

REPUBLICA DE CHILE **PROVINCIA DE LINARES** I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL

Departamento de Personal

DECRETO EXENTO Nº: 4.047

PARRAL,

2 0 Ago 2013

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 41552485 presentada por don (a) LORETO **HERNANDEZ QUEVEDO.-**
- 5.- El Decreto Exento N° 6071, de fecha 14.12.2012, que delega la firma de Alcalde en el Administrador Municipal a Don IVAN ALONSO DAMINO HERNANDEZ.

DECRETO:

1.- AUTORIZASE, a don (a) LORETO HERNANDEZ QUEVEDO, Planta, UNO (01) día de Licencia Médica, para el restablecimiento de su salud, a contar del 16.08.2013, debiendo reasumir a sus funciones el día 17.08.2013.

POR ORDEN DE LA SRA. ALCALDESA.

ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.

IVAN DAMINO HERNANDEZ administrador municipal

SECRETARIA MUNICIPAL

IDH/ARC/EGP/nba.
DISTRIBUCION: Archivo, Personal.-

500 k
SECCION A :
WER.

La COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas: reducir o ampliar el período de reposo solicitado o cambiario de total a parcial y viceversa. An. 16 D.S. N° 3/1984. MINISTERIO DE SALUD

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROI A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR	N°2- 41552485
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO	NOMBRES NO. C. C. T. T. RUN
FECHA INICIO DE REPOSO PECHA EMISSION LICENCIA N° DE DIAS N° DE DIAS N° DE DIAS EN PAL	DIA MES ANO EDAD SEXO
A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO Sólo para licencias por enfermedad grave hijo asen (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867).	or de un año y post natales . FECHA DE NACIMIENTO
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO	NOMBRES RUN -
A.3. TIPO DE LICENCIA	A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO
I = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL 4 = ENFERMEDAD GRAVE HIJO MENOR DE I AÑO 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO 6 = ENFERMEDAD PROPESIONAL 7 = PATOLOGIA DEL EMBARAZO	1 = REPOSO LABORAL TOTAL 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL SOLO PARA REPOSO PARCIAL A = MAÑANA B = TARDE C = NOCHE
RECUPERABILIDAD 1 = SI INICIO TRAMITE 1 = SI LABORAL 2 = NO DE INVALIDEZ 2 = NO	LUGAR DE REPOSO I = SU DOMICILIO 2 = HOSPITAL
PECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO DIA MES AÑO I = SI HORA MINUTOS	JUSTIFICAR SI ES OTRO (3) DIRECCION: CALLE: N'; DEPTO:: COMUNA LUCION JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)
FECHA DE LA CONCEPCION MES ANO	TELEFONO (PERSONALO DE CONTACTO): 61259040 79427202
A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL	THE TRABAJADOR
PELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOM 8 9 9 1 6 9 1 6	J
RUN REGISTRO COLEGIO PROF	CORREO ELECTRONICO WITH
NO ABBIR 1190 EXCLUSIVO COM	FAX FIRMA DEL PROFESIONAL
THE TIPMES OF EXPLOSITE GOVERNMENT	RALORÍA MÉDICA-COMPIN e ISAPRES
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL EMPLEADOR O TRABALADOR INDEPENDIENTE	OND OR ASSESSMENT
	C1 CD T1 EV CO 90 t0
PRISHERANDE TO OBEROTZIĘCZEJ DO KONTRUK KATOLIKI ZATE ZATE ZATE	ATZAH SIGE ATZATAT

ante el Servicio de Salud o Jaupre correspondiente, dentro de Art. 13 - El empleador debera presentar la licencia médica ON = 7

(INFORMACION OBLIGATORIA DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIBUTE)

