

SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Dilia Abigail Alvarado Resino

Cargo: Técnico UTM

Fecha: 28/08/23

Departamento: UTM Tiempo Solicitado: 1 Días

Desde el: 01/09/23 Hasta el: 01/09/23

Desde la hora: 8:00 am Hasta la hora: 4:00pm

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud Personal Otro Oficial

Para permisos oficiales, Adjuntar evidencia (Invitación, Fotos, etc)

Abigail Alvarado  Solicitante

  Jefe del Departamento

Jefe de Personal

E-mail: lapazmarcala@municipalidadhn.info | alcaldia1208marcala@gmail.com

CONSTANCIA MÉDICA
01 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Por este medio hago constar que el paciente Dilia Abigail Alvarado con ID: 1218-1994-00265 acudió a consulta el día de hoy de dermatología y se le deja cita en un mes. Cualquier inconveniente llamar al 9842-8945.



DR. JUAN GUEVARA
DERMATOLOGO

SOLICITUD DE PERMISO

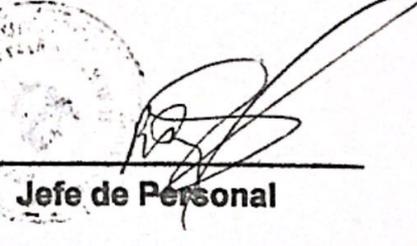
Nombre del Empleado o Funcionario: Carmen Elizabeth Rodriguez Hernandez
Cargo: Colectora # 1 Fecha: 04/09/2023
Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 1 Días
Desde el: 04 septiembre 2023 Hasta el: 04 sept. 2023
Desde la hora: 08:00 AM Hasta la hora: 04:00 PM

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud: _____ Personal: _____ Otro: Compensación día trabajado el 22 de julio del 2023
Solicito que este tiempo que establece el permiso sea cargado a:
Vacaciones: _____ Sin Goce de Sueldo: _____ Con Goce de Sueldo: ✓


Solicitante


Jefe del Departamento


Jefe de Personal



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Alicia Sofia Machuca Vasquez
Cargo: Industria Comercio Fecha: 19 / 9 / 2023
Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 1 Días
Desde el: 8 Septiembre Hasta el: 8 Septiembre
Desde la hora: 8:00 am Hasta la hora: 4:00 pm

MOTIVOS DEL PERMISO

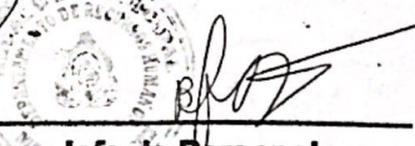
Salud: _____ Personal: Otro: _____

Solicito que este tiempo que establece el permiso sea cargado a:

Vacaciones: _____ Sin Goce de Sueldo: _____ Con Goce de Sueldo:


Solicitante


Jefe del Departamento


Jefe de Personal

NOMBRE: Liam Sahir Mendez
EDAD: 4 años FECHA 19-09-23



Por medio de la presente
se hace constar que: Carmen
Elizabeth Rodriguez con
ID: 1208-1986-00126. Acompañó
a su hijo a consulta del
CIS Marcala el día de hoy,
19-09-23 - de 06:00 - 09:00

Atte





SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Luisa Desiré Arquero Castro
Cargo: Jefe de Control Tributario. Fecha: 13/09/2023
Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 1 Días
Desde el: 13/09/2023 Hasta el: 13/09/2023
Desde la hora: 8:00 A.M. Hasta la hora: 4:15 P.M.

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud: Personal: _____ Otro: _____

Solicito que este tiempo que establece el permiso sea cargado a:

Vacaciones: _____ Sin Goce de Sueldo: _____ Con Goce de Sueldo:

[Signature]
Solicitante

[Signature]
Jefe del Departamento

[Signature]
Jefe de Personal

SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Marjorie Yamaly Fiallos B
Cargo: Colectora # 2 Fecha: 21 Septiembre / 2023
Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 1 Días
Desde el: 21 Septiembre / 2023 Hasta el: 21 Septiembre / 2023
Desde la hora: 8:00 am Hasta la hora: 4:00 pm

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud: _____ Personal: Otro: _____

Solicito que este tiempo que establece el permiso sea cargado a:

Vacaciones: _____ Sin Goce de Sueldo: _____ Con Goce de Sueldo:

IMIG

Solicitante


Jefe del Departamento


Jefe de Personal

SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Skarleth Yadira Garcia Zelaya
Cargo: Gestor de negocios Fecha: 21 sept. 2023
Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 2 Días
Desde el: 21 septiembre Hasta el: 22 de septiembre
Desde la hora: _____ Hasta la hora: _____

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud Personal Otro Oficial

Especificar motivo del viaje en caso de permiso oficial. Adjuntar evidencia

Sura

Solicitante

[Signature]

Jefe del Departamento



[Signature]

Jefe de Personal



E-mail: lapazmarcala@municipalidadhn.info | alcaldia1208marcala@gmail.com

MUNDO INFANTIL CLÍNICA PEDIÁTRICA

Dra.: Videlda Aguilar

Tel. 3174-7408

La Esperanza Intibucá,

Terminal de Buses Transportes Carolina.



Paciente:

Uctona Isabella Reyes

Fecha:

21/9/23

Edad:

3a 2m.

R# /

→ Por medio de la presente
hago constar que la paciente
Uctona acudió a consulta
pediátrica por cuadro de
dolor abdominal,
Se deja cita seguimiento
para el día miércoles.



Dra.: Videlda Aguilar



FARMACIA SALUDFARMA

E INVERSIONES DIVERSAS C. Y V. S. DE R.L.

Terminal de Buses Transportes Carolina, La Esperanza, Intibucá.