



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

DECRETO EXENTO N°: 3457 /

PARRAL, Julio 28 de 2011.

**VISTOS:**

1. Las facultades que me confieren 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. El Decreto Exento N° 515, de fecha 09.04.1996.
4. La Licencia Médica N° **33949170** presentada por don (a) **CESAR LARRAÑAGA GUTIERREZ.-**

**DECRETO:**

1.- **AUTORIZASE**, a don (a) **CESAR LARRAÑAGA GUTIERREZ**, Técnico, Grado 11°, por Seis (06) días de Licencia Médica, para el restablecimiento de su salud, a contar del 25.07.2011, debiendo reasumir a sus funciones el día 31.07.2011.

**POR ORDEN DEL SR. ALCALDE.**

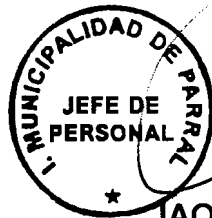
**ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.**



**JAVIER CARVALLO SAEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**

JVSS/adbp.

DISTRIBUCION: Archivo, Personal, Administración.



**JAQUELINE SILVA SALDIAS**  
**JEFA DE PERSONAL**

SECCION C: RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL EMPLEADOR

C.1. IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARAZAL

FECHA RECEPCION LICENCIA POR EL EMPLEADOR

RUN: 69130700-K TELEFONO: 637700 DIA: 27 MES: 07 AÑO: 11

DIRECCION DONDE CUMPLE FUNCIONES EL TRABAJADOR: DIECIOCITO 720

COMUNA: PARAZAL CIUDAD: PARAZAL CODIGO COMUNAL USO COMPIN: [ ]

**ACTIVIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR**

0 = AGRICULTURA, SERVICIOS AGRICOLAS, SILVICULTURA Y PESCA.  
 1 = MINAS, PETROLEOS Y CANTERAS.  
 2 = INDUSTRIAS MANUFACTURERAS.  
 3 = CONSTRUCCION  
 4 = ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA.  
 5 = COMERCIO  
 6 = TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO Y COMUNICACIONES.  
 7 = FINANZAS, SEGUROS, BIENES MUEBLES Y SERVICIOS TECNICOS, PROFESIONALES Y OTROS.  
 8 = SERVICIOS ESTATALES, SOCIALES, PERSONALES E INTERNACIONALES.  
 9 = ACTIVIDAD NO ESPECIFICADA.

**8**

**OCUPACION**

11 = EJECUTIVO O DIRECTIVO.  
 12 = PROFESOR  
 13 = OTRO PROFESIONAL.  
 14 = TECNICO  
 15 = VENDEDOR  
 16 = ADMINISTRATIVO  
 17 = OPERARIO, TRABAJADOR MANUAL.  
 18 = TRABAJADOR DE CASA PARTICULAR.  
 19 = OTRO (ESPECIFICAR).

**14**

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

FECHA RECEPCION LICENCIA POR CCAE

**REGIMEN PREVISIONAL**

1 = D.L. 3501 INP  
 2 = D.L. 3500 A.F.P.

CODIGO: **08** LETRA (CAJA PREV.): [ ]  
 NOMBRE INT. PREV.: **A.F.P. - PROVIDA**

**CALIDAD DEL TRABAJADOR**

1 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO AFECTO A LA LEY N° 18.834.  
 2 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO NO AFECTO A LA LEY N° 18.834.  
 3 = TRABAJADOR DEPENDIENTE SECTOR PRIVADO.  
 4 = TRABAJADOR INDEPENDIENTE.

**2**

**SEGURO DE DESEMPLEO**

Trabajador Afiliado a AFC:  SI  NO  
 Contrato de duracion indefinida:  SI  NO

FECHA PRIMERA AFILIACION ENTIDAD PREVISIONAL: 05/11/97

FECHA CONTRATO DE TRABAJO: 04/01/01

ENTIDAD QUE DEBE PAGAR EL SUBSIDIO O MANTENER LA REMUNERACION

**SUBSIDIO LICENCIA TIPO 1-2-3-4-6-7**

A = SERVICIO DE SALUD  
 B = ISAPRE  
 C = C.C.A.E.  
 D = EMPLEADOR

**D**

**SUBSIDIO LICENCIA TIPO 5-6-6**

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

[ ]

NOMBRE ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO

I. MUNICIPALIDAD DE PARAZAL

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

Los trabajadores del sector privado y los trabajadores del sector público deben registrar sus ingresos y pagos en las compañías de crédito y ahorro correspondientes.  
 Los trabajadores del sector público y los trabajadores independientes deben registrar sus ingresos y pagos en la entidad correspondiente.

INFORMACION DE MESES ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACIDAD

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES IMPOSIBLES EXCEPTO LAS OCASIONALES QUE CORRESPONDAN A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ART. 19 DEL N° 41.978)		SUBSIDIO LICENCIA	
	DES.	ANO	N. DE DIAS	IMPOSIBLES DE SER PAGADOS POR LA ENTIDAD MUNICIPAL Y/O EMPRESAS	IMPOSIBLES PARA PENSIONES Y SALUD (COT. 601.4)	ESCAPACIDAD (%)	TIPO
08	04	11	30		605.570.-		
08	05	11	30		678.284.-		
08	06	11	30		678.284.-		

**% DESABUCCIO**

[ ]

Remuneracion imposible mas anterior (incluye vacaciones) que precede al inicio de la incapacidad para trabajador afiliado a AFC.

INFORMACION DE MESES ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACIDAD

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES IMPOSIBLES EXCEPTO LAS OCASIONALES QUE CORRESPONDAN A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ART. 19 DEL N° 41.978)		SUBSIDIO LICENCIA	
	DES.	ANO	N. DE DIAS	IMPOSIBLES DE SER PAGADOS POR LA ENTIDAD MUNICIPAL Y/O EMPRESAS	IMPOSIBLES PARA PENSIONES Y SALUD (COT. 601.4)	ESCAPACIDAD (%)	TIPO

La información que corresponde a los meses anteriores al septenio anterior mes que precede al inicio de la incapacidad, según se trate de trabajador dependiente o independiente, respectivamente.

Las remuneraciones informadas deben corresponder a los días efectivamente trabajados.

