

República de Chile Provincia de Linares Departamento de Personal

PARRAL,

1 8 ABR 2018

DECRETO EXENTO SIAPER Nº: 1.036/

VISTOS:

- 1.- Lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios año 2018.
- 2.- Las Licencias Médicas presentada por los siguientes prestadores.
- 3.- EL Decreto Exento N°1517 del 22.03.2018 que delega la firma de Alcalde al Administrador Don EMILIO CISTERNAS HERNANDEZ, Directivo, Grado 6º E.M.S.-
- **4.-** Las Facultades que me confiere la Ley N° 18.695/88, LEY Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones.

DECRETO:

1.-AUTORIZASE, Licencia Médica de los Prestadores de Servicio que se señalan, según el detalle que se incorpora en la tabla:

RUT	PRESTADOR DEL SERVICIOS	N° LICENCIA	Días	Desde	Hasta
11.015.239-6	ERICA CERONI HERNANDEZ	1-37437192	3	18.04.2018	20.04.2018
16.827.422-K	SUELLEN LOYOLA VELOZO	2-56146008	7	18.04.2018	25.04.2018
16.518.767-9	FABIOLA PALMA GAJARDO	2-55877416	3	04.04.2018	06.04.2018
14.023.501-6	MARCELA SOTO MEJIAS	2-56242933	1	06.04.2018	06.04.2018

ANOTESE, COMUNIQUESE, TRANSCRIBASE Y REGISTRESE EN SISTEMA SIAPER - MUN.

"Por Orden de la Sra. Alcaldesa"

SECRETARIA EL COLO DE LA COLO DE

LEJANDRA ROMAN CLAVIJO SECRETARIA MUNICIPAL

ECH/ARC/EGP/epc.
DISTRIBUCIÓN

1.- Archivo

2.- Personal

ADOR OF ALL OF A

EMILIO CISTERNAS HERNANDEZ ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Licencia Médica

Nº 1 - 37437192

C.4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES

La COMPIN, la Subcomisión, 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 cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art.16 D.S. N°3/1984.

TRABAJADOR SECTOR PUBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.
TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIO A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR	DNAL							
CEROUI HERMANDEZ EN	QIIIC	A	JAV		111	015	239-6	
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO	NO	MBRES	7 1/		21/1	RUN	239 - 6 Móf	
180418 FECHA INICIO 180418 ZZ1164 53 F								
FECHA EMISION LICENCIA DIA MES AÑO			7	FECH	IA DE NACIN	NENTO	EDAD SEXO	
N° DE DIAS N° DE DIAS N° DE DