



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

DECRETO EXENTO N°: 2977 /

PARRAL, Julio 05 del 2011.-

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°33964158 presentada por don **ROBERTO SANCHEZ ESPINAZA**.-

DECRETO:

1.- **AUTORIZASE**, a Don **ROBERTO SANCHEZ ESPINAZA**, Administrativo Grado 16° E.M.R., por Cinco (05) días de Licencia Médica, para el establecimiento de su salud, a contar del 04.07.2011., debiendo reasumir a sus funciones el día 09.07.2011.-

ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.

POR ORDEN DEL SR. ALCALDE.



JAQUELINE SILVA SALDIAS
JEFA DE PERSONAL



ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO
SECRETARIA MUNICIPAL

DISTRIBUCION

- Archivo
- Personal
- Administración

C.1. IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL

RUT: **69130700 K** TELEFONO: **637700** DIA: **30** MES: **06** AÑO: **11**

DIRECCION DONDE SE ENCUENTRA EL TRABAJADOR: **DIECIOCHO 720**

DIRECCION: **PARRAL** CIUDAD: **PARRAL**

CODIGO COMUNAL: **USO COMUN**

ACTIVIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR

8 = AGRICULTORES, SERVIDORES AGROPECUARIOS, SILVICULTORES Y PESQUEROS
 1 = MINAS, PETROLIO Y CARBON
 2 = INDUSTRIAS MANUFACTURERAS
 3 = CONSTRUCCION
 4 = ELÉCTRICIDAD, GAS Y AGUA
 5 = COMERCIO
 6 = TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO Y COMUNICACIONES
 7 = EMPRESAS SECTOR PÚBLICO Y SERVICIOS TECNOLÓGICOS PROFESIONALES Y OTROS
 8 = SERVICIOS ESTATALES, SOCIALES, PERSONALES, CULTURALES Y OTROS
 9 = ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

OCCUPACION

1b = OJO CIEGO ORIENTATIVO
 1 = PROFESOR
 11 = OTRO PROFESIONAL
 14 = TECNICO
 15 = VENDEDOR
 16 = MANO DE OBRA
 17 = OPERARIO TRABAJADOR STANDEE
 18 = TRABAJADOR DE CASA PARTICULAR
 19 = OTRO (ESPECIFICAR)

C.2. IDENTIFICACION DEL REGIMEN PREVISIONAL DEL TRABAJADOR Y ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO

REGIMEN PREVISIONAL

2 = O.L. 5500 INP
 2 = O.L. 5500 A.F.E.

CODIGO: **08** ENTIDAD PAGADORA: **A.F.P. PROVIDA**

CATEGORIA DEL TRABAJADOR

2 = TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO AFECTADO AL CPV N° 8254
 2 = TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO AFECTADO AL CPV N° 8254
 2 = TRABAJADOR INDEPENDIENTE SECTOR PRIVADO
 4 = TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FECHA RECEPCION LICENCIA POR CUMPLIMIENTO

SEGURO DE DESEMPEÑO

1 = SI 2 = NO
 1 = SI 2 = NO

FECHA PRIMERA AFILIACION REGIMEN PREVISIONAL: **010493**

DIA: **01** MES: **04** AÑO: **93**

FECHA CONTRATO DE TRABAJO: **061204**

DIA: **06** MES: **12** AÑO: **04**

ENTIDAD QUE DEBE PAGAR EL SUBSIDIO O MANTENIMIENTO REARSERVACION

SUBSIDIO LICENCIA TIPO 5.2.5.7

D = EMPLEADOR

SUBSIDIO LICENCIA TIPO 5.2.6

F = SERVICIO DE SALUD
 F = SERVICIO DE SALUD
 F = MUTUAL
 G = INP
 H = EMPLEADOR

C.3. INFORME DE REMUNERACIONES RENTAS Y/O SUBSIDIOS

INFORMACION DE MESES ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACIDAD

CATEGORIA INSTITUCION PREVISIONAL	MENSUAL CORRESPONDIENTE A LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES + SUBSIDIOS EN EL PERIODO CASO COMPLETO QUE CORRESPONDA A UN PERIODO SUPERIOR A CINCO (5) MESES (O.L. N° 441970)		SUBSIDIO (L. 17.340) (MANTENIMIENTO O REARSERVACION)	% DE SALUBRIDAD
	AGOS	SEPT	OCTUBRE	MONTO	TIPO		
08	03	11	30			D	
08	04	11	30				
08	05	11	30				

TOTAL REMUNERACIONES + SUBSIDIOS EN EL PERIODO CASO COMPLETO QUE CORRESPONDA A UN PERIODO SUPERIOR A CINCO (5) MESES (O.L. N° 441970):
 371.065.-
 371.065.-
 410.588.-

FECHA ASO QUE DA LICENCIA MATERNIDAD (TIPO 5.2.5.7) SE DEBE LLENAR, ADRIAN EN EL REGISTRO SIGUIENTE

CATEGORIA INSTITUCION PREVISIONAL	MENSUAL CORRESPONDIENTE A LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES + SUBSIDIOS EN EL PERIODO CASO COMPLETO QUE CORRESPONDA A UN PERIODO SUPERIOR A CINCO (5) MESES (O.L. N° 441970)		SUBSIDIO (L. 17.340) (MANTENIMIENTO O REARSERVACION)	% DE SALUBRIDAD
	AGOS	SEPT	OCTUBRE	MONTO	TIPO		

Las remuneraciones laborales deben corresponder a los días efectivamente trabajados.

CONTINUA

CONTINUA