C.4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES

									PENDI												
2/10	ST	20	U) N	, (P. A	. 1	ه ،	2 6		De	P		E 0	LICENC	IA POR	R ELE	MPLRA	DOR	
6	Q A	30	OF	<u></u> 5	V	[] - [6	3 +	10	0			//Q	O 6	3 1	3 AÑO]		
DIRECCION DON FUNCIONES EL T	DE CUMP		\ €	وا	00	4	0	+	20		П						I	Ĭ	Ţ		
PAR	2 A	MUNA					PA	0	D D	UDAD							c	ODIG	O COM	IUNAL	
		ACTIVI	DAD LAB	ORAL D	RI.TRAI	BAJAD	OR					Г				OCUP	ACIO		СОМ	PIN	
8	1 = MINA 2 = INDU 3 = CONS 4 = ELEC 5 = COMI 6 = TRAN 7 = FINAL 8 = SERV	CULTURA, S. PETROL STRIAS MA TRUCCION TRICIDAD ERCIO SPORTE, A VZAS, SEG ICIOS ESTA	SERVICIOS EOS Y CAN ANUFACTU	AGRICOL TERAS. RERAS. JA. MIENTO Y IES MUEB CIALES. PI	AS, SILVI COMUNI LES Y SEI	CACION	IA Y PESC IES. TECNICO	S. PROFI		S Y OTRO	S.		1	6	12 = PR 13 = OT 14 = TE 15 = VE 16 = AL 17 = OF 18 = TR	ECUTIVO OFESOR. RO PROF CNICO. INDEDOR MINISTR ERARIO, ABAJADO	O DIRI	AL.	OR MAN		
C.2. IDENTIF			EGIME!		ISIONA	L DEI	TRAB	AJADO	R Y EN	TIDAD	PAGAI	DORA	DEL SU	BSIDI	0	FECHA	RECE	EPCIO	N LICE	NCIA P	OR CCAF
9 1=D.	i 3501 INP					1_			CALIDA	D DEL	TRABA,	JADOR			╗.						
2=D.	L. 3500 A.F	P.				\prod_{i}		= TRAB	AJADOR S	ECTOR PI	JRLICO A	AFECTO A	LALEYN	√" 18.834	. 1	S	EGUE	O DI	E DESE	EMPLE	30 = SI
CODIGO S	3 (2	5~ □	ا ا	ETRA (CA	JA PREV.)		1	! = TRAB ! = TPAB	AJADOR S AJADOR D AJADOR II	ECTOR PE	IBLICO N	NO AFEC	TO A LA LI		11	-Trabajad -Contrate				2	2 = NO
INT. FREY.	4.					<u> </u>									1						2 = NO
FECHA PRIMERA	AFILIA	TION ENT	'IDAD PRE	VISIONA	DI.		MES	ANO					CHA CON		DE TR	ABAJO	DIA		MES	Al	NO
								ACAD E	PURCHA	TO MANT	ENED LA	A DEMIN	150 ACION								
			SUBS	IDIO LIC				AGAR E	L SUBSIDIO	O MAN	ENER LA		DIO LICI		TIPO 5 6	6					
			SUBS	A = SEF B = ISA C = C.C	ENCIA T RVICIO DE PRE	IPO 1-2 SALUD	2-3-467	AGAR E	LSUBSIDIO	OMAN	ENER LA			ENCIA ICIO DE IAL	SALUD	6					
NOMBRE ENTIL		ADORA D	DEL SUBSI	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM	ENCIA T RVICIO DE IPRE LA.F. IPLEADOR	SALUD	N 1	Te	1 2	OMAN	ENER LA		DIO LICI E = SERVI F = MUTI. G = INP	ENCIA ICIO DE IAL	SALUD	P	A	2	RA		
NOMBRE ENTIL C.3. INFORM ICC PANAMADRES IN	ME DE	ADORA E	DEL SUBSI NERACI W MAJADORE OTIZAN PARA D	A = SER B = ISA C = C.C D = EM DIO ONES I S DIPL THE	RENTA RENTA RENTA RENTA RENTA	S Y/O BEN REGE	N SUBS	IDIOS ACIONES EI D DPL D.F.L.	R LAS COLUMN	NASC. DY 9	L CUANDO CO	SUBSI	E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL	ENCIA 1	SALUD	6 P	A	Q	R A		
C.3. INFORM	ME DE I	ADORA E REMUN IVADI Y LOS BLATO OLE CT	DEL SUBSI NERACI IN MAJADORE DIZAN PVRA D (INPORM	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO ONES I S DIA, SIA, TOR MS. ARICTO Y.	RENCIA T RVICIO DE IPRE L'ALF. IPLEADOR RENTA PUBLICU DE ACUELLO D	S Y/O BEN REGE CASPASADE S ANTE	SUBS STEAP ANOTHER PROPERTY OF BRI VIETTA	IDIOS ACIONES EI D DPL D.C.	RLAS COLUMN L-NISJON ADE ECHA DE I	NASC BY 9 PMAS DEBEN LA INCA	LI CUANDO CE REGISTRAR PACIDA	SUBST	E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL	ENCIA 1	SALUD	P	A	Q .	<u>n</u> a		
C.3. INFORMATION OF THE PROPERTY OF THE PROPER	ME DE : SECTOR PO M CO	ADORA E	DEL SUBSI NERACI INVAMPIGAD GIZANPIGAD (INPORM L EEN	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO TONES I S DEL SE TON SEARCO V. IACION D	ENCIAT RVICIO DE PRE LA.F. IPLEADOR RENTA RENTA ROBERTO DE RESES REMUNER RESPONDA	S Y/O BEN REGE ACIONE A UN PI	SUBS STEAP ANOTONS EN CHICAGO RIGHES S IMPONIB ERIODO SI TRABAJAC	IDIOS ACIONES EI DIPLOILI A LA FE BLES EXC UPERIOR	CLAS COLUMN L-NOSMI ADE SCHA DE J CEPTO LAS A UN MES TOTAL IMPONIBL	NASC. BY 9 MAS DEPEN LA DINCA OCASION (ART.10 B REMUNE LES PARA	CUANDO CO REGISTRAR PACIDA ALES QU FL. N° 44. RACIONE PENSION	SUBSI	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL	ENCIA: ICTO DE IAL LEADOR JACOLIM	SALUD	P	A	R	₽ A	ISAHU0	cio
