Parral

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

DECRETO EXENTO Nº: 2423 /

PARRAL.

0 9 May 2012

**UELINE SILVA SALDIAS** JEFA DE PERSONAL

**VISTOS:** 

- 1.- Las facultades que me confieren la ley Nº 16.695 de 1988, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones.
- 2.- Lo establecido en la ley Nº 18.883 de 1989, Ley que Aprueba el Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- 3.- El Decreto Exento Nº 515, de fecha 09.04.1996.
  4.- La Licencia Médica Nº 36142240 presentada por don (a) NORMA RIQUELME COFRE.-

**DECRETO:** 

1.- AUTORIZASE, a don (a) NORMA RIQUELME COFRE, Administrativo, Grado 16° E.M.R, por Cinco (05) días de Licencia Médica, para el restablecimiento de su salud, a contar del 07.05.2012, debiendo reasumir a sus funciones el día 12.05.2012.

POR ORDEN DEL SR. ALCALDE.

ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.

ALEUANDRA ROMAN CLAVIJO SECRETARIA MUNICIPAL

JSS/ARC/yaf.

DISTRIBUCION: Archivo Personal.

C.1. II	DENTIFI	CACIO	ON DEL I	EMPLEADOR	O TRABAJA	DOR INDEPEND	DIENTE			
	105	1 12	니티	MUM:	ICIE	PALID	ADD	DE P	1A 22	ALITI
		1 3	700	00-	5 [	- G	3770	O	O 8	ICENCIA POR EL EMPLEADOR
FUNCION	ON DONDE	CUMPLE BAJADOR	IO	ECIC	DICHO	720	JNO JNO		DIA	MES AÑO
PA	22	AL	NA NA		P	ARRA	L	4		
		AC	TIVIDAD	LABORAL DEL T	RABAJADOR					CODIGO COMUNAL USO COMPIN
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 8 = SERVICIOS ESTATALES, SOCIALES, PERSONALES E INTERNACIONALES. 9 = ACTIVIDAD NO ESPECIFICADA.								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).		
C.2. IDEN	TIFICAC	ION DE	L REGIM	IEN PREVISION	NAL DEL TRA	BAJADOR Y ENTI	IDAD PAGADOR	RA DEL SUBSI	DIO FEC	CHA RECEPCION LICENCIA POR C
	= D.L. 3501 I					CALIDAD	DEL TRABAJADO	OR		
CODIGO [	01	8		LETRA (CAJA PREV	v)	1 = TRABAJADOR SECTOR S	TOR PUBLICO NO AFI	ECTO AT ALEVAN		iador Afiliado a AFC  2  1 = 2 = 2
NOMBRE INT. PREV.	A.F.	P. 1	Prove	DA		3 = TRABAJADOR DEPI 4 = TRABAJADOR INDE	ENDIENTE SECTOR P	RIVADO,	Contra	
INT. PREV.				EVISIONAL D	I 1 2	4 = TRABAJADOR INDE	ENDIENTE SECTOR P EPENDIENTE.	FECHA CONTRAT	-Contra	ato de duración indefinida 1 = 2 =
INT. PREV.			NTIDAD PR	EVISIONAL DI ENT	IA MES IDAD QUE DEBE F TIPO 1-2-3-4-67	4 = TRABAJADOR INDE	ENDIENTE SECTOR P EPENDIENTE. F MANTENER LA REMU	FECHA CONTRAT	TO DE TRABAJO	ato de duración indefinida 1 = 2 =
INT. PREV.			NTIDAD PR	EVISIONAL DI	IA MES IDAD QUE DEBE F FIPO 1-2-3-467 E SALUD	4 = TRABAJADOR INDE	ENDIENTE SECTOR P EPENDIENTE. F MANTENER LA REMU	FECHA CONTRAT	TO DE TRABAJO	ato de duración indefinida 1 = 2 =
