CHURATA RAMOS CARLOS JACINTO  
Fecha: 03/02/2025 Hora: 08:41:32U. CHURATA RAMOS  
TRAUMATOLOGIA  
CMT 23648 H.M. 21033

SUMILLA: SOLICITO CITT

SEÑOR DIRECTOR DEL HOSPITAL ESSALUD - SALCEDO

Juan Carlos Ramos Calsin, identificado con DNI N° 40880316 con domicilio real en Sh. Nicolás Saenz 2444 - PUNO, ante usted me presento y digo:

Que en amparo de la Constitución Política del Perú Art. 2, inciso 20 Derecho a peticionar recurro a su despacho a fin de solicitar el C.I.T.T. autorizado por el Dr. Belio Yunguani Bustamante del 06/02/2025 al 07/03/2025 en el área de Ortopedia y Traumatología a fin de justificar la inasistencia a mi centro laboral UGEL Yunguyo.

Por todo lo expuesto, solicito acceder a mi petición por ser justa y legal.

Atentamente.

Puno, 06 de febrero de 2025.

Juan Carlos Ramos Calsin  
40880316