



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

**CERTIFICADO DE REPOSO Nro.: 446.356**  
**Comunicación Reposo - Constancia Patronal**



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUÁI  
REKUÁI

**(\*)DATOS DEL ASEGURADO:**

Tipo de Seguro.....: COTIZANTE GENERAL  
Tipo de Asegurado.....: COTIZANTE - TITULAR  
Cédula Identidad Nro.....: 5021350  
Apellidos y Nombres.....: DENIS GONZALEZ, ENMANUEL  
Fecha Nacimiento.....: 08/01/1999 Sexo: MASCULINO

**(\*)DATOS DEL EMPLEADOR:**

| Item | Identificador | Descripción    |
|------|---------------|----------------|
| 1    | 301.669       | PECUNIA E.A.S. |

**(\*)DATOS DE LA ATENCIÓN:**

Centro Asistencial.....: CLINICA ZEBALLOS CUE  
Especialidad.....: URGENCIAS CLINICA MEDICA  
Servicio.....: AMBULATORIO - URGENCIAS  
Expedido por.....: OJEDA BENITEZ, FERNANDO CECILIO Reg.Med.Nro.: 10.070  
Fecha.....: 24/07/2025  
Concepto Beneficio.....: ENFERMEDAD  
Intoxicación Alcohólica o\_   
Estado Análogo.....: NO  
Internación Desde.....: ----/----/----- Hasta: ----/----/----- Cantidad Dias: 0  
Reposo Desde.....: 23/07/2025 Hasta: 24/07/2025 Cantidad Dias: 2  
Observación.....: -Verificado Automaticamente

