



RESOLUCION No. 240-AD-77

Lima, 14 de Marzo de 1977

Visto, el Expediente de Registro N° 1706 de don -  
Rafael LUZA ELIAS, por el que solicita licencia por enfermedad.

CONSIDERANDO:

Que, el recurrente justifica su petición con los  
requisitos de Ley para obtener la licencia solicitada;

De conformidad a lo dispuesto por el Artículo --  
55° de la Ley N° 11377; Artículo 37° del Decreto Ley N° 20555; y

De acuerdo con los Informes emitidos por el Se-  
guro Social del Perú, la Oficina Central de Administración y la  
opinión favorable de la Dirección Ejecutiva;

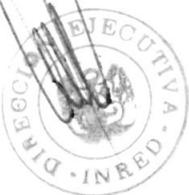
SE RESUELVE :

Artículo Unico.- CONCEDER, a don RAFAEL LUZA ---  
ELIAS , trabajador contratado de la Oficina de Planificación, --  
NUEVE (9) días de licencia por enfermedad con goce íntegro de --  
haber, desde el 25 de Febrero hasta el 5 de Marzo de 1977.

Regístrese y comuníquese.

OCA/UP  
DGdeA/maju.

  
LUCIANO CUNEO MARSIGLI  
INRED



439

11 MAR. 1977

196-30

240

<b>INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION EDUCACION FISICA Y DEPORTES</b> <b>— INRED —</b> HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		<b>NOMBRE:</b> LUZA ELIAS, RAFAEL		<b>NUMERO</b> <b>1706</b>
				REF.
<b>Fecha de INGRESO:</b> <i>01-03-77</i>		<b>ASUNTO:</b> Solicitud del 1-3-77		
<b>Hora:</b> <i>8.45 am</i>		Solicita licencia de 9 dias a partir del 25-2-77, por enfermedad. Adj. certifi- cado médico.		
<b>Número de Folios:</b> <i>-2-</i>				
<b>Registrado por:</b> <i>[Signature]</i>				
<b>Pase a :</b>		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR		<b>No. 1706</b>
<b>Remitido por :</b>		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA		
<b>Recibido por :</b>		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION		<b>No. de Folio</b>
<b>Fecha</b>		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR		
<b>Hora</b>		<b>Observaciones:</b> .....		

5

439  
196-30

<b>INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION</b> <b>EDUCACION FISICA Y DEPORTES</b> <b>- INRED -</b> <b>HOJA DE REGISTRO Y CONTROL</b>	<b>NOMBRE:</b> LUZA ELIAS, RAFAEL	<b>NUMERO</b> 1706
		REF.
<b>Fecha de INGRESO:</b> 02-03-77	<b>ASUNTO:</b> Solicitud del 1-3-77	
<b>Hora:</b> 8.45 am	Solicita licencia de 9 dias a partir del 25-2-77, por enfermedad. Adj. certificado médico.	
<b>Número de Folios:</b> -2-		
<b>Registrado por:</b> <i>[Signature]</i>		
<b>Pase a:</b>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> 1706  <b>No. de Folio</b>
<b>Remitido por:</b>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
<b>Recibido por:</b>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
<b>Fecha</b> <b>Hora</b>	<b>Observaciones:</b>	<b>1</b>

<b>Pase a:</b> OTDA	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> 1706  <b>No. de Folio</b>
<b>Remitido por:</b> DE	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
<b>Recibido por:</b>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
<b>Fecha</b> <b>Hora</b>	<b>Observaciones:</b>	<b>2</b>

<b>Pase a:</b> OK	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> 1706  <b>No. de Folio</b>
<b>Remitido por:</b> UP	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
<b>Recibido por:</b>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
<b>Fecha</b> <b>Hora</b>	<b>Observaciones:</b>	<b>3</b>

<b>Pase a:</b> UP	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> 1706  <b>No. de Folio</b>
<b>Remitido por:</b> OCA	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
<b>Recibido por:</b>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input checked="" type="checkbox"/> TRAMITAR	
<b>Fecha</b> <b>Hora</b>	<b>Observaciones:</b>	<b>4</b>

<b>Pase a:</b> OCA	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> 1706  <b>No. de Folio</b>
<b>Remitido por:</b> DE	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
<b>Recibido por:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
<b>Fecha</b> <b>Hora</b>	<b>Observaciones:</b>	<b>5</b>



SERIE A N° 09603683

Res. 240

Solicita: Licencia por 09 días,  
Motivo Enfermedad.

