



República de Chile
Provincia de Linares
Depto. de Educación Municipal
Abogado

**AUTORIZA REINTEGRO DE FONDOS A
FUNCIONARIA QUE INDICA/**

**DECRETO EXENTO N°
PARRAL,**

VISTOS Y CONSIDERANDO:

- 1) El D.F.L. N° 1-3063 de 1980 del Ministerio del Interior que aprueba el traspaso de la Administración de las Educación Pública Comunal a las Municipalidades.
- 2) Las facultades que me confiere la ley N° 18.695 de 1.988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- 3) La Sentencia definitiva de fecha 10 de junio del 2021 dictada por el Tribunal Electoral Regional del Maule.
- 4) Juramento prestado en Sesión de instalación del Honorable Concejo Comunal de Parral celebrada el 28 de junio del 2021.
- 5) Acta de Proclamación de fecha 16 de junio del 2021 del Tribunal Electoral Regional del Maule
- 6) Declaración de Asunción de funciones efectuada por el Decreto Afecto N° 1.282 de junio del 2021.
- 7) Licencia Médica N° 3934472 respecto de funcionaria Betsabé González Bustos, cédula nacional de identidad número 14.023.539-3, por el periodo de 30 días contados desde el día 07 de agosto de 2020 al 05 de septiembre de 2020
- 8) Carta Aviso N°358 del DAEM Parral, notificada con fecha 29 de septiembre de 2021 a la funcionaria Betsabé Gonzalez donde se informa el rechazo de la licencia médica N° 3934472 por parte de la COMPIN, a fin de que esta informe sobre eventual reclamo o apelación.
- 9) Decreto Exento N°4848 de 07 de diciembre de 2021 que dispone aplicación de descuento del monto pagado a doña Betsabé Gonzalez Bustos, por concepto de remuneración entre las fechas de 07 de agosto al 05 de septiembre de 2020, no justificados, según antecedentes indicados en dicho Decreto.
- 10) Correo electrónico de fecha 23 de septiembre de 2022 de la funcionaria Betsabé Gonzalez Bustos al área de Remuneración del DAEM Parral informando sobre resolución de la Superintendencia de Seguridad Social.
- 11) Resolución Exenta N°R-01-UNRA-125751-2022 Departamento de Asistencia y Servicio al Usuario Unidad de Resoluciones Abreviada de la Superintendencia de Seguridad Social, de fecha 15 de septiembre de 2022, que señala el no pronunciamiento debido a que la Contraloría Médica de la COMPIN autorizó la licencia médica N° 3934472 antes rechazada.-
- 12) Certificado de Subsidio de Incapacidad Laboral emitido por la Caja de Compensación Los Andes, respecto de la funcionaria Betsabé Gonzalez Bustos en el cual se indica el pago del subsidio correspondiente al periodo de 30 días, desde 07 de agosto de 2020 al 05 de septiembre de 2020, por la cantidad líquida de \$680.589 (seiscientos ochenta mil quinientos ochenta y nueve pesos).
- 13) Nómina de liquidaciones de subsidio por incapacidad laboral Fonasa, del DAEM Parral, de fecha 27 de septiembre de 2022, donde consta el pago de \$680.589 respecto de la licencia médica N° 3934472.
- 14) Que en este contexto, en virtud a los nuevos antecedentes, es dable autorizar la devolución de la cantidad de \$680.589 (seiscientos ochenta mil quinientos ochenta y nueve pesos), a doña Betsabé Gonzalez Bustos, que le fueron descontados de su remuneración por Orden del Decreto Exento N°4848 de 2021, respecto de la licencia médica que fue rechazada, y ahora autorizada, pues de lo contrario se estaría en presencia de un enriquecimiento sin causa.-
- 15) Decreto Exento Siaper N° 1474 de fecha 21 de octubre de 2022, Que designa a don Roberto Rosas Villarroel como secretario subrogante en ausencia de la titular.-



DECRETO:

- I. **AUTORICÉSE**, la devolución de la suma de **\$680.589 (seiscientos ochenta mil quinientos ochenta y nueve pesos)** a la funcionaria **Betsabé González Bustos**, cédula nacional de identidad número **14.023.539-3**, que corresponden al descuento efectuado en su remuneración, ordenado por el Decreto Exento N°4848 de 2021, referidos en el presente acto.
- II. **ESTABLECESE**, Que la forma de pago de la devolución antes indicada, se realizará mediante giro de cheque nominativo a nombre de Betsabé González Bustos, cédula nacional de identidad número 14.023.539-3, el que deberá retirarse personalmente la beneficiada en la Sección de Administración y Finanzas del DAEM, de la Ilustre Municipalidad de Parral, o mediante transferencia electrónica a la cuenta bancaria adscrita en DAEM Parral, a la brevedad posible.
- III. **IMPÚTESE** el gasto que representa este acto administrativo con cargo al ítem 214.09.06.000 "Licencias Médicas Descontadas Personal Educación" del presupuesto DAEM para el año 2022, con las cuentas y subcuentas vigentes al año 2022.

ANÓTESE, REFRÉNDESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y ARCHÍVESE.



ROBERTO ROSAS VILLARROEL
SECRETARIO MUNICIPAL (S)



PAULA RETAMAL URRUTIA
ALCALDESA DE PARRAL

FCU/mvr.-

DISTRIBUCION 1.- Ilustre Municipalidad de Parral. 2.- Sección de Administración y Finanzas D.A.E.M. Parral. 3.- Archivo D.A.E.M. Parral.





REPÚBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE LINARES
DEPARTAMENTO EDUCACIÓN
ABOGADO

30

DISPONE APLICAR DESCUENTO EN LA
FORMA QUE INDICA /

PARRAL, 07 DIC. 2021

DECRETO EXENTO N° 4848

VISTOS:

1. El D.F.L. N° 1-3063 de 1980, del Ministerio del Interior que aprueba el traspaso de la Administración de la Educación Pública Comunal a las Municipalidades.-
2. La Sentencia definitiva de fecha 10 de junio del 2021 dictada por el Tribunal Electoral Regional del Maule
3. Acta de Proclamación de fecha 16 de junio del 2021 del Tribunal Electoral Regional del Maule.
4. Juramento prestado en Sesión de instalación del Honorable Concejo Comunal de Parral celebrada el 28 de junio del 2021.
5. Declaración de Asunción de funciones efectuada por el Decreto Afecto N° 1.282 de junio del 2021.
6. Licencia N°3934472 de fecha **07 de Agosto de 2020** presentada por el(la) funcionario(a) **BETSABE MACARENA GONZÁLEZ BUSTOS**.
7. Carta de cobro N° 358, de fecha **29 de Septiembre de 2021**.
8. Decreto N°3 de 1984 del Ministerio de Trabajo y Previsión Social.
9. Circular N°2.434 de 2008, de la Superintendencia de Seguridad Social (SUSESOS)
10. Dictamen N° 56.059 de 2016 de la Contraloría General de la República

CONSIDERANDO:

1. Que en razón de la Licencia Médica N°3934472, presentada por el(la) funcionario(a) **BETSABE MACARENA GONZÁLEZ BUSTOS**, en virtud de la cual se justificó la ausencia de **30** días desde el día 07 de agosto de 2020 hasta el 05 de Septiembre del año **2020**, el DAEM Parral efectuó el íntegro pago de sus remuneraciones correspondientes a dicho mes, la cual debía ser subsidiada por la entidad de salud correspondiente.
2. Que, sin embargo, la referida Licencia Médica fue reducida, por la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez (COMPIN).-
3. Que, ante la situación descrita, y según lo establece el Decreto N° 3 de 1984 del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, una vez ratificado el rechazo o reducción de la licencia, o habiendo transcurrido el respectivo plazo de reclamo que se contempla en la normativa vigente, es obligatorio el reintegro de las remuneraciones indebidamente percibidas por el beneficiario, debiendo la entidad adoptar todas las medidas conducentes al inmediato cumplimiento de ello.
4. Así, es que con fecha **29 de Septiembre de 2021**, se le notificó al aludido funcionario, Carta de Aviso N°358, mediante la cual se le informó de la resolución de la COMPIN solicitando dar cuenta de reclamos realizados a la misma, dentro del plazo establecido, con apercibimiento de proceder al cobro de los dineros indebidamente enterados.
5. Que, habiéndose cumplido el plazo establecido, y no habiéndose allegado información que demostrara que la resolución aludida haya sido objeto de reclamo o recurso alguno, dentro del plazo que contempla la normativa actual, se procederá al cobro de las remuneraciones indebidamente pagadas al funcionario, mediante descuento de su próxima remuneración.



REPÚBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE LINARES
DEPARTAMENTO EDUCACIÓN
ABOGADO

6. Por ende, conforme a lo dispuesto en los Dictámenes N° 94.536 de 2015, y 56.059 de 2016, de la Contraloría General de la República, que en lo pertinente señalan: "el rechazo de tales licencias no legitima el entero de las rentas por el período que aquellas cubren, las que, en ese evento, se entienden mal habidas y, por ende, originan para el funcionario afectado el deber de devolverlas." Y "Empleadores solo pueden realizar descuentos por licencias médicas rechazadas o reducidas desde la resolución que a su respecto, efectúa la comisión de medicina preventiva e invalidez." Se torna forzada la determinación de proceder al cobro de estas remuneraciones indebidamente percibidas, mediante la aplicación de los descuentos correspondientes.

DECRETO:

1. **APLIQUESE**, el descuento, por planilla al (la) funcionario(a) **BETSABE MACARENA GONZÁLEZ BUSTOS**, cédula nacional de identidad N°14.023.539-3, de la cantidad total de **\$614.059,(Seiscientos catorce mil cincuenta y nueve pesos)** a fin de reintegrar las remuneraciones pagadas sin justificación legal, en virtud del rechazo o reducción de la(s) licencia(s) médica señalada(s) en las consideraciones de este acto administrativo -
2. **ESTABLÉZCASE**, Que el pago del reintegro ordenado en el acápite anterior, se efectuará en un solo descuento, o en parcialidades de no ser posible la primera opción, mediante descuentos mensuales, en estricta conformidad a la normativa vigente sobre descuentos de remuneraciones, y derechos funcionarios.
3. **NOTIFÍQUESE**, personalmente este Acto Administrativo a **BETSABE MACARENA GONZÁLEZ BUSTOS** o en caso de no ser posible, por carta certificada enviada al domicilio registrado en el Departamento de Administración de la Educación Municipal de Parral.
4. **COMUNIQUESE**, que previo a la ejecución de la presente orden de reintegro, mediante los mencionados descuentos, el funcionario afectado deberá informar al DAEM Parral, en un plazo no superior a 10 días hábiles a contar de la notificación del presente acto, si ejercerá el derecho consagrado en artículo 67 inciso 4° de la ley N° 10.336, ante la Contraloría General de la República, sobre condonación y/o facilidades de pago.

ANÓTESE, REFRÉNDSE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE, PUBLÍQUESE Y ARCHIVASE.



Alejandra Román Clavijo
ALEJANDRA ROMÁN CLAVIJO
SECRETARIA MUNICIPAL



Paula Retamal Urrutia
PAULA RETAMAL URRUTIA
ALCALDESA DE PARRAL

PRU /ARC/MGM/MVR/pcg
DISTRIBUCION:

1. - Ilustre Municipalidad Parral.- 2.- Interesado., 3.- Remuneraciones DAEM Parral.,

Digital: 1. Abogado DAEM (marceloandres.valencia@daemparral.cl) 2. Partes DAEM (yenifer.urrutia@daemparral.cl)

23/12/20



Departamento de Asistencia y Servicios al Usuario
Unidad de Resolución Abreviada
R-155139-2022

GQS/

REF.: Licencia Médica. No se emite pronunciamiento.

RESOLUCIÓN EXENTA N° R-01-UNRA-125751-2022
Santiago, 15 / 09 / 2022

VISTO:

La Ley N°16.395, que fija el texto refundido de la ley de organización y atribuciones de la Superintendencia de Seguridad Social; el D.S. N°3, de 1984, del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento de autorización de licencias médicas por las COMPIN e Instituciones de Salud Previsional y las Resoluciones N°s 6, 7 y 8, de 2019, de la Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón.