C.3. INFORM LOS TRABAJADORES DE LOS TRABAJADORES DE CODIGO	ME DE : SECTOR PO M CO	ADORA I REMUN MADITY LOST MIACTORE CO ES AL CUA RRESPOND LAS	DEL SUBSI NERACI IN MANAJORIES IN MANAJORIES (INFORM L	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO TONES I S DEL SE TON SEARCO V. IACION D	ENCIA T RVICIO DE LPRE LA.F. IPLEADOR RENTA RENTA REDICTOR AQUELO SE TO DE MESES REMUNER RESPONDA LE DESARIK GRE MUNIC	S Y/O BEN REGE ACIONE A UN PI	SUBS STEAP ANOTONS EN CHICAGO RIGHES S IMPONIB ERIODO SI TRABAJAC	IDIOS ACIONES EI DIPLOILI A LA FE BLES EXC UPERIOR	CLAS COLUMN L-NOSMI ADE SCHA DE J CEPTO LAS A UN MES TOTAL IMPONIBL	MAS C. BY 9 MAS DEBEN LA INCA OCASION (ART. 10 D REMUNE	CUANDO CO REGISTRAR PACIDA ALES QU FL. N° 44. RACIONE PENSION	SUBSI	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL	ENCIA: ICTO DE IAL LEADOR JACOLIM	NAH. SIDIO I	P		Q	% DE	SAHUG	cio
CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	ME DE : SECTOR PA	ADORA E REMUN NAPAY LOS BILAD OBE CT ES AL CUA RRESPOND LAS UNBERACIO AÑO	DEL SUBSI NERACI INVAMPIGAD GIZANPIGAD (INPORM L EEN	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO TONES I S DEL SE TON SEARCHO V. IACION D	ENCIA T RVICIO DE LPRE LA.F. IPLEADOR RENTA RENTA REDICTOR AQUELO SE TO DE MESES REMUNER RESPONDA LE DESARIK GRE MUNIC	S Y/O BEN REGE CASPASADE S ANTE ACIONE A UN PI	SUBS STEAP ANOTONS EN CHICAGO RIGHES S IMPONIB ERIODO SI TRABAJAC	IDIOS ACIONES EI DIPLOILI A LA FE BLES EXC UPERIOR	CLAS COLUMN L-NOSMI ADE SCHA DE J CEPTO LAS A UN MES TOTAL IMPONIBL	NAS C. BY 9 MAS GREEN LA INCA GCASION (ART.10 D REMUNE REMUNE RES PARA UD (TOPE	CUANDO CO REGISTRAR PACIDA ALES QU FL. N° 44. RACIONE PENSION	SUBSI	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL	ENCIA 1 ICTO DE JAL LEADOR LACOLIJM SUB INCAPAG	NAH. SIDIO I	POR BORAL NEIMER		Rer	nunersci	j, [onible mes
CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL OS	ME DE a SECTOR PRESIDENT P	ADORA E REMUN NAPAY LOS NILAMO ONE CO ES AL CUA RRESPOND LAS LAS A LAS A LAS LAS LAS LAS LAS LAS	DEL SUBSI NERACI IN WARADON GUINPORM L EN NYDEDIAS	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO TONES I S DEL SE TON SEARCHO V. IACION D	ENCIA T RVICIO DE LPRE LA.F. IPLEADOR RENTA RENTA REDICTOR AQUELO SE TO DE MESES REMUNER RESPONDA LE DESARIK GRE MUNIC	S Y/O BEN REGE CASPASADE S ANTE ACIONE A UN PI	SUBS STEAP ANOTONS EN CHICAGO RIGHES S IMPONIB ERIODO SI TRABAJAC	IDIOS ACCOMES ES ACCOMES ES D DEL D.T. A LA FE SILES EXY UPERIOR	CHA COLUMN LANGAMADE CHA DE I CEPTO LAS A UN MES TOTAL IMPONIBL SAL	MASC. BY 9 MAS C. BY 9 MAS C. BY 9 MAS C. BY 9 MASC. BY	CUANDO CO REGISTRAN PACIDA ALES QU FL. N° 44, RACIONE PENSION (60 U.F.)	SUBSI	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL	ENCIA 1 ICTO DE JAL LEADOR LACOLIJM SUB INCAPAG	NAH. SIDIO I	POR BORAL NEIMER		Rer	nuneraci	ión impo	onible mes
CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	ME DE EL SECTOR PRESENTER PU	ADORA I REMUN VAPO OBE C ES AL CUA RESPONDE LAS UNERACIO AGO A C C C C C C C C C C C C C C C C C C	DEL SUBSI NERACI IN WARADON OF INPORM L LEN NYDE DEATS	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO TONES I S DEL SE TON SEARCHO V. IACION D	ENCIA T RVICIO DE LPRE LA.F. IPLEADOR RENTA RENTA REDICTOR AQUELO SE TO DE MESES REMUNER RESPONDA LE DESARIK GRE MUNIC	S Y/O BEN REGE CASPASADE S ANTE ACIONE A UN PI	SUBS STEAP ANOTONS EN CHICAGO RIGHES S IMPONIB ERIODO SI TRABAJAC	IDIOS ACCOMES ES ACCOMES ES D DEL D.T. A LA FE SILES EXY UPERIOR	CHA COLUMN LANGAMADE CHA DE I CEPTO LAS A UN MES TOTAL IMPONIBL SAL	NASC. BY 9 MAS DEBEN LA INCA OCASION (ART.10 D REMUNE .ES PARA UD (TOPE C	CUANDO CO REGISTRAN PACIDA ALES QU FL. N° 44, RACIONE PENSION (60 U.F.)	SUBSI	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL	ENCIA 1 ICTO DE JAL LEADOR LACOLIJM SUB INCAPAG	NAH. SIDIO I	POR BORAL NEIMER		Rer anto (Io)	nuneraci	ión impo cio licen F.) para	onible mes
CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL OS	ME DE a SECTOR PRESIDENT P	ADORA E REMUN NAPAY LOS NILAMO ONE CO ES AL CUA RRESPOND LAS LAS A LAS A LAS LAS LAS LAS LAS LAS	DEL SUBSI NERACI IN WARADON GUINPORM L EN NYDEDIAS	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO TONES I S DEL SE TON SEARCHO V. IACION D	ENCIA T RVICIO DE LPRE LA.F. IPLEADOR RENTA RENTA REDICTOR AQUELO SE TO DE MESES REMUNER RESPONDA LE DESARIK GRE MUNIC	S Y/O BEN REGE CASPASADE S ANTE ACIONE A UN PI	SUBS STEAP ANOTONS EN CHICAGO RIGHES S IMPONIB ERIODO SI TRABAJAC	IDIOS ACCOMES ES ACCOMES ES D DEL D.T. A LA FE SILES EXY UPERIOR	CHA COLUMN LANGAMADE CHA DE I CEPTO LAS A UN MES TOTAL IMPONIBL SAL	MASC. BY 9 MAS C. BY 9 MAS C. BY 9 MAS C. BY 9 MASC. BY	CUANDO CO REGISTRAN PACIDA ALES QU FL. N° 44, RACIONE PENSION (60 U.F.)	SUBSI	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL	ENCIA 1 ICTO DE JAL LEADOR LACOLIJM SUB INCAPAG	NAH. SIDIO I	POR BORAL NEIMER		Rer anto (top afil	nuneraci erior inic pe 90 U.	ión impo cio licen F.) para	onible mes
CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL OS	ME DE a SECTOR PRESIDENT P	ADORA E REMUN NAPAY LOS NILAMO ONE CO ES AL CUA RRESPOND LAS LAS A LAS A LAS LAS LAS LAS LAS LAS	DEL SUBSI NERACI IN WARADON GUINPORM L EN NYDEDIAS	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO TONES I S DEL SE TON SEARCHO V. IACION D	ENCIA T RVICIO DE LPRE LA.F. IPLEADOR RENTA RENTA REDICTOR AQUELO SE TO DE MESES REMUNER RESPONDA LE DESARIK GRE MUNIC	S Y/O BEN REGE CASPASADE S ANTE ACIONE A UN PI	SUBS STEAP ANOTONS EN CHICAGO RIGHES S IMPONIB ERIODO SI TRABAJAC	IDIOS ACCOMES ES ACCOMES ES D DEL D.T. A LA FE SILES EXY UPERIOR	CHA COLUMN LANGAMADE CHA DE I CEPTO LAS A UN MES TOTAL IMPONIBL SAL	MASC. BY 9 MAS C. BY 9 MAS C. BY 9 MAS C. BY 9 MASC. BY	CUANDO CO REGISTRAN PACIDA ALES QU FL. N° 44, RACIONE PENSION (60 U.F.)	SUBSI	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL	ENCIA 1 ICTO DE JAL LEADOR LACOLIJM SUB INCAPAG	NAH. SIDIO I	POR BORAL NEIMER		Rer anto (Io)	nuneraci erior inic pe 90 U.	ión impo cio licen F.) para	onible mes
COURGO INSTITUCION PREVISIONAL	ME DE a sectur re la sixte re	ADORA E REMUNIVAMI Y LOS RESPOND LAS RESPOND LAS RESPOND A A A C A C C C C C C C C C C C C C C	DEL SUBSI NERACI INVAMADGRE INVESTIGATION IN	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO ONES I S. DPJ. STR. TOWN ISA HICKLY Y. ACTON E INPONIBL CORP	ENCIA TRVICIO DE PRE LA F. E. A.F. E.	S Y/O	SUBS STEAP ANOTO SO SH VIETU SERIOD SE SIMPONIE ERIODO SE TRABAJAE UBLICOS	IDIOS ACIONES ES DI DEL DI I. A LA FI BLES EXY UPERIOR WRES	ILAN COLUMNIA DE CHA DE I MPONIBLE SAL	MASC DY 9 MASC DY 9 MAS CHEEN LA INCA OCASION (ART.10 D REMUNE LES PARA LUD (TOPE C 119 L19 L19 L19 L19 L19 L19 L19 L19 L19	CUANDO CC REGISTRAR PACIDA ALES QU FL. N° 44 RACIONE PENSION (60 U.F)	SUBSI	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL	ENCIA * COO DE PAL LEADOR SUB SUB MONTO D	NAH. SIDIO I	POR BORAL NEIMER		Rer ønt (top afil	nunersci erior inito ee 90 U. iado a A	ión impo cio licen F.) para FC.	onible mes neia médica trabajador
