



**I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD
QUILLÓN**

DECRETO ALCALDICIO N° 203 /

Quillón, 21 de Junio de 2013.

VISTOS:

- El Decreto Alcaldicio N° 109, de fecha 25 de Febrero de 1991, que aprueba el Reglamento Interno del Departamento de Salud Municipal de Quillón.
- La Ley N° 18.883/89, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- La Ley N° 19.378/95, sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud, de fecha 13 de Abril de 1995.
- El Decreto Alcaldicio N° 472, de fecha 05 de Junio de 1996, que aprueba el Reglamento de la Carrera Funcionaria del Personal regido por el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal de la comuna de Quillón.
- La Ley N° 18.695, **ORGÁNICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES**, de fecha 31 de Marzo de 1988 y sus posteriores modificaciones.
- Resolución N° 1172 del 21 de Junio de 2013 que autoriza Licencia Médica N° 2-41084758, por 84 días, desde el 19 de Junio de 2013 y hasta el 10 de Septiembre de 2013 del Srta. Daniela Jenó Montero, Enfermera del CESFAM de Quillón y las necesidades del servicio.

DECRETO:

1. **CONTRATASE EN CALIDAD DE REEMPLAZO A LA SRTA. NANCY XIMENA GARAY MELITA**, de Profesión Enfermera, Cédula de Identidad N° 13.803.317-1, por 79 días, a contar del 24 de Junio de 2013 y hasta el 10 de Septiembre de 2013, para desempeñarse en los Establecimientos de Salud de la Comuna, en jornada de Lunes a Jueves de 08:00 hrs. a 17:00 hrs. y Viernes de 08:00 hrs. a 16:00 hrs.
2. Páguese su remuneración a contar de igual fecha y demás asignaciones correspondiente a Categoría B Nivel 15 con 44 horas semanales. Establecida en la Escala del Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
3. Impútese el gasto que origine la ejecución del presente Decreto a la cuenta N° 215.21.02 del Presupuesto 2013 del Departamento de Salud Municipal.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y REGÍSTRESE



**JORGE AGUILERA FIERRO
SECRETARIO MUNICIPAL (S)**



**NELSON ALVAREZ USLAR
ALCALDE (S)**

NAU/JAF/LRC/jsb.

DISTRIBUCIÓN:

- Contraloría General de la República. (2)
- Carpeta Personal Srta. Nancy Garay M. (2)
- Archivo Departamento Salud de Quillón. ✓
- Archivo Ppto. y Finanzas Desamu.
- Archivo Secretaria Municipal de Quillón.
- Transparencia Municipal www.quillon.cl.



Quillón, 21 de Junio de 2013.

RESOLUCIÓN N° 3372/

VISTOS:

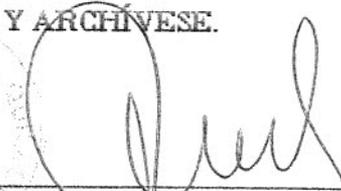
- 1.- Las facultades que me confiere el D.A. N° 288 del 26/05/1988.
- 2.- Resolución Exenta N° 55 de 1992 de la Contraloría General República.
- 3.- Ley 18.883/89 Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- 4.- Ley 19.378/95 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal y su Reglamento.
- 5.- Las Necesidades del Servicio.

RESUELVO:

- 1.- Autorízase Licencia Médica N° 2-41084758 por 84 días, desde el 19/06/2013 y hasta 10/09/2013, a la funcionaria Sra. DANIELA JENO MONTERO, Enfermera del CESFAM de Quillón.
- 2.- De acuerdo a lo previsto en el Estatuto de Salud Primaria, deberá mantenerse la remuneración íntegra, por los días en los cuales se encuentra con licencia médica.
- 3.- Tramítese y envíe Licencia Médica a la entidad correspondiente.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, DESE CUENTA Y ARCHÍVESE.




LUISA PEREZ CARDENAS
DIRECTORA (S)
DESAMU QUILLÓN

LPC/jsb.

DISTRIBUCIÓN:

- ✓ La Indicada
- ✓ Archivo DESAMU.

Licencia Médica

La COMFIN, la Unidad de Licencias médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas; reducir o ampliar el periodo de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. N° 31984.

FORMULARIO 128-8/2015

N° 2 - 41084758

SECCION A : USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

APELLIDO PATERNO: JENO **APELLIDO MATERNO:** MONTERO **NOMBRES:** DANIELA ELOISA **RUN:** 16248202-5
FECHA EMISION LICENCIA: 190613 **FECHA INICIO DE REPOSO:** 190613 **EDAD:** 27 **SEXO:** F
N. DE DIAS: 84 **N° DE DIAS EN PALABRAS:** OCHENTA Y CUATRO

A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO Solo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales, (C.V. 100.700 LC Del Trabajo y póliza de adopción plena Ley 18.267)

APELLIDO PATERNO: [] **APELLIDO MATERNO:** [] **NOMBRES:** [] **RUN:** 190613

A.3. TIPO DE LICENCIA

3 **1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN**
2 = TIPOLOGIA MEDICINA PREVENTIVA
3 = FRECUENCIA MATERNA PRE Y POST NATAL
4 = ENFERMEDAD GRAVE HIJO MENOR DE 1 AÑO
5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO
6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL
7 = PATOLOGIA DEL EMBARAZO

RECUPERABILIDAD LABORAL: 1 = SI 2 = NO **INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ:** 1 = SI 2 = NO

DÍAS DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO: [] [] [] [] [] [] [] []
DIAS: [] [] [] [] **MES:** [] **AÑO:** [] []

TIPO DE TRAYECTO: 1 = SI 2 = NO

FECHA DE CALIFICACION: 09/12 **MESES:** 09 **AÑO:** 12

A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO

1 **1 = REPOSO LABORAL TOTAL**
 2 **2 = REPOSO LABORAL PARCIAL**

SOLO PARA REPOSO PARCIAL: **A = MAÑANA**
 B = TARDE
 C = NOCHE

LUGAR DE REPOSO: 1 = SU DOMICILIO
 2 = HOSPITAL
 3 = OTRO DOMICILIO

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3):

DIRECCION: CALLE N° [] DPTO. [] COMUNA **LANQUI ORIENTE**
S/N° BULNES

TELEFONO (PERSONAL O DE CONTACTO): 85182862

A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

APELLIDO PATERNO: LIZAMA **APELLIDO MATERNO:** ARIAS **NOMBRES:** ELISA **ESPECIALIDAD:** 3 **FECHA EMISION LICENCIA:** 190613
RUN: 6564226-3 **CONTACTO:** JONATAS QUILAMAPU **CORREO ELECTRONICO:** LAS VERTIENTES 1094 CHILLAN

REABRIR USO EXCLUSIVO CONTRA TORIA MEDICA COMFIN & ISAPRES

NOMBRE, FIRMA Y TITULARIDAD: [Firma manuscrita]
FECHA: 13 05 2013

42	13	05	2013	23	06	2013
DE	HASTA	DE	HASTA	DE	HASTA	DE

Art. 13 - El cumplimiento de la presente licencia se verificará en los centros de salud, en los que se deberá constatar el cumplimiento de las condiciones de aptitud de los trabajadores, si hubiere, según los requisitos de la ley.

1 = SI 2 = NO

COMPROBADA LA VERDAD DE LOS DATOS EN LOS CENTROS DE SALUD Y SERVICIOS DE ATENCION PRIMARIA (ART. 13)