CONSIDERANDO:

Que, ha recurrido con fecha 14 de septiembre de 2022 a esta Superintendencia doña BETSABÉ MACARENA GONZÁLEZ BUSTOS, RUN 14.023.539-3, reclamando por cuanto la SUBCOMISIÓN TALCA - COMPIN REGIÓN DEL MAULE, confirmó el rechazo de las licencias médicas N°s. 2877131-2, 3934472-6, extendidas por un total de 60 días, a contar del 11 de diciembre de 2019, por reposo no justificado.

Que, respecto a las licencias médicas N°s. 2877131-2, 3934472-6, esta Superintendencia no emite pronunciamiento por cuanto las licencias médicas se encuentran autorizadas por la Contraloría Médica de la COMPIN reclamada, de acuerdo a registro histórico de licencias médicas de FONASA, tenido a la vista.

RESUELVO:

Esta Superintendencia no emite pronunciamiento respecto a las licencias médicas N°s. 2877131-2, 3934472-6, de acuerdo a lo anteriormente expuesto.

ANÓTESE, NOTIFÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE
POR ORDEN DEL SUPERINTENDENTE

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

CHRISTIAN ALBERTO BOUCHET OYARZUN
JEFE DE UNIDAD
UNIDAD DE RESOLUCIÓN ABREVIADA

DISTRIBUCIÓN:

BETSABÉ MACARENA GONZÁLEZ BUSTOS
gonzalezbustosbetsabe@hotmail.com

COPIA INFORMATIVA:

CAJA DE COMPENSACIÓN DE ASIGNACIÓN FAMILIAR LOS ANDES
Notificado Electrónicamente

Código QR



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo a lo establecido en la Ley N° 19.799
Verifique el documento en www.suseso.cl utilizando el siguiente código de verificación: 66cea403-a4e9-426e-619309 o mediante el Código QR
plasmado en el costado inferior izquierdo de este dictamen.

NOMINA DE LIQUIDACIONES DE SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD LABORAL_FONASA

	NOMBRE	N° LICENCIA	DEPTO	ISAPRE FONASA	DEPOSITO CTA CTE	BANCO	TOTAL	MES DEVENGADO
1	LUZ VICTORIA JORQUERA TOLEDO	8018900	DAEM	FONASA	212402	ESTADO	\$ 183,101	nov-21
2	BETSABE MACARENA GONZALEZ BUSTOS	8062170	DAEM	FONASA	212402	ESTADO	\$ 516,902	nov-21
3	BETSABE MACARENA GONZALEZ BUSTOS	3934472	DAEM	FONASA	212402	ESTADO	\$ 680,589	ago-20
4	BETSABE MACARENA GONZALEZ BUSTOS	8242283	DAEM	FONASA	212402	ESTADO	\$ 689,202	dic-21
5	JESSENIA ESTEFANIE LOPEZ GUZMAN	10573795	DAEM	FONASA	212402	ESTADO	\$ 69,007	may-22
6	MARIA EUGENIA BRAVO BALLADARES	11355423	DAEM	FONASA	212402	ESTADO	\$ 207,698	jul-22
7	MARIA CECILIA FABRES GUTIERREZ	76046875	SALUD	FONASA	212402	ESTADO	\$ 694,812	
8	RUBEN FERNANDO CARREÑO RIQUELME	11954240	SALUD	FONASA	212402	ESTADO	\$ 485,565	
9	MONICA HORTENSIA URRUTIA SEPULVEDA	76071778	SALUD	FONASA	212402	ESTADO	\$ 447,163	