OMBRE EN. 3. INFO! STRABAJADORES	ERA AFILIA  TIDAD PAG  RME DE 1  DEL SECTOR PUI	ADORA REMUI MADOYLOS BLICO QUE C	SUBSINERACI TRABAJADORE TRABAJADORE TRABAJADORE TRABAJADORE OTIZAN PIRA DI (INFORM	EVISIONAL DI ENTI SIDIO LICENCIA T  A = SERVICIO DE B = ISAPRE C = C.C.A.F. D = EMPLEADOR  DIO T  ONES RENTA. SERICIO Y QUELLOS TE ACION DE MESES	IDAD QUE DEBE FIPO 1-2-3-4-6-7 E SALUD  S Y/O SUBSI BEN REGISTRAR ANOTAR ANOTAR ANOTAR ANOTAR ANOTAR ANTERIORES A	4 = TRABAJADOR INDE  AÑO  AGAR EL SUBSIDIO O N  AGAR EL SUBSIDIO O N  DIOS  JONES EN LAS COLUMNAS C. I.  DIOS LA FECHA DE LA INL  LA FECHA DE LA LA	ENDIENTE SECTOR P. EPENDIENTE.  F MANTENER LA REMU SUBS  DYE CUANDO CORRESPONDE EBBER REGISTRAR RESULVIER F CAPACIDAD D.	UNERACION  SIDIO LICENCIA  E = SERVICIO DI F = MUTUAL G = INP H = EMPLEADOI	TO DE TRABAJO  ATIPO 5 6 6 E SALUD  R	ato de duración indefinida 1 = 2 =
OMBRE EN  3. INFO  B TRABAJADORES  CODIGO  NSTITUCION	ERA AFILIA  TIDAD PAG  RME DE J.  DEL SECTOR PUI  COE	ADORA REMUI	SUBSIDEL SUBSIDERACI TERRALADEN AL DEN	EVISIONAL DI ENTI SIDIO LICENCIA T  A = SERVICIO DE B = ISAPRE C = C.C.A.F. D = EMPLEADOR  DIO I   I   I    ONES RENTA; DELSECTOR PUBLICO DE, SANICIO Y AQUELLOS TE, ACION DE MESES  REMUNERA CORRESPONDA;	IDAD QUE DEBE FIPO 1-2-3-4-6-7 E SALUD  S Y/O SUBSI BEN REGISTRA ANOTAN ANTERIORES A CIONES IMPONIBLA AU D' PERIODO SUI	4 = TRABAJADOR INDE  1 = TRABAJADOR DEPI  A = TRABA	ENDIENTE SECTOR P. EPENDIENTE.  F MANTENER LA REMU SUBS  D YE CUANDO CORRESPOND EBBEN REGISTRAR REMUNER (CAPACIDAD) GIONALES QUE 10 DFL. N° 44, 1978)	TECHA CONTRATI UNERACION SIDIO LICENCIA E = SERVICIO DI F = MUTUAL G = INP H = EMPLEADOR  A D D  DA.  RACIONES EN LA COLUM  SUB:	TO DE TRABAJO  ATIPO 5 6 6  E SALUD  R  NAB.  SIDIO POR	ato de duración indefinida 1 = 2 = 0 1 0 1 0 5 DIA MES AÑO
OMBRE EN  3. INFO  TRABAJADORES  CODIGO RISTITUCION REVISIONAL	ERA AFILIA  TIDAD PAG  RME DE J.  DEL SECTOR PUI  COE	ADORA REMUINADO (LOS BLICO QUE SE AL CUARRESPONE LAS	SUBSIDEL SUBSIDERACI TERRALADEN AL DEN	EVISIONAL DI ENTI SIDIO LICENCIA T  A = SERVICIO DE B = ISAPRE C = C.C.A.F. D = EMPLEADOR  DIO SERENTAL SDELSECTOR PUBLICO DE ESANUCIO Y AGUELLOS TE ACION DE MESES REMUNERA CORRESPONDA  IMPONIBLE DESARUCIO CORP. MUNICIE	IDAD QUE DEBE FIPO 1-2-3-4-6-7 E SALUD  S Y/O SUBSI E SALUD  ANTERIORES A CIONES IMPONIBLA AU PERIODO SUI O PARA TRABAJADOI PAL Y PUBLICOS	ANO AGAR EL SUBSIDIO O NAGAR EL SUBSIDIO O NAG	ENDIENTE SECTOR P. EPENDIENTE.  F MANTENER LA REMU SUBS  D YE CUANDO CORRESPONT EBERN REGISTRAN REMUMER NCAPACIDAD ) BIONALES QUE 10 DFL. N° 44, 1978) UNERACIONES VINERACIONES Y OPE 60 U.F.)	TECHA CONTRATI UNERACION SIDIO LICENCIA E = SERVICIO DI F = MUTUAL G = INP H = EMPLEADOR  A D D  DA.  RACIONES EN LA COLUM  SUB:	TO DE TRABAJO  ATIPO 5 6 6 E SALUD  R  SIDIO POR  IDAD LABORAL	A R R A L A L
