



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

DECRETO EXENTO N°: 1741-1  
PARRAL, 28 Mar 2014

- 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° **43219846** presentada por don (a) **JAQUELINE SILVA SALDIAS.-**
- 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) **JAQUELINA SILVA SALDIAS**, Planta, TRES (03) días de Licencia Médica, para el restablecimiento de su salud, a contar del 24.03.2014, debiendo reasumir a sus funciones el día 27.03.2014.

**POR ORDEN DE LA SRA. ALCALDESA.**

**ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.**



*Alejandro Roman Clavijo*  
**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**



*Ivan Damino Hernandez*  
**IVAN DAMINO HERNANDEZ**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**



SECCION C : RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL EMPLEADOR

C.1. IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL

FECHA RECEPCION LICENCIA POR EL EMPLEADOR

69130700 - K 2637700 260314

RUT

DEFUNDO

DIA

MESES

AÑOS

DIRECCION DONDE CUMPLE FUNCIONES EL TRABAJADOR

DIECIOCHO N. 720

PARRAL

PARRAL

CODIGO COMUNAL USO COMPLETO

**ACTIVIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR**

0 = AGRICULTURA, SERVICIOS AGRICOLAS, MINA, CULICIVIA, PISCICULTURA  
 1 = MINAS, PETROLIOS 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, DE PERSONAS Y SERVICIOS NACIONALES  
 9 = ACTIVIDAD NO ESPECIFICADA

8

**OCCUPACION**

11 = EMPLEADO DE OFICINA  
 12 = PROFESOR  
 13 = OTRO PROFESIONAL  
 14 = TECNICO  
 15 = VENDEDOR  
 16 = ADMINISTRATIVO  
 17 = OPEARIO, TRABAJADOR MANUAL  
 18 = TRABAJADOR DE CASA PARTICULAR  
 19 = OTRO (ESPECIFICAR)

17

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

FECHA RECEPCION LICENCIA POR C.C.P.

**REGIMEN PREVISIONAL**

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

2

05

A.f.P. Habitat

**CATEGORIA DEL TRABAJADOR**

1 = TRABAJADOR RES. POPULAR O AFECTO A LA LEY N. 18.234  
 2 = TRABAJADOR SOCIAL O AFECTO A LA LEY N. 17.738  
 3 = TRABAJADOR DE UNIDAD PRODUCTORA PRIVADA  
 4 = TRABAJADOR EMPLEADO

1

**SEGURO DE DESEMPLEO**

Trabajador Afiliado a ALC 2  
 Costo de la Afiliacion 1

FECHA PRIMERA AFILIACION ENTIDAD PREVISIONAL 01/1/96

FECHA CONTINUO DE TRABAJO 01/09/09

EN EL PERIODO DEBE PAGAR EL SUBSIDIO AL TRABAJADOR EN LA SITUACION

**SUBSIDIO LICENCIA TIPO 1-2-3-4-6-7**

A = SERVICIO DE SALUD  
 B = ISAPRE  
 C = CCAT  
 D = EMPLEADOR

D

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

A = SERVICIO DE SALUD  
 B = MUTUAL  
 C = IMP  
 D = EMPLEADOR

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL

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

INFORMACION DE MUESES ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACIDAD

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES A LA CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			RENTAS Y/O SUBSIDIOS IMPONIBLES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES ANTERIOR AL 11/1974	TOTAL DE REMUNERACIONES IMPONIBLES PARA PENSIONES Y SUBSIDIOS (COPES)	SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL	
	MESES	AÑO	DIAS			D	E
05	12	13	30		772.055		
05	01	14	30		792.337		
05	02	14	30		792.337		

**% DE SUBSIDIO**

00,00

El porcentaje imponible en el mes anterior al mes de inicio del periodo de incapacidad laboral es de 0,00%.

EN EL CASO DE LAS CATEGORIAS 1, 2, 3, 4, 6, 7 DEBE LLENAR ADICIONALMENTE EL REPETIDORO SIGUIENTE:

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES A LA CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			RENTAS Y/O SUBSIDIOS IMPONIBLES EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES ANTERIOR AL 11/1974	TOTAL DE REMUNERACIONES IMPONIBLES PARA PENSIONES Y SUBSIDIOS (COPES)	SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL	
	MESES	AÑO	DIAS			D	E

El porcentaje imponible en el mes anterior al mes de inicio del periodo de incapacidad laboral es de 0,00%.

El porcentaje imponible en el mes anterior al mes de inicio del periodo de incapacidad laboral es de 0,00%.