DAEM	\$ 2,346,499
SALUD	\$ 1,627,540
TOTAL	\$ 3,974,039

\$ 3,974,039

\$ 2,346,499
 \$ 1,627,540
 \$ 3,974,039

RUT.BENEF.	DV	NOMBRE BENEF.	NRO.LICENCI	FEC.INICIO	FEC.TERMIN	FONDO	TIPO	MTO.SUBSIDI	DIAS DE LICENCIA	DIAS DE SUBSIDIO	NRO.CUOTA	NRO.CHQ.SU
9,084,236	6	JORQUERA TOLEDO LUZ VICTORIA	8018900	12/11/2021	25/11/2021	SIL	MATERNAL	\$ 183,101	14	14	1	DAEM
14,023,539	3	GONZALEZ BUSTOS BETSABE MACARENA	8062170	13/11/2021	03/12/2021	SIL	MATERNAL	\$ 516,902	21	21	1	DAEM
14,023,539	3	GONZALEZ BUSTOS BETSABE MACARENA	3934472	07/08/2020	05/09/2020	SIL	MATERNAL	\$ 680,589	30	30	1	DAEM
12,185,442	2	FABRES GUTIERREZ MARIA CECILIA	76046875	10/09/2022	27/09/2022	SIL	MATERNAL	\$ 694,812	18	18	1	SALUD
14,023,539	3	GONZALEZ BUSTOS BETSABE MACARENA	8242283	04/12/2021	31/12/2021	SIL	MATERNAL	\$ 689,202	28	28	1	DAEM
17,332,610	6	LOPEZ GUZMAN JESSENIA ESTEFANIE	10573795	30/05/2022	03/06/2022	SIL	MATERNAL	\$ 69,007	6	3	1	DAEM
15,162,122	8	CARRENO RIGUELME RUBEN FERNANDO	11954240	07/09/2022	27/09/2022	SIL	MATERNAL	\$ 485,565	21	21	1	SALUD
17,332,193	7	URRUTIA SEPULVEDA MONICA HORTENSIA	76071778	05/09/2022	19/09/2022	SIL	MATERNAL	\$ 447,163	15	15	1	SALUD
14,448,883	0	BRAYO BALLADARES MARIA EUGENIA	11355423	27/07/2022	10/08/2022	SIL	MATERNAL	\$ 207,698	15	15	1	DAEM
15,243,593	2	BEYER PEÑA KARIN SONIA DINELLY	12002317	09/09/2022	13/09/2022	SIL	MATERNAL	\$ 100,824	5	2	1	DAEM

CARTOLA

\$ 3,974,039

DAEM 2,346,499
SALUD 1,627,540

Nombre Empresa I MUNICIPALIDAD DE PARRAL
 Nombre Usuario SANDRA JACQUELIN MUNOZ MENDEZ

Rut Empresa 69.130.700-K
 Rut Usuario 12.794.180-7

Ejecutivo NAVARRETE PIZARRO
 Oficina STGO. PRINCIPAL

Cartola Histórica de Cuenta Corriente

44709041468 | I munic parral servicio educacion

Datos de la Cartola

Fecha Inicio 21/09/2022 Fecha Final 22/09/2022 Fecha Emisión 21/09/2022

N° Cartola 179 N° Movimientos 8

Resumen

Saldo Inicial \$404.968.174
 Total Cargos \$0
 Total Cheques \$487.176
 Total Abonos \$4.526.608
 Total Depósitos \$0
 Saldo Final \$409.007.606

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
22/09/2022	Linares	5239862	Cheque recibido en canje de banco	\$81.196	\$0	\$409.007.606
22/09/2022	Stgo.principal	0001077	Transferencia otro banco de rut 76545897-8 constructora santa rosa spa	\$0	\$552.569	\$409.088.802
21/09/2022	Parral	5239848	Cheque pagado por caja	\$81.196	\$0	\$408.536.233
21/09/2022	Parral	5239840	Cheque pagado por caja	\$81.196	\$0	\$408.617.429
21/09/2022	Parral	5239860	Cheque pagado por caja	\$81.196	\$0	\$408.698.625
21/09/2022	Parral	5239855	Cheque pagado por caja	\$81.196	\$0	\$408.779.821
21/09/2022	Linares	5239839	Cheque recibido en deposito	\$81.196	\$0	\$408.861.017
21/09/2022	Stgo.principal	0212402	Abono por traspaso	\$0	\$3.974.039	\$408.942.213

Certificado de Subsidio de Incapacidad Laboral

La Caja de Compensación de Asignación Familiar de Los Andes certifica que al Sr.(a) GONZALEZ BUSTOS BETSABE MACARENA, Rut 14.023.539-3, le fueron cancelados por esta institución, los Subsidios por Incapacidad Laboral, cuyas rentas y periodos son los que a continuación se indican.