COURGO INSTITUCION PREVISIONAL	ME DE a sectua pre la siscitar per la siscitar	ADORA E REMUN NIVADAY LOS BLAYD OLE CY A RESSPOND A A A CASO DE LES AL CUA RESSPOND A	DEL SUBSINERACI IN VIGADA PIGAD (INPORM L EN NYES NYDEDIAY 30 30	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO ONES I SOB. SB. TOROS IMPONIBL COR IMPONIBL	ENCIA TRVICIO DE PRE LA F. PPLEADOR PPL	S Y/O S Y/O S NTE S ANTE ACIONE B (TIPO :- ACIONE	SUBS STRAP ANOTOS EN VIETO RIORES SIMPONII TRABAJAC UBLICOS	IDIOS ACIONES ED DIPELOTI. A LA FE BLES EXC UPERIOR KORES BE LLE BLES EXC	LAS COALMAN LAS COALMAN CCHA DE L EPTO LAS A UN MES TOTAL IMPONIBL SAL	MAS C. BY 9 MAS DEBEN LA INCA OCASION (ART.10 D REMUNE ES PAPA UD (TOPE C 119 119 119 119 110 EMAS EL OCASION	CUANDO CO REGISTRAN PACIDA ALES QU FL. N° 44. RACIONE PENSION 60 U.F)	SUBSI	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL	ENCIA * COO DE PAL EADOR SUB BINCAPAC MONTO D	NAH. SIDIO I	POR BORAL NTAE 19		Rer anto (top afit	nuneraci erior inito ee 90 U. iado a A	ión impo cio licen F.) para AFC.	onible mes
CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION	ME DE a sectue receive receivers received receivers	ADORA E REMUN NAPAY LOS BILANO OLE CA REESPOND LAS UNERACIO A A C C C C C C C C C C C C C C C C C	DEL SUBSI NERACI INVALADGRE INVALADGRE INVALADGRE INVES INVE	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO ONES I S DEL SEL TORON INFONIBL COR INFONIBL COR INFONIBL COR	ENCIA TRVICIO DE PRE LA F. PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR MESTES REMUNER RESPONDA LE DESARIMONE PER PRESENTA PROPERTOR PER PRESENTA PROPERTOR PER PER PER PER PER PER PER PER PER PE	S Y/O S Y/O S Y/O S ANTE ACIONE A UN PI O O DATA O O O O O O O O O O O O O O O O O O	SUBS STRAP ANOTO SERVICES SIMPONIE ERIODO SI TRABAJAC UBLICOS	IDIOS ACIONES EI DIPLOI A LA FE BLES EXC UPERIOR	LAS COLUMN INVESTMENT AD THE LAS A UN MES TOTAL INFONIBLE SAL	MASC. DY 9 MAS CHEEN LA INCA OCASION (ART.10 D REMUNE LES PARA UD (TOPE 119 119 119 119 118 118 118 118 118 11	CUANDO CO REGISTRAN PACIDA ALES QUI FL. N° 44. RACIONE PENSION 60 U.F) RACIONE PENSION 60 U.F) RACIONE PLAN ALES QUI FL. N° 44. RACIONE	SUBSI PARESPONDER (D 1978) SS ES Y (DRO Sid	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL ACCEPTES EN I	SUB DESCRIPTION OF THE	SALUD NA H. SIDIO I	POR BORAL E		Rer onto (top afil	nunerscierior initioe 90 U.i iado a A	ión impo cio licen F.) para AFC.	onible mes neia médica !rahajador
CODIGO	ME DE a sectue receive receivers received receivers	ADORA E REMUN RES AL CUA RESPOND LAS UNERACIO A A C CASO DE IES AL CUA RRESPONE LAS IUNERACIO A RRESPONE LAS IUNERACIO A RRESPONE LAS	DEL SUBSI NERACI INVALADGRE INVALADGRE INVALADGRE INVES INVE	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO ONES I S DEL SEL TORON INFONIBL COR INFONIBL COR INFONIBL COR	ENCIA TRVICIO DE PRE LA F. ENTA RENTA RENTA RENTA DE MESTE REMUNER RESPONDA LE DESARRICO DE MESTE MUNICO DE MESTE REMUNER RESPONDA LE DESARRICO DE MESTE REMUNER RESPONDA DE MESTE REMUNER RESPONDA DE MESTE