



I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD
QUILLÓN

DECRETO ALCALDICIO N° 0.477 /

Quillón, 24 JUN 2014

VISTOS:

- La Licencia Médica N° 2-44249434 de fecha 23 de Junio del 2014, de la Sra. Yoseline Soto Becerra, emitida por el Dr. Jenaro Benavente Tomic, Otorrinolaringólogo.
- El Decreto Alcaldicio N° 1.052 de fecha 01 de Diciembre de 2013, que Aprueba el Presupuesto Municipal año 2014 del Departamento de Salud.
- El Decreto Alcaldicio N° 915 de fecha 25 de Octubre del 2013, que Nombra como Administrador Municipal al Sr. Vladimir Peña Mahuzier.
- El Decreto Alcaldicio N° 413 de fecha 08 de Mayo del 2013, que delega funciones al Administrador Municipal o a quien Subrogue.
- 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° 19.378/95, sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud, de fecha 13 de Abril de 1995.
- 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 sentencia de proclamación de Alcaldes N° 14 de fecha 30 de Noviembre de 2012, por el que Nombra como Alcalde de la I. Municipalidad de la comuna de Quillón a Don Alberto Gyhra Soto.
- La Ley N° 18.695, **ORGÁNICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES**, de fecha 31 de Marzo de 1988, sus posteriores modificaciones y las necesidades del servicio.

DECRETO:

- 1.- Aceptase Licencia Médica N° 2-44249434 por 03 días, desde el 23 y hasta el 25 de Junio de 2014, a la **SRA. YOSELINE SOTO BECERRA**, Matrona del Centro de Salud Familiar 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 encuentre con Licencia Médica.
- 3.- Tramítese y envíe Licencia Médica a la entidad correspondiente.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y TRANSCRIBASE POR SECRETARIA MUNICIPAL



EDGARDO CARLOS HIDALGO VARELA
SECRETARIO MUNICIPAL
MINISTRO DE FE



VLADIMIR PEÑA MAHUIER
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

"POR DELEGACION DE FACULTAD DEL ALCALDE"

YLF/dss.
25.06.2014

DISTRIBUCIÓN:

- Archivo Departamento Salud de Quillón.
- Archivo Depto. Ppto. y Finanzas Desamu.
- Archivo Secretaria Municipal de Quillón.
- Archivo Sra. Yoseline Soto Becerra.

N°2 - 44249434

SECCION A : USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

2020										Becerra										Yocune									
APLIDO PATRNO										APLIDO MATERNO										NOMBRES									

2306 14

2	3	0	6	1	4
12A	11B	10C	9D	8E	7F

3	1
---	---



03

[illegible]

ADDITIONAL INFORMATION

NEMILIGS

A.3. TIPO DE LICENCIA

A.4. CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

1. REPOSICION LABORAL TOTAL
2. REPOSICION LABORAL PARCIAL

1. REPOSICION TOTAL
2. REPOSICION PARCIAL

1. MANEJO
2. FARMACIA
3. NUTRICION

1. SUBSISTENCIA
2. HOSPEDAJE
3. ENTROFAMACOLOGIA

LUGAR DE REPOSICION

JUSTIFICAR SI ES OTRO (31) _____

A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

Blumenkohl Jenson

2425, -2

JENARO BENAVENTE TOMIC

~~otomplaringologo~~

NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MÉDICA CAMPUS SAPRES

A circular official stamp from the Municipality of San Juan, Department of San Juan. The text around the perimeter reads "MUNICIPIO DE SAN JUAN" at the top and "DEPARTAMENTO DE SAN JUAN" at the bottom. In the center, there is a gear-like emblem with the words "DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL" and "SAN JUAN" around it. A large, stylized signature is written across the stamp.

hioc	50	to	hioc	50	to	1
hioc	10	to	hioc	10	to	0
hioc	10	oc	hioc	10	oc	1
hioc	50	bz	hioc	to	1E	0E
hioc	to	0E	hioc	to	10	0E
hioc	90	8z	hioc	90	8z	1
100	100		100	100		
1000			1000			1000

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

C.I. IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

OCCUPATION	
11 = EXECUTIVO GERENCIAL	1
12 = PROFESSOR	
13 = OUTRO PROFISSIONAL	
14 = TÉCNICO	
15 = VENDEDOR	
16 = ADMINISTRATIVO	
17 = OPERÁRIO - TRABALHADOR MANOAL	
18 = TRABALHADOR DE CASA PARTICULAR	
19 = OUTRO - EMPREGADO	
20 = SEM OCUPAÇÃO	

Moreno

FECHA RECEPCION DE ENTREGA POR C/C									
<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>									
SEGURO DE DESEMPEÑO									
Hablado: Alfabeto AIC Controlado de distracción multimedial	<table border="1"> <tr> <td>☐</td> <td>1. SI</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>2. NO</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>☐</td> <td>1. SI</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>2. NO</td> </tr> </table>	☐	1. SI	☐	2. NO	☐	1. SI	☐	2. NO
☐	1. SI								
☐	2. NO								
☐	1. SI								
☐	2. NO								

Isapre mas vido.

11, 27
 Remembrance of things past
 anterior uncertainty to the
 hope of the future
 at the end of the world