Desde	Hasta	N° Días	Total Imponible	Monto Cotización	Cotización Salud	Subsidio Líquido	Institución Previsional	Seguro Cesantía
14-04-2022	19-04-2022	6	\$191.000	\$21.869	\$13.370	\$155.458	Provida	\$0
04-12-2021	31-12-2021	28	\$1.261.157	\$144.403	\$88.281	\$689.202	Provida	\$0
13-11-2021	03-12-2021	21	\$945.871	\$108.302	\$66.211	\$516.902	Provida	\$0
23-10-2021	12-11-2021	21	\$945.871	\$108.302	\$66.211	\$516.902	Provida	\$0
01-10-2021	22-10-2021	22	\$990.914	\$113.459	\$69.364	\$541.516	Provida	\$0
23-09-2021	30-09-2021	8	\$360.329	\$41.258	\$25.223	\$196.915	Provida	\$0
01-09-2021	22-09-2021	22	\$990.914	\$113.459	\$69.364	\$541.516	Provida	\$0
24-08-2021	31-08-2021	8	\$360.329	\$41.258	\$25.223	\$196.915	Provida	\$0
01-08-2021	23-08-2021	23	\$1.030.029	\$117.937	\$72.102	\$566.059	Provida	\$0
25-07-2021	31-07-2021	7	\$313.486	\$35.894	\$21.944	\$172.279	Provida	\$0
01-07-2021	24-07-2021	24	\$720.071	\$82.448	\$50.405	\$590.671	Provida	\$0
25-06-2021	30-06-2021	6	\$180.014	\$20.612	\$12.601	\$147.668	Provida	\$0
01-06-2021	24-06-2021	24	\$894.200	\$102.385	\$62.594	\$586.016	Provida	\$0
26-05-2021	31-05-2021	6	\$223.543	\$25.596	\$15.648	\$146.504	Provida	\$0
01-05-2021	25-05-2021	25	\$750.071	\$85.883	\$52.505	\$610.433	Provida	\$0
26-04-2021	30-04-2021	5	\$150.014	\$17.176	\$10.501	\$122.087	Provida	\$0
01-04-2021	25-04-2021	25	\$732.243	\$83.841	\$51.257	\$596.241	Provida	\$0
27-03-2021	31-03-2021	5	\$146.443	\$16.768	\$10.251	\$119.248	Provida	\$0
01-03-2021	26-03-2021	26	\$761.529	\$87.195	\$53.307	\$620.090	Provida	\$0
25-02-2021	28-02-2021	4	\$117.157	\$13.415	\$8.201	\$95.398	Provida	\$0
07-08-2020	05-09-2020	30	\$835.114	\$95.620	\$58.458	\$680.589	Provida	\$0
08-07-2020	06-08-2020	30	\$835.114	\$95.620	\$58.458	\$680.589	Provida	\$0
08-06-2020	07-07-2020	30	\$835.114	\$95.620	\$58.458	\$680.589	Provida	\$0
11-12-2019	09-01-2020	30	\$904.929	\$103.615	\$63.345	\$628.558	Provida	\$0
11-11-2019	10-12-2019	30	\$904.929	\$103.615	\$63.345	\$628.558	Provida	\$0
03-10-2019	01-11-2019	30	\$1.085.600	\$124.301	\$75.992	\$862.517	Provida	\$0
13-09-2019	02-10-2019	20	\$723.743	\$82.868	\$50.662	\$575.011	Provida	\$0
24-08-2019	12-09-2019	20	\$723.743	\$82.868	\$50.662	\$575.011	Provida	\$0
04-08-2019	23-08-2019	20	\$723.743	\$82.868	\$50.662	\$575.011	Provida	\$0
15-07-2019	03-08-2019	20	\$723.743	\$82.868	\$50.662	\$575.011	Provida	\$0

