

# DECRETO ALCALDICIO Nº 24361

PENA MAHUZIER

STRADOR MUNICIPAL

"POR DELEGACION DE FACULTAD DEL ALCALDE"

Quillón, 2 5 AGO 2014

### VISTOS:

- La Licencia Médica Nº 1- 33669408 de fecha 25 de Agosto del 2014, de la Sra. Ester Puentes Pino, emitida por la Dra. Nadia Valdés Ruiz, Médico General.
- ➢ 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 Nº 915 de fecha 25 de Octubre del 2013, que Nombra como Administrador Municipal al Sr. Vladimir Peña Mahuzier.
- El Decreto Alcaldicio Nº 413 de fecha 08 de Mayo del 2013, que delega funciones al Administrador Municipal o a quien Subrogue.
- El Decreto Alcaldicio Nº 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 Nº 19.378/95, sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud, de fecha 13 de Abril de 1995.
- El Decreto Alcaldicio Nº 109, de fecha 25 de Febrero de 1991, que aprueba el Reglamento Interno del Departamento de Salud Municipal de Quillón.
- La Ley Nº 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 Nº 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° 1-33669408 por 02 días, desde el 25 al 26 de Agosto de 2014, a la SRA. ESTER PUENTES PINO, Técnico Paramédico del Centro de Salud Familiar de Quillón.
- 2.- De acuerdo a lo previsto en el Estatuto de Salud Primaria, deberá mantenérsele la remuneración integra, por los días en los cuales se encuentre con Licencia Médica.
- 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

DISTRIBUCIÓN:

YLF/jsb.

100

- Archivo Departamento Salud de Quillón.
- Archivo Depto. Ppto. y Finanzas Desamu.
- Archivo Secretaria Municipal de Quillón.
- Archivo Sra. Ester Puentes P.

## Ministerio de Salud TRA TRABA

corresponder a los días

### Licencia Médica

La COMPIN, la Subcomisión, la Unidad de Licencias Médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas, reducir o ampliar el período de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art.16 D.S. Nº3/1984.

TRABAJADOR SECTOR PUBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres dias hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.

TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

10 2 7 4 3 V	1 1	0	;	11	+ 1	,	0		PA	0		A						
LLIDO PATERNO	APELLID	-		23	1	-				MBRE	S	7)]	ш				KON	
	HA INICIO EPOSO	70	-	MES	AÑ	4.								2	D ECHA	[ D	ENTO	EDAD
DE DIAS	3		Nº DE	DIAS E	N PAL	AB	RAS				Ц							
IDENTIFICACION DEL HIJ 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de	O Sólo para adopción pléi	icenci na (Ley	as por en 18.867).	fermeda	d grav	re ni	ño mer	nor de	e un año	y post	natale	5.				FECHA	DE NACIMI	ENTO
			1															1 -
LIDO PATERNO TIPO DE LICENCIA	APELLID	O MA	TERNO					Λ		MBRE		STIC	AS DE	L REPO	nso.		RUN	
o or richton								7	,4. C/	TAN	IEK	3110	AS DE	LKEPU	130			-
1= ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN 2= PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA 3= LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL 4= ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO 5= ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO							1				ABORAL TO			LO PARA POSO PARCI	AL	A= MAÑANA B= TARDE C= NOCHE		
6= ENFERMEDAD PR 7= PATOLOGIA DEL E	OFESIONA		RATEC	10			1	1	LUGAR				-	= SU DO	MICIL	10 2= HC	SPITAL	3= OTRO DOMICILIO
CUPERABILIDAD 1 = SI	INICIO T	RAMI	TE [	7 1 = 5	51			1	DIREC	CION	E REF	2050			)			
BORAL 2 = NO	DE INVA			2 = 1				(	CALLE									
CHA DEL ACCIDENTE DEL ABAJO O DEL TRAYECTO	DIA		MES	AÑO					No.				[	DPTO		M		
	/ N				7													
HORA MINUTOS	TRAYECT	О	1 = S 2 = N						coMu	NA							KI	
CHA DE LA CONCEPCION									TELEFO	II				II.				
MES AÑO								CORRE		CTRO	VICO			П				
ORIZO A COMPIN A NOTIFICA A LM Y A ACCEDER A INFORM	R RESOLU ACIÓN PR	CIÓN	DE LA	M A CC	RRE	0 E	AL A	TRÕI	NICO	Y/0 C	ELUL		NDICAD	OO EN		ag	det	west.
. IDENTIFICACION DEL PRO	FESION	AL (T	odos lo	os cam	pos	soi	n obl	igat	orios	)						/	IRMA DEL	TRABAJADOR
ALDED APELLI	, ,		NA	0		1			1									1= MEDI 2= DENT
APELLI	DO MATERI	VO	1	NOM	BRES				,					ESPEC	IALID	AD		3= MATE
NOIS				RE	GISTE	80 (	COLEC	GIO P	ROFES	SIONA	L		Me ir tiri		CORR	EO ELECTR	ONICO	
CCION Y COMUNA DEL LUGAR DE																	1	
CO UNAUE	TA										1	7	?				1.h	
NO ABRIR. U	SO E	CL	US	VO	CO	10	ITI	RA	LO	RÍA	M	ÉD	ICA-	CON	ΛPI	Nel	SAPR	ES VAL
BIODAS O TRABALABOR INDEPENDIN	SE DEL EMP	IBMIT	A WOUNT	MBRE, F	ON		Г		200	-								
	-20	16		SALU	W.	2									1			
ARM	7/	12	NOI	BECC	a	NON	1											
	144	15	5	NY 3	0	S	1							_	-			
	1	Y	33,5	AN.	N. S.	5/	-		3		0	<	2	ho	2	90	91	20
, , , , , ,			C. LI P	20.00	1 14			ON	IA	S3	W	1 1	flQ DIt	ONA		WES	AIG	
otes de recepcionado el documento	0.	-	11/20	AO	-					ATZ				- 4		DESDE	viu	SAIG JATOT