OMBRE EN. 3. INFO! STRABAJADORES	TIDAD PAG RME DE 1 5 DEL SECTOR PUI COE REMI	ADORA REMUI RRESPONE LAS UNERACIO	DEL SUBSI DEL SUBSI NERACI TERMIADIORIO (INFORMAL)	EVISIONAL DI ENTI SIDIO LICENCIA T  A = SERVICIO DE B = ISAPRE C = C.C.A.F. D = EMPLEADOR  ONES RENTA. OBLISECTOR PUBLICO DE SANUCIO Y AQUELLOS TR. ACION DE MESES REMUNERA CORRESPONDA / IMPONIBLE DESAHUCI IMPONIBLE DESAHUCI	IDAD QUE DEBE FIPO 1-2-3-4-6-7 E SALUD  S Y/O SUBSI E SALUD  ANTERIORES A CIONES IMPONIBLA AU PERIODO SUI O PARA TRABAJADOI PAL Y PUBLICOS	ANO AGAR EL SUBSIDIO O NAGAR EL SUBSIDIO O NAG	DYECUANDO CORRESPONDE EBBEN REGISTRAR REMUNER CAPACIDAD ) GIONALES QUE 10 DFL. N° 44, 1978) JNERACIONES RA PENSIONES Y OPE 60 U.F) C	FECHA CONTRAT  UNERACION  SIDIO LICENCIA  E = SERVICIO DI  F = MUTUAL  G = INP  H = EMPLEADOI  A D D  DA  ACCIONES EN LA COLUM  SUBS  INCAPAC	TO DE TRABAJO  ATIPO 5 6 6  E SALUD  R  NAB.  SIDIO POR	A REMUNERACIÓN imponible mes anterior inicio licencia médica
OMBRE EN. 3. INFOI TRABAJADORES TRABAJADORES CODIGO NSTITUCION REVISIONAL	TIDAD PAG RME DE 1 DEL SECTOR PUI COE REMI MES 02 03	ADORA REMUI MADOYLOS BLICO QUE C ES AL CUA RESPONE LAS UNERACIO AÑO	DEL SUBSI NERACI TRABAJADORE OTIZAN PRACA (INFORM AL DEN N° DE DIAS	EVISIONAL DI ENTI SIDIO LICENCIA T  A = SERVICIO DE B = ISAPRE C = C.C.A.F. D = EMPLEADOR  DIO SERENTAL SDELSECTOR PUBLICO DE ESANUCIO Y AGUELLOS TE ACION DE MESES REMUNERA CORRESPONDA  IMPONIBLE DESARUCIO CORP. MUNICIE	IDAD QUE DEBE FIPO 1-2-3-4-6-7 E SALUD  S Y/O SUBSI E SALUD  ANTERIORES A CIONES IMPONIBLA AU PERIODO SUI O PARA TRABAJADOI PAL Y PUBLICOS	ANO AGAR EL SUBSIDIO O DE LO EL 1-306380 ADEMAS DE LA INCESTORA UN MES (ART. INCESTORA UN M	DYECUANDO CORRESPONDE EBBEN REGISTRAR REMUNER CAPACIDAD ) GIONALES QUE 10 DFL. N° 44, 1978) JNERACIONES RA PENSIONES Y OPE 60 U.F) C	DA CACIONES EN LA COLUM	TO DE TRABAJO  ATIPO 5 6 6  E SALUD  R  SIDIO POR  IDAD LABORAL  N DEDIA	A Q D A L  Remuneración indefinida  **DESAHUCIO**  Remuneración imponible mes anterior inicio licencia médica (tope 90 U.F.) para trabajador afiliado a AFC.
OMBRE EN. 3. INFOI TRABAJADORES  CODIGO RSTITUCION REVISIONAL	TIDAD PAG RME DE J.  DEL SECTOR PUI  COE  REMI MES  02  03  04	ACION EN ADORA REMULA VADO Y LOS BLICO QUE O ES AL CUARRESPONE LAS UNERACIO AÑO A 2 12 12	DEL SUBSI DEL SUBSI NERACI TRABAJADORE TRABAJADORE OTIZAN PARAD (INFORM AL DEN DINES NO DE DIAS	EVISIONAL DI ENTI SIDIO LICENCIA T  A = SERVICIO DE B = ISAPRE C = C.C.A.F. D = EMPLEADOR  DIO I I I I  DIO ONES RENTA SERVICIO STRE ACION DE MESES REMUNERA CORRESPONDA IMPONIBLE DESAHUCI CORP. MUNICII B  MATERNALES (TI	IA MES IDAD QUE DEBE IS	ANO AGAR EL SUBSIDIO O N AGAR	MANTENER LA REMUSURS  MANTENER LA REMUSURS  D YE CUANDO CORRESPONT  EENEN REGISTRAN REMUNER  NCAPACIDAD )  SIONALES QUE  10 DFL. N° 44, 1978)  JINERACIONES Y  OPE 60 U.F)  C  O33  O33	DAACIONES EN LA COLUM	TO DE TRABAJO  ATIPO 5 6 6  E SALUD  R  SIDIO POR  IDAD LABORAL  N DEDIA	A REMUNERACIÓN indefinida  1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
