



GOBIERNO REGIONAL DE AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL "VIRGEN DE FATIMA" - CHACHAPOYAS



AÑO		2026
MES		MAYO

HOSPITAL		VIRGEN DE FATIMA
CATEGORIA		II
ESPECIALIDAD		
CMP		
RNE		

DEPARTAMENTO	UNIDAD DE SEGUROS
SERVICIO	AUDITORIA

DATOS DEL JEFE DE DEPARTAMENTO

APELLIDOS	ARISTA CHAVEZ
NOMBRES	PILAR DE JESUS
DNI	42484683
CEL:	944325249

ITEM	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	REGIMEN LABORAL	N° HORAS TOTALES	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
					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
1	46574424	ZULMI LIZETH VALENCIA PIZARRO	276	150	F			M/T	M	M	M	M			M/T	M	M	M	M			M/T	M	M	M	M			M/T	M	M	M	M/T		
2	46037986	YULY GONZÁLES SILVA	1057	150	F			M/T	M	M	M	M	M		M/T	M	M	M	M			M/T	M	M	M	M			M/T	M	M	M	M		
3	70864385	KAREN DEL ROCÍO ZUTA MENDOZA	276	150	F			M/T	M	M	M	M	M		M/T	M	M	M	M			M/T	M	M	M	M			M/T	M	M	M	M		
4				0																															
5				0																															
6				0																															
7				0																															
8				0																															
9				0																															
10				0																															
		TOTAL		450																															

FECHA DE ELABORACION:		29/04/2026
-----------------------	--	------------

LEYENDA:

M	TURNO MAÑANA
T	TURNO TARDE
N	TURNO NOCHE
GD	GUARDIA DIURNA
GN	GUARDIA NOCTURNA
M/T	MAÑANA/TARDE
D	DIA
V	VACACIONES
L	LICENCIA
O	ONOMÁSTICO
F	FERIADO

HORARIO		
INGRESO	SALIDA	H
8:00 a. m.	14:00 PM	6h
14:00 PM	20:00 PM	6h
8:00 a. m.	20:00 PM	12h
20:00 PM	8:00 a. m.	12h
8:00 a. m.	20:00 PM	12h
8:00 a. m.	20:00 PM	12h
FECHA DE INICIO Y FIN		
FECHA DE INICIO Y FIN		

Firma del Coordinador

Firma del Jefe Unidad de Personal



Firmado digitalmente por:
ARISTA CHAVEZ Pilar De
Jesus FAU 20437350800 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 29/04/2026 15:17:20-0500

Firma del Director del Hospital