REMUNER RESPONDA	S Y/O S Y/O S Y/O S ANTE ACTONE B ACTONE B ACTONE COOPARA COOP	SUBS STRAP ANOTO SERVICES SIMPONIE ERIODO SI TRABAJAC UBLICOS	IDIOS ACIONES EI DIPLOI A LA FE BLES EXC UPERIOR	TAN COLUMN IN INCOME INTOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOM	MAS EL OCASION (ART.10 DE MAS EL OCASION (ART.10 DE MAS EL OCASION (ART.10 DE MEMORE)	CUANDO CO REGISTRAIN PACIDA ALES QUE PENSION E	SUBSI PARESPONDER (D 1978) SS ES Y (DRO Sid	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL ACCEPTES EN I	ENCIA 1 CICIO DE JAL LEADOR SUB SUB MONTO D SUB SUB SUB MONTO D SUB MONTO MONTO	SALUD NAH. SIDIO I CIDAD LA	POR BORAL FE POR ABORAL Y DED	AS	Reront (top afil \$	nuneraci erior inio ee 90 U. iado a A informa der a los ptimo u	ión impo cio licen E.) para FC.	onible mes neia médica !rahajador lebe corres es anteriores nes de la licencia
CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION	ME DE a SECTION PRO REM MES OS OS CO REM A CO REM	ADORA E REMUN IVADA Y LOS BILANDO DE CA RESPOND LAS LAS LAS CASO DE LES AL CUA RRESPOND LAS	DEL SUBSI NERACI INVAMADIRE INVAMADIRE INVESTIGATION INVES	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO ONES I S DEL SEL TORON INFONIBL COR INFONIBL COR INFONIBL COR	ENCIA TRVICIO DE PRE LA F. PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR MESTES REMUNER RESPONDA LE DESARIMONE PER PRESENTA PROPERTOR PER PRESENTA PROPERTOR PER PER PER PER PER PER PER PER PER PE	S Y/O S Y/O S Y/O S ANTE ACIONE A UN PI O O DATA O O O O O O O O O O O O O O O O O O	SUBS STRAP ANOTO SERVICES SIMPONIE ERIODO SI TRABAJAC UBLICOS	IDIOS ACIONES EI DIPLOI A LA FE BLES EXC UPERIOR	TAN COLUMN IN INCOME INTOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOM	MAS EL OCASION (ART. 10 DE MAS EL D	CUANDO CO REGISTRAIN PACIDA ALES QUE PENSION E	SUBSI PARESPONDER (D 1978) SS ES Y (DRO Sid	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL ACCEPTES EN I	ENCIA 1 COO DE LACOLUM SUB SUB SINCAPACI D SUB	SALUD NAH. SIDIO I CIDAD LA	POR BORAL NTAETH E	AS	Reront (top afit state at set que med	nuneraci erior inic ee 90 U. iado a A informa der a los ptimo u primo u precede :	ión impo cio licen F.) para FC.	onible mes neia médica !rahajador lebe corres es anteriores nes de la licencia ate de traba
CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION	ME DE a SECTION PRO REM MES OS OS CO REM A CO REM	ADORA E REMUN RES AL CUA RESPOND LAS UNERACIO A A C CASO DE IES AL CUA RRESPONE LAS IUNERACIO A RRESPONE LAS IUNERACIO A RRESPONE LAS	DEL SUBSI NERACI INVAMADIRE INVAMADIRE INVESTIGATION INVES	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO ONES I S DEL SEL TORON INFONIBL COR INFONIBL COR INFONIBL COR	ENCIA TRVICIO DE PRE LA F. PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR MESTES REMUNER RESPONDA LE DESARIMONE PER PRESENTA PROPERTOR PER PRESENTA PROPERTOR PER PER PER PER PER PER PER PER PER PE	S Y/O S Y/O S Y/O S ANTE ACTONE B ACTONE B ACTONE COOPARA COOP	SUBS STRAP ANOTO SERVICES SIMPONIE ERIODO SI TRABAJAC UBLICOS	IDIOS ACIONES EI DIPLOI A LA FE BLES EXC UPERIOR	TAN COLUMN IN INCOME INTOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOM	MAS EL OCASION (ART.10 DE MAS EL OCASION (ART.10 DE MAS EL OCASION (ART.10 DE MEMORE)	CUANDO CO REGISTRAIN PACIDA ALES QUE PENSION E	SUBSI PARESPONDER (D 1978) SS ES Y (DRO Sid	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL ACCEPTES EN I	ENCIA 1 CICIO DE JAL LEADOR SUB SUB MONTO D SUB SUB SUB MONTO D SUB MONTO MONTO	SALUD NAH. SIDIO I CIDAD LA	POR BORAL FE POR ABORAL Y DED	AS	Rer onto (top afit) \$ La ponto al se que méd jadon	nunerscierior initioe 90 U. informatier a los primo u precede : ica, segur depen	ión impo cio licen F.) para FC.	onible mes neia médica trahajador lebe corres es anteriores nes de la licencia ate de traba o indepen
CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION	ME DE a SECTION PRO REM MES OS OS CO REM A CO REM	ADORA E REMUN RES AL CUA RESPOND LAS UNERACIO A A C CASO DE IES AL CUA RRESPONE LAS IUNERACIO A RRESPONE LAS IUNERACIO A RRESPONE LAS	DEL SUBSI NERACI INVAMADIRE INVAMADIRE INVESTIGATION INVES	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO ONES I S DEL SEL TORON INFONIBL COR INFONIBL COR INFONIBL COR	ENCIA TRVICIO DE PRE LA F. PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR MESTES REMUNER RESPONDA LE DESARIMONE PER PRESENTA PROPERTOR PER PRESENTA PROPERTOR PER PER PER PER PER PER PER PER PER PE	S Y/O S Y/O S Y/O S ANTE ACTONE B ACTONE B ACTONE COOPARA COOP	SUBS STRAP ANOTO SERVICES SIMPONIE ERIODO SI TRABAJAC UBLICOS	IDIOS ACIONES EI DIPLOI A LA FE BLES EXC UPERIOR	TAN COLUMN IN INCOME INTOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOM	MAS EL OCASION (ART.10 DE MAS EL OCASION (ART.10 DE MAS EL OCASION (ART.10 DE MEMORE)	CUANDO CO REGISTRAIN PACIDA ALES QUE PENSION E	SUBSI PARESPONDER (D 1978) SS ES Y (DRO Sid	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL ACCEPTES EN I	ENCIA 1 CICIO DE JAL LEADOR SUB SUB MONTO D SUB SUB SUB MONTO D SUB MONTO MONTO	SALUD NAH. SIDIO I CIDAD LA	POR BORAL FE POR ABORAL Y DED	AS	Rer onto (top afit) \$ La ponto al sé que méd jadon diem	muneracione 90 U.i. iado a A ianforma informa	ión impo cio licen F.) para FC.	onible mes seia médica trabajador debe corres es anteriores mes de la licencia ate de traba o indepennte.
CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION	ME DE a SECTION PRO REM MES OS OS CO REM A CO REM	ADORA E REMUN REMUN RES AL CUA RES AL CUA A A CASO DE RES AL CUA RRESPONE LAS LAS LAS RRESPONE LAS RRESPONE LAS RRESPONE LAS RRESPONE LAS RRESPONE LAS	DEL SUBSI NERACI INVAMADIRE INVAMADIRE INVESTIGATION INVES	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO ONES I S DEL SEL TORON INFONIBL COR INFONIBL COR INFONIBL COR	ENCIA TRVICIO DE PRE LA F. PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR MESTES REMUNER RESPONDA LE DESARIMONE PER PRESENTA PROPERTOR PER PRESENTA PROPERTOR PER PER PER PER PER PER PER PER PER PE	S Y/O S Y/O S Y/O S ANTE ACTONE B ACTONE B ACTONE COOPARA COOP	SUBS STRAP ANOTO SERVICES SIMPONIE ERIODO SI TRABAJAC UBLICOS	IDIOS ACIONES EI DIPLOI A LA FE BLES EXC UPERIOR	TAN COLUMN IN INCOME INTOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOM	MAS EL OCASION (ART.10 DE MAS EL OCASION (ART.10 DE MAS EL OCASION (ART.10 DE MEMORE)	CUANDO CO REGISTRAIN PACIDA ALES QUE PENSION E	SUBSI PARESPONDER (D 1978) SS ES Y (DRO Sid	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL ACCEPTES EN I	ENCIA 1 CICIO DE JAL LEADOR SUB SUB MONTO D SUB SUB SUB MONTO D SUB MONTO MONTO	SALUD NAH. SIDIO I CIDAD LA	POR BORAL FE POR ABORAL Y DED	AS	Rer onto (top affit \$ La ponto al sé que ; méd jadon diem	nuneracione 90 U.i. iado a A informa informa der a los pitmo de ica, segor deperacione, respector de peracione de peracione de respector de peracione de respector de peracione de respector de peracione de	ión impo cio licen F.) para FC.	onible mes socia médica trahajador debe corres es anteriores mes de la licencia rate de traba o indepennte.
CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION	ME DE a SECTION PRO REM MES OS OS CO REM A CO REM	ADORA E REMUN REMUN RES AL CUA RES AL CUA A A CASO DE RES AL CUA RRESPONE LAS LAS LAS RRESPONE LAS RRESPONE LAS RRESPONE LAS RRESPONE LAS RRESPONE LAS	DEL SUBSI NERACI INVAMADIRE INVAMADIRE INVESTIGATION INVES	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO ONES I S DEL SEL TORON INFONIBL COR INFONIBL COR INFONIBL COR	ENCIA TRVICIO DE PRE LA F. PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR MESTES REMUNER RESPONDA LE DESARIMONE PER PRESENTA PROPERTOR PER PRESENTA PROPERTOR PER PER PER PER PER PER PER PER PER PE	S Y/O S Y/O S Y/O S ANTE ACTONE B ACTONE B ACTONE COOPARA COOP	SUBS STRAP ANOTO SERVICES SIMPONIE ERIODO SI TRABAJAC UBLICOS	IDIOS ACIONES EI DIPLOI A LA FE BLES EXC UPERIOR	TAN COLUMN IN INCOME INTOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOM	MAS EL OCASION (ART.10 DE MAS EL OCASION (ART.10 DE MAS EL OCASION (ART.10 DE MEMORE)	CUANDO CO REGISTRAIN PACIDA ALES QUE PENSION E	SUBSI PARESPONDER (D 1978) SS ES Y (DRO Sid	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL ACCEPTES EN I	ENCIA 1 CICIO DE JAL LEADOR SUB SUB MONTO D SUB SUB SUB MONTO D SUB MONTO MONTO	SALUD NAH. SIDIO I CIDAD LA	POR BORAL FE POR ABORAL Y DED	AS	Rer onto (top affit \$ La ponto al sé que méd jadon diem	muneracione 90 U.i. iado a A informa informa der a los ptimo de ica, segur dependente, respectore, correspondente corresponden	ión impo cio licen F.) para FC.	onible mes socia médica trahajador debe corres es anteriores mes de la licencia de traba o indepennte.
CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION CODIGO INSTITUCION	ME DE a SECTION PRO REM MES OS OS CO REM A CO REM	ADORA E REMUN REMUN RES AL CUA RES AL CUA A A CASO DE RES AL CUA RRESPONE LAS LAS LAS RRESPONE LAS RRESPONE LAS RRESPONE LAS RRESPONE LAS RRESPONE LAS	DEL SUBSI NERACI INVAMADIRE INVAMADIRE INVESTIGATION INVES	A = SEF B = ISA C = C.C D = EM DIO ONES I S DEL SEL TORON INFONIBL COR INFONIBL COR INFONIBL COR	ENCIA TRVICIO DE PRE LA F. PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR PPLEA DOR MESTES REMUNER RESPONDA LE DESARIMONE PER PRESENTA PROPERTOR PER PRESENTA PROPERTOR PER PER PER PER PER PER PER PER PER PE	S Y/O S Y/O S Y/O S ANTE ACTONE B ACTONE B ACTONE COOPARA COOP	SUBS STRAP ANOTO SERVICES SIMPONIE ERIODO SI TRABAJAC UBLICOS	IDIOS ACIONES EI DIPLOI A LA FE BLES EXC UPERIOR	TAN COLUMN IN INCOME INTOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOME IN INCOM	MAS EL OCASION (ART.10 DE MAS EL OCASION (ART.10 DE MAS EL OCASION (ART.10 DE MEMORE)	CUANDO CO REGISTRAIN PACIDA ALES QUE PENSION E	SUBSI PARESPONDER (D 1978) SS ES Y (DRO Sid	DIO LICE E = SERVI F = MUTI G = INP H = EMPL ACCUMENTS EN I	ENCIA 1 CICIO DE JAL LEADOR SUB SUB MONTO D SUB SUB SUB MONTO D SUB MONTO MONTO	SALUD NAH. SIDIO I CIDAD LA	POR BORAL FE POR ABORAL Y DED	AS	Rer onto (top affit \$ La ponto al sé que méd jadon diem	muneracione 90 U.i. iado a A informa informa der a los ptimo de ica, segur dependente, respectore, correspondente corresponden	ión impo cio licen F.) para FC.	onible mes socia médica trahajador debe corres es anteriores mes de la licencia de traba o indepennte.

SECCION C: RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL EMPLEADOR