

Parral

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

DECRETO EXENTO N°: 5009 /

PARRAL, 23 de Oct de 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°36176419, presentada por don **WALTER SOTO SANCHEZ**.-

DECRETO:

1.- **AUTORIZASE**, a Don **WALTER SOTO SANCHEZ**, Auxiliar, Grado 17° E.M.R., por (02) Dos días de Licencia Médica, para el establecimiento de su salud, a contar del 23.10.2012., debiendo reasumir a sus funciones el día 25.10.2012.-

ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.

POR ORDEN DEL SR. ALCALDE.



*Jaqueline Silva Saldias*  
JAQUELINE SILVA SALDIAS  
JEFA DE PERSONAL



*Alejandra Roman Clavijo*  
ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO  
SECRETARIA MUNICIPAL

JVSS/APRC//gyb.  
DISTRIBUCION

- Archivo.
- Personal.

SECCION C: RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL EMPLEADOR

C.1. IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL

RUN: 68130700-R TELEFONO: 637700 FECHA RECEPCION LICENCIA POR EL EMPLEADOR: 23/10/12

DIRECCION DONDE CUMPLE FUNCIONES EL TRABAJADOR: DIECLOCHO Nº 720

COMUNA: PARRAL CIUDAD: PARRAL CODIGO COMUNAL USO COMBIN: [ ]

**ACTIVIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR**

0 = AGRICULTURA, SERVICIOS AGRICOLAS, SILVICULTURA Y PESCA.  
 1 = MINAS, PETROLIO 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**

**OCCUPACION**

11 = EJECUTIVO O DIRECTIVO.  
 12 = PROFESOR.  
 13 = OTRO PROFESIONAL.  
 14 = TECNICO.  
 15 = VENDEDOR.  
 16 = ADMINISTRATIVO.  
 17 = OPERARIO, TRABAJADOR MANO DE OBRA.  
 18 = TRABAJADOR DE CASA PARTICULAR.  
 19 = OTRO ESPECIFICO.

**17**

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

**REGIMEN PREVISIONAL**

1 = ILL. SUP. SUP.  
 2 = ILL. SUP. AFP

CODIGO: 08 ENTIDAD PAGADORA: [ ]  
 NOMBRE: A.F.P. PROVIDA

**CALIDAD DEL TRABAJADOR**

1 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO AFECTO A LA LEY Nº 18.251  
 2 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO NO AFECTO A LA LEY Nº 18.251  
 3 = TRABAJADOR INDEPENDIENTE SECTOR PRIVADO  
 4 = TRABAJADOR INDEPENDIENTE

**1**

**FECHA RECEPCION LICENCIA POR CCAP**

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**SEGURO DE DESEMPLEO**

Trabajador afiliado a APC: **2** (1=SI, 2=NO)  
 Contorno de informacion indistinto: **1** (1=SI, 2=NO)

FECHA PRIMERA AFILIACION ENTIDAD PREVISIONAL: 01/04/88 ENTIDAD QUE DEBE PAGAR EL SUBSIDIO MAXIMIZANDO LA AFILIACION: [ ]  
 FECHA CONTRATO DE TRABAJO: 01/01/98

**SUBSIDIO LICENCIA TIPO 1-2-3-4-5-7**

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

**D**

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

E = SERVICIO DE SALUD  
 F = SUPLENTE  
 G = AFP  
 H = EMPLEADOR

NOMBRE ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO: IL. 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 QUINONALES QUE CORRESPONDAN A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ART. 10 DEL N° 41, 1986)	SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL	
	SEPT	AUG	SEPT		SEPT	SEPT
08	07	12		386.457.-		
08	08	12		386.457.-		
08	08	12		386.457.-		

**0 DESAHCITO**

Remuneraciones imponibles mes anterior inicio de mes anterior (tipo 90-117) para trabajador afiliado a AFP.

\$:

EN CASO DE LICENCIAS MATERNALES TIPO 5 SE DEBE LLENAR ADEMAS EL RECUADRO SIGUIENTE

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES IMPONIBLES EXCEPTO LAS QUINONALES QUE CORRESPONDAN A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ART. 10 DEL N° 41, 1986)	SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL	
	SEPT	AUG	SEPT		SEPT	SEPT

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

Las remuneraciones informadas deben corresponder a los días efectivamente trabajados.