

Parral

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE LINARES
I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL
Departamento de Personal

DECRETO EXENTO N°: 1418 /

PARRAL, Mayo 11 del 2010.-

VISTOS:

- 1.- Las facultades que me confiere la ley N° 16.695 de 1988, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones.
- 2.- Lo establecido en la ley N° 18.883 de 1989, Ley que Aprueba el Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- 3.- La Licencia Médica N° 10050538 presentada por doña **GLADYS PARADA KOVACIC.-**

DECRETO:

1.- **AUTORIZASE**, a Doña **GLADYS PARADA KOVACIC**, Administrativo, Grado 16° E.M.R., por Cinco (05) días de Licencia Médica, para el establecimiento de su salud, a contar del 06.05.2010., debiendo reasumir a sus funciones el día 11.05.2010.-

ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.

POR ORDEN DEL SR. ALCALDE.



Jaqueline Silva Saldías
JAQUELINE SILVA SALDIAS
JEFE DE PERSONAL



Alejandra Roman Clavijo
ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO
SECRETARIA MUNICIPAL

DISTRIBUCION

- Archivo
- Personal
- Administración

2 I. MUNICIPIALIDAD DE PARRAL

08130700 637700 100510

DIECIOCHO N° 720

PARRAL

PARRAL

GRUPO COMERCIAL
 (CICLO 1991)

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR
 1. NOMBRE, APELLIDOS Y NOMBRES DE PATERNA Y MATERNA
 2. DERECHO DE REPRESENTACION
 3. NOMBRE DEL EMPLEADOR
 4. NOMBRE DEL TRABAJADOR
 5. NOMBRE DEL EMPLEADOR
 6. NOMBRE DEL TRABAJADOR
 7. NOMBRE DEL TRABAJADOR
 8. NOMBRE DEL TRABAJADOR

OCCUPACION
 11 = LUCRATIVO O LIBRE DIO
 12 = PROFESOR
 13 = OTRO PROFESIONAL
 14 = TECNICO
 15 = TECNICO
 16 = ADMINISTRATIVO
 17 = OPERARIO TRABAJADOR MANO DE OBRA
 18 = TRABAJADOR DE CALIFICACION
 19 = OTRO (ESPECIFICAR)

16

FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR Y ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO

08
 A.F.P. Prov. SA

CLASIFICACION DEL TRABAJADOR
 1 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO SUJETO A LA LEY N° 17334
 2 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO NO SUJETO A LA LEY N° 17334
 3 = TRABAJADOR DEPENDIENTE SECTOR PRIVADO
 4 = TRABAJADOR INDEPENDIENTE

2

080591

FECHA CONTRATO DE TRABAJO 010105

SECTOR DE ACTIVIDAD
 D

SECTOR DE ACTIVIDAD
 1 = SERVICIO DE SALUD
 2 = MULTISERVICIO
 3 = OTRO

I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL

DEclaracion de ingresos y subsidios

MES	INGRESOS	SUBSIDIO	SUBSIDIO POR	
			INGRESOS	INGRESOS
02 2010	391.219			
03 2010	391.219			
04 2010	391.219			

SE CERRADO
 Reservas Imponibles
 Impuesto sobre Ingresos
 Impuesto sobre Ventas (I.V.T.)

MES	INGRESOS	SUBSIDIO	SUBSIDIO POR	
			INGRESOS	INGRESOS

SE CERRADO
 Reservas Imponibles
 Impuesto sobre Ingresos
 Impuesto sobre Ventas (I.V.T.)

02 03 04

N°2- 10050538

RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL
DEL SECTOR LABORAL

ANADA KOVACIC GLADYS JACO 12399836 8

70510

06 05 10

37

F

05

CINCO

FECHA DE NACIMIENTO

OPORTUNIDAD

Form with checkboxes for various conditions: 1. [] 2. [] 3. [] 4. [] 5. [] 6. [] 7. [] 8. [] 9. [] 10. []

4.4 CARACTERISTICAS DEL REPOSO

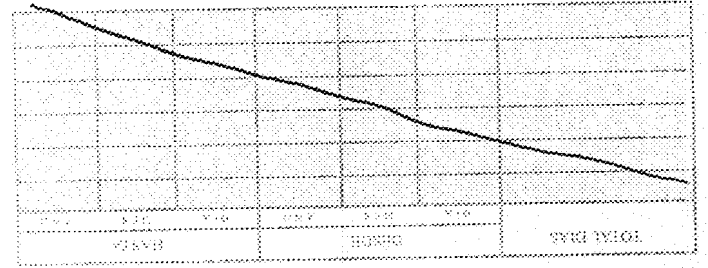
Form with checkboxes for rest characteristics: 1. [] 2. [] 3. [] 4. [] 5. [] 6. [] 7. [] 8. [] 9. [] 10. []

IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

DONADO BARRIGA CHAI Mco. Ecuador 1201119 8

NO ABRIR USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MEDICA-COPIADO ISAPRES

Handwritten signature and circular stamp of the Ministry of Health.



Additional administrative markings and numbers.

CA LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ESTADOS A MENOS DE 6 MESES