



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

DECRETO EXENTO N° : 13 /

PARRAL, 02 Ene 2012

**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°36200407, presentada por doña **BLANCA LEIVA VIVANCO.-**

**DECRETO:**

1.- **AUTORIZASE**, a Doña **BLANCA LEIVA VIVANCO.**, Administrativo Grado 16° E.M.R., por (03) Tres días de Licencia Médica, para el establecimiento de su salud, a contar del 02.01.2012., debiendo reasumir a sus funciones el día 05.01.2011.-

**ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.**

**POR ORDEN DEL SR. ALCALDE.**

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

  
  
**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**

**JVSS/ARC/gvb.**  
**DISTRIBUCION**

- Archivo.
- Personal.
- Administración.

SECCION C : RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL EMPLEADOR

C.1. IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL

RUN 69130700-K

TELEFONO 637700

FECHA RECEPCION LICENCIA POR EL EMPLEADOR 02 01 12  
DIA MES AÑO

DIRECCION DONDE CUMPLE FUNCIONES EL TRABAJADOR DIECIOCHO 720

COMUNA PARRAL

CIUDAD PARRAL

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)

**16**

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

**REGIMEN PREVISIONAL**

1 = D.L. 3501 INP  
2 = D.L. 3500 AEP

CODIGO **03** LETRA (C/M/A/PREV.)  
NOMBRE INT. PREV. **A.F.P. CUPRUM**

**CALIDAD DEL TRABAJADOR**

1 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO AFECTO A LA LEY N° 18.334  
2 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO NO AFECTO A LA LEY N° 18.334  
3 = TRABAJADOR DEPENDIENTE DEL SECTOR PRIVADO  
4 = TRABAJADOR INDEPENDIENTE

**1**

FECHA RECEPCION LICENCIA POR CCAP

**SEGURO DE DESEMPLEO**

- Trabajador Afiliado a A.F.C. **2** 1 = SI 2 = NO  
- Contrato de duracion indefinida **1** 1 = SI 2 = NO

FECHA PRIMERA AFILIACION ENTIDAD PREVISIONAL

01 01 95  
DIA MES AÑO

FECHA CONTRATO DE TRABAJO

01 02 95  
DIA MES AÑO

**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 **II. MUNICIPALIDAD DE PARRAL**

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

INFORMACION DE MESES ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACIDAD

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES IMPONIBLES EXCEPTO LAS OCASIONES QUE CORRESPONDA A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ARTICULO 57 DE LA LEY 19.760)	SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL
	MESES	AÑO	N. DE DIAS		
03	10	11	30	424.192.- 424.192.- 443.402.-	D E
03	11	11	30		
03	12	11	30		

% DESAHUCO

Remuneración imponible mes anterior (incluye licencia médica) (step 90 U.F.) para trabajador afiliado a A.F.C.

EN CASO DE LICENCIAS MATERNALES (TIPO 2) SE DEBE LLENAR ADEMAS EL RECUADRO SIGUIENTE

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES IMPONIBLES EXCEPTO LAS OCASIONES QUE CORRESPONDA A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ARTICULO 57 DE LA LEY 19.760)	SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL
	MESES	AÑO	N. DE DIAS		

La información debe corresponder a los 3 meses anteriores al séptimo u octavo mes que precede al inicio de la licencia médica, según se trate de trabajador dependiente o independiente, respectivamente.

Las remuneraciones informadas deben corresponder a los días efectivamente trabajados.