439  
11 MAR.

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION,  
EDUCACION FISICA Y DEPORTES  
Oficina General de Administración  
02 MAR. 1977 1706  
S/b.  
RECIBIDO

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION  
EDUCACION FISICA Y DEPORTES  
SECRETARIA  
02 MAR. 1977  
RECIBIDO

Señor  
JEFE DEL INRED  
Presente.-

RAFAEL LUZA ELIAS, Con L.E. N° 3532141, L.M. N° 240013052, -  
trabajador de la Unidad de Estadística de la Oficina de Planificación, ante Ud., con el debido respeto me presento y digo:

Que, encontrandome delicado de salud conforme al certificado médico adjunto, solicito a Ud., ordene a quien corresponda se me otorgue licencia de 9 días por enfermedad, a partir del día 25.02.77.

Espero acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Lima, 01 de Marzo de 1977.

INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION  
EDUCACION FISICA Y DEPORTES  
UNIDAD DE PERSONAL  
03 MAR. 1977  
RECIBIDO

JEFATURA DE PERSONAL  
Pase a: C. A.  
A fin de que se sirva:  
Procesar  
Firma: [Signature] Fecha: 4.3.77

[Signature]  
RAFAEL LUZA ELIAS

El Recurrente pertenece  
al Régimen Laboral de  
la Ley 11377.

P. 8/3/77

[Signature]

12-27  
u-3-77

SEGURO SOCIAL DEL PERU

Prestaciones de Salud

HOSPITAL CENTRAL N° 2

CERTIFICADO DE DESCANSO MEDICO

(ATENCIÓN AMBULATORIA)

2

*Hiperfecundación  
Antenatal Severa*

LUZA  
ELIAS  
BARRERA

520331  
1 LAEAR  
007. ASSE.

El Asegurado .....

con carnet N° ..... está siendo atendido en

NEFROLOGIA

..... y requiere para su

tratamiento un descanso de DIEZ (10) DIAS

desde el 24. 2. 77 hasta el 5. 3. 77

Lima, 24 de ..... 2 ..... de 197 7

*[Signature]*

Médico Tratante

D. EMILBE TO REYNOSO AGUILAR

C. M. P. 4289

Médico Asistente

NOTA.- Sírvase colocar el diagnóstico en forma clara en las 2 últimas copias y en el ángulo superior derecho.



INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION  
EDUCACION FISICA Y DEPORTES

(INRED)

LIMA-PERU  
ESTADIO NACIONAL  
TRIBUNA SUR 3ER. PISO  
CASILLA 2243 - TELEFONO 329177  
DIRECCION CABLEGRAFICA: INRED

439  
11 MAR. 1977

INFORME N° 45 OCA/UP-77

A : DIRECCION EJECUTIVA  
DE : JEFE DE LA OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION.  
ASUNTO : Licencia por enfermedad Rafael LUZA ELIAS  
REF. : Expediente N° 1706  
FECHA : Lima, Marzo 08 de 1977

Tengo el agrado de dirigirme al Despacho - de su Superior Cargo, a fin de elevar a su consideración un proyecto de Resolución Jefatural sobre la petición de don RAFAEL LUZA ELIAS, solicitando NUEVE (9) días de licencia por enfermedad a partir del 25 de Febrero hasta el 05 de Marzo del año en curso.

Sobre el particular, me permito exponerle que esta Oficina Central estima procedente conceder lo solicitado.

Por consiguiente, envío adjunto el respectivo proyecto para que por su digno intermedio se sirva aprobar la Jefatura del INRED.

Es todo cuanto informo a usted.

Atentamente.

OCA/UP  
DGdeA/maju.