Desde	Hasta	N° Días	Total Imponible	Monto Cotización	Cotización Salud	Subsidio Líquido	Institución Previsional	Seguro Cesantía
25-06-2019	14-07-2019	20	\$723.743	\$82.868	\$50.662	\$575.011	Provida	\$0
05-06-2019	24-06-2019	20	\$723.743	\$82.868	\$50.662	\$575.011	Provida	\$0
16-05-2019	04-06-2019	20	\$723.743	\$82.868	\$50.662	\$575.011	Provida	\$0
26-04-2019	15-05-2019	20	\$723.743	\$82.868	\$50.662	\$575.011	Provida	\$0
06-04-2019	25-04-2019	20	\$723.743	\$82.868	\$50.662	\$575.011	Provida	\$0
17-03-2019	05-04-2019	20	\$723.743	\$82.868	\$50.662	\$575.011	Provida	\$0
25-02-2019	16-03-2019	20	\$723.743	\$82.868	\$50.662	\$575.011	Provida	\$0
26-12-2018	02-01-2019	8	\$278.329	\$31.869	\$19.483	\$140.549	Provida	\$0
24-09-2018	29-09-2018	6	\$208.743	\$23.901	\$14.612	\$81.632	Provida	\$0
28-06-2018	29-06-2018	2	\$62.743	\$7.185	\$4.392	\$0	Provida	\$0
07-05-2018	11-05-2018	5	\$153.943	\$17.627	\$10.776	\$51.189	Provida	\$0
20-11-2017	22-11-2017	3	\$103.514	\$11.853	\$7.246	\$0	Provida	\$0
13-11-2017	15-11-2017	6	\$0	\$0	\$0	\$38.197	Provida	\$0
10-11-2017	15-11-2017	6	\$207.029	\$23.705	\$14.492	\$85.205	Provida	\$0
18-10-2017	20-10-2017	3	\$103.514	\$11.853	\$7.246	\$0	Provida	\$0
30-05-2017	31-05-2017	2	\$58.143	\$6.658	\$4.070	\$0	Provida	\$0
18-04-2017	21-04-2017	4	\$116.300	\$13.421	\$8.141	\$21.684	Provida	\$0
31-08-2016	02-09-2016	3	\$74.000	\$8.540	\$5.180	\$0	Provida	\$0
05-08-2016	12-08-2016	8	\$197.343	\$22.773	\$13.814	\$102.194	Provida	\$0
23-05-2016	23-05-2016	1	\$24.157	\$2.788	\$1.691	\$0	Provida	\$0
11-04-2016	15-04-2016	5	\$110.886	\$12.796	\$7.762	\$35.852	Provida	\$0
04-11-2015	23-11-2015	20	\$0	\$0	\$0	\$78.080	Provida	\$0
04-11-2015	23-11-2015	20	\$421.143	\$48.600	\$29.480	\$339.064	Provida	\$0
04-11-2015	23-11-2015	20	\$0	\$0	\$0	\$339.064	Provida	\$0
05-10-2015	03-11-2015	30	\$0	\$0	\$0	\$117.118	Provida	\$0
05-10-2015	03-11-2015	30	\$631.700	\$72.899	\$44.219	\$508.597	Provida	\$0
05-10-2015	03-11-2015	30	\$0	\$0	\$0	\$508.597	Provida	\$0
20-09-2015	04-10-2015	15	\$0	\$0	\$0	\$254.298	Provida	\$0
20-09-2015	04-10-2015	15	\$0	\$0	\$0	\$58.559	Provida	\$0
20-09-2015	04-10-2015	15	\$315.857	\$36.449	\$22.110	\$254.298	Provida	\$0
10-08-2015	24-08-2015	15	\$315.857	\$36.449	\$22.110	\$251.302	Provida	\$0

Desde	Hasta	N° Días	Total Imponible	Monto Cotización	Cotización Salud	Subsidio Líquido	Institución Previsional	Seguro Cesantía
28-07-2015	31-07-2015	4	\$81.286	\$9.381	\$5.690	\$17.835	Provida	\$0
09-06-2015	12-06-2015	4	\$81.286	\$9.381	\$5.690	\$16.830	Provida	\$0
06-10-2014	12-10-2014	7	\$105.829	\$12.213	\$7.408	\$49.261	Provida	\$0

Los aportes correspondientes a los periodos antes señalados fueron enterados en la Institución Previsional que se indica.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente y sin ulterior responsabilidad para esta Caja de Compensación.



CAJA DE COMPENSACIÓN
LOS ANDES