OMBRE EN. 3. INFOI TRABAJADORES TRABAJADORES CODIGO RISTITUCION REVISIONAL	TIDAD PAG RME DE J S DEL SECTOR PUI  MI COE REMI MES  D'2 03 04  EN CA MES CORR	ADORA REMUL ADORA RESPONE LAS JUNERACIO ANO A A JUNERACIO ANO A A JUNERACIO ANO A A A A A A A A A A A A A A A A A	DEL SUBSINERA CI TRABAJADORA DI SUBSINERA CI TRABAJADORA DI SUBSINERA CI TRABAJADORA DI SUBSINERA DI SUBBINARIO DI SUBSINERA DI SUBBINARI DI SUBSINERA DI SUBSINE	EVISIONAL DI ENTI SIDIO LICENCIA T  A = SERVICIO DE B = ISAPRE C = C.C.A.F. D = EMPLEADOR  DIO I I I I  ONES RENTA.  BESANCIO Y AQUELLOS TRE ACION DE MESES REMUNERA CORRESPONDA A  IMPONIBLE DESARUCIO CORP. MUNICII B  MATERNALES (TI  REMUNERACI CORRESPONDA A A  MATERNALES (TI  REMUNERACI CORRESPONDA A A	IA MES IDAD QUE DEBE F IPO 1-2-3-4-6-7 E SALUD  S Y/O SUBSI BEN REGISTRAR ANDIENTA ANTERIORES A ACIONES IMPONIBLA A UN PERIODO SUI O PARA TRABAJADOI PAL Y PUBLICOS  IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE	ANO AGAR EL SUBSIDIO O N AGAR	MANTENER LA REMU SUBS  MANTENER LA REMU SUBS  D YE CUANDO CORRESPONT EEREN REGISTRAN REMUNICA NICAPACIDAD ) SIONALES QUE 10 DFL. N° 44, 1978) C O33 O33  EL RECUADRO SIGU DNALES QUE 10 DFL. N° 44, 1978)	DA. ONTO DO	TO DE TRABAJO  ATIPO 5 6 6  E SALUD  R  SIDIO POR  IDAD LABORAL  N DEDIA	A Q Q A L  S DESAHUCIO  Remuneración imponible mes anterior inicio licencia médic (tope 90 U.F.) para trabajador afiliado a AFC.  \$ La información debe corre
DMBRE ENT. 3. INFO: TRABAJADORES  CODIGO STITUCION  O 8  O 8  ODIGO FITUCION	TIDAD PAG RME DE ) DEL SECTOR PUI  MES  DOL  EN CA  MES  COR  REMU	ADORA REMUL ADORA RESPONE LAS JUNERACIO AÑO A A A A A A A A A A A A A A A A A	DEL SUBSINERA CI TRABAJADORA DI SUBSINERA CI TRABAJADORA DI SUBSINERA CI TRABAJADORA DI SUBSINERA DI SUBBINARIO DI SUBSINERA DI SUBBINARI DI SUBSINERA DI SUBSINE	EVISIONAL DI ENTI SIDIO LICENCIA T  A = SERVICIO DE B = ISAPRE C = C.C.A.F. D = EMPLEADOR  DIO I I I I I  B = DE SERVICIO DE B = DE SERVICIO DE B = DE SERVICIO DE B = SERVICIO DE B = MUNICIO DE B = DE SERVICIO DE CORE MUNICI B = DE SERVICIO CORE MUNICIPA  MATERNALES (TI  REMUNERACI CORRESPONDA A I  MPONIBLE DESAHUCIO CORE MUNICIPA  MILLER  METERNALES (TI  REMUNERACI CORE MUNICIPA  MPONIBLE DESAHUCIO CORE MUNICIPA  METERNALES (TI  REMUNERACI CORE MUNICIPA  MPONIBLE DESAHUCIO CORE MUNICIPA  MPONIBLE DESAHUCIO CORE MUNICIPA  MPONIBLE DESAHUCIO CORE MUNICIPA  METERNALES (TI  REMUNERACI CORE MUNICIPA  MPONIBLE DESAHUCIO CORE MUNICIPA  METERNALES (TI  REMUNERACI CORE MUNICIPA  MPONIBLE DESAHUCIO CORE MUNICIPA  METERNALES (TI  REMUNERACI CORE MUNICIPA  METERNALES (TI  REMUNERAC	IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE  IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE  IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE  IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE  IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE  IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE  IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE	ANO AGAR EL SUBSIDIO O N AGAR	ENDIENTE SECTOR PEPENDIENTE.  