

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

DECRETO EXENTO N°: 4303 /

PARRAL, 29 AGO 2012

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° **31104273** presentada por don (a) **JUAN CARLOS CASTILLO CERDA-**
- 5.- El Decreto Exento N° 880, de fecha 02.03.2011.

DECRETO:

1.- **AUTORIZASE**, a don (a) **JUAN CARLOS CASTILLO CERDA**, Directivo, Grado 6°, por Un (01) día de Licencia Médica, para el restablecimiento de su salud, a contar del 29.08.2012, debiendo reasumir a sus funciones el día 30.08.2012.

2.- **DESIGNASE**, como Administrador Municipal Subrogante, por los días señalados, al Sr. **CESAR LARRAÑAGA GUTIERREZ**, Directivo, Grado 7° E.M.R.-

POR ORDEN DEL SR. ALCALDE.

ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.



*[Handwritten signature]*  
ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO  
SECRETARIA MUNICIPAL

JSS/ARC/yaf.

DISTRIBUCION: Archivo, Personal (2).



*[Handwritten signature]*  
JAQUELINE SILVA SALDIAS  
JEFA DE PERSONAL

DE 4283  
29/08

SECCION C: RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL EMPLEADOR

C.1 IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL

RUT: 69130700-K      TELEFONO: 637700      FECHA RECEPCION LICENCIA POR EL EMPLEADOR: 30/08/12

DIRECCION DONDE EJERCE LAS FUNCIONES EL TRABAJADOR: DIECIOCHO 720

COMUNA: PARRAL      CIUDAD: PARRAL

USO COMUNAL  
USO COMPEN

**ACTIVIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR**

1- SERVICIOS DE SERVICIOS AGRICOLAS, GANADERIA Y PESCA  
2- MINAS, PETROLIO Y CANCHAS  
3- INDUSTRIAS MANUFACTURERAS  
4- CONSTRUCCIONES  
5- ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA  
6- COMERCIO  
7- TRANSPORTE, ALTAZONES, MEDIOS DE COMUNICACIONES  
8- FINANZAS, SEGUROS, REASURTO Y SERVICIOS DE FUNCIONES PROFESIONALES Y OTROS  
9- SERVICIOS PARTICULARES, SOCIALES, PERSONALES Y OTRAS ACTIVIDADES  
10- ACTIVIDAD NO ESPECIFICADA

**8**

**OCCUPACION**

11- EJECUTIVO O DIRECTIVO  
12- PROFESOR  
13- OTRO PROFESIONAL  
14- TECNICO  
15- VENDEDOR  
16- ADMINISTRATIVO  
17- OBRERO, TRABAJADOR MANO DE OBRA  
18- TRABAJADOR DE MANO DE OBRA PARTICULAR  
19- OTRO (ESPECIFICAR)

**11**

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

**REGIMEN PREVISIONAL**

1- D.L. 1791 INT.  
2- D.L. 1790 A.P.O.

CODIGO: **10**      ENTIDAD PAGADORA: **A.F.P. CAPITAL**

**CUALIDAD DEL TRABAJADOR**

1- TRABAJADOR SECTOR DE SERVICIOS AL CLIENTE (SIC) (SIC)  
2- TRABAJADOR SECTOR DE SERVICIOS AL CLIENTE (SIC) (SIC)  
3- TRABAJADOR SECTOR DE SERVICIOS AL CLIENTE (SIC) (SIC)  
4- OTRO (SIC) (SIC)

**1**

**FECHA RECEPCION LICENCIA POR COMEN**

**SECURIDAD DE DESEMPEÑO**

1- TRABAJADOR DE SERVICIO AL CLIENTE (SIC) (SIC)      **2**      1-51  
2-50  
1- TRABAJADOR DE SERVICIO AL CLIENTE (SIC) (SIC)      **1**      1-51  
2-50

FECHA PRIMERA AFILIACION ENTIDAD PREVISIONAL: **01/09/03**      FECHA GENERACION DE TRABAJO: **01/01/05**

**SUBSIDIO LICENCIA TIPO 1-2014-A**

1- SERVICIO DE SALUD  
2- INCAPACITACION  
3- VACACIONES  
4- OTRAS

**1**

**SUBSIDIO LICENCIA TIPO 2-A**

1- SERVICIO DE SALUD  
2- INCAPACITACION  
3- VACACIONES  
4- OTRAS

ILUSTRE M. DE PARRAL

C.3 INFORME DE REMUNERACIONES RENTAS Y/O SUBSIDIOS

**RESUMEN DE INGRESOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACITACION**

CATEGORIA	PERIODO DE INCAPACITACION				TOTAL INGRESOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACITACION	TOTAL INGRESOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACITACION	TOTAL INGRESOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACITACION
	01	02	03	04			
10	05	12	30		1.524.642		
10	06	12	30		1.525.034		
10	07	12	30		1.521.835		

**EN CASO DE INCAPACITACION MATERIALES (TIPO 1) SE DEBE LEER EN ADEMAS EL RESULTADO SEGURO**

CATEGORIA	PERIODO DE INCAPACITACION				TOTAL INGRESOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACITACION	TOTAL INGRESOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACITACION	TOTAL INGRESOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACITACION
	01	02	03	04			

La remuneracion debe ser superior a los 3 meses anteriores al inicio de la incapacidad, segun se trate de incapacidad dependiente o independiente, respectivamente.