FMANTENER LA REMU SUBS  DY E CUANDO CORRESPOND ERBER REGISTRAR REMUMER NC APACIDAD ) HONALES QUE 10 DFL. N° 44, 1978) UNERACIONES RA PENSIONES Y OPE 60 U.F) C UNA SECULATIONES DIALES QUE DFL. N° 44, 1978) URA PENSIONES Y DEL RECUADRO SIGUE DALES QUE DFL. N° 44, 1978) URA PENSIONES Y DEL RECUADRO SIGUE DEL N° 44, 1978) URA PENSIONES Y	UNERACION SIDIO LICENCIA  E = SERVICIO DI F = MUTUAL G = INP H = EMPLEADOI  ACIONES EN LA COLUM INCAPAC MONTO D  UIENTE SUBSI INCAPACIE INCAPACIE	TO DE TRABAJO  ATIPO 5 6 6  E SALUD  R  SIDIO POR IDAD LABORAL  DIO POR DAD LABORAL	Remuneración indefinida  ARRANO  MES ANO  Remuneración imponible mesanterior inicio licencia médic (tope 90 U.F.) para trabajador afiliado a AFC.  \$  La información debe correponder a los 3 meses anterior al séptimo u octavo mes
OMBRE EN. 3. INFOI TRABAJADORES TRABAJADORES CODIGO REVISIONAL O 8 O 8	TIDAD PAG RME DE ) DEL SECTOR PUI  MES  DOL  EN CA  MES  COR  REMU	ADORA REMUI ANDOYLOS BLICO QUEC ES AL CUA RRESPONE LAS A A A A A A A A A A A A A A A A A A	DEL SUBSINERA CI TERRA CI TERR	EVISIONAL DI ENTI SIDIO LICENCIA T  A = SERVICIO DE B = ISAPRE C = C.C.A.F. D = EMPLEADOR  DIO T   T   T    ONES RENTA; DELSECTOR PUBLICO DE ACION DE MESES  REMUNERA CORRESPONDA A  MATERNALES ( T    REMUNERACI CORRESPONDA A    MPONIBLE DESAHUCIO CORRESPONDA A    MPONIBLE DESAHUCIO CORRESPONDA A	IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE  IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE  IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE  IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE  IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE  IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE  IPO 3 ) SE DEBE IONES IMPONIBLE UN PERIODO SUPE	ANO AGAR EL SUBSIDIO O DE LA INCESE EXCEPTO LAS OCASIORIO AUN MES (ART.I)  LLENAR ADEMAS E  S EXCEPTO LAS OCASIORIO AUN MES (ART.I)  LLENAR ADEMAS E  S EXCEPTO LAS OCASIORIO AUN MES (ART.I)  LLENAR ADEMAS E  S EXCEPTO LAS OCASIORIO AUN MES (ART.I)  TOTAL REMUN  LLENAR ADEMAS E  S EXCEPTO LAS OCASIORIO  TOTAL REMUN	ENDIENTE SECTOR PEPENDIENTE.  FMANTENER LA REMU SUBS  DY E CUANDO CORRESPOND ERBER REGISTRAR REMUMER NC APACIDAD ) HONALES QUE 10 DFL. N° 44, 1978) UNERACIONES RA PENSIONES Y OPE 60 U.F) C UNA SECULATIONES DIALES QUE DFL. N° 44, 1978) URA PENSIONES Y DEL RECUADRO SIGUE DALES QUE DFL. N° 44, 1978) URA PENSIONES Y DEL RECUADRO SIGUE DEL N° 44, 1978) URA PENSIONES Y	DA. ONTO DO	TO DE TRABAJO  ATIPO 5 6 6  E SALUD  R  SIDIO POR  INDIO POR  IDIO POR	Remuneración indefinida  ARRIVA  BESAHUCIO  Remuneración imponible mes anterior inicio licencia médic (tope 90 U.F.) para trabajador afiliado a AFC.  La información debe correponder a los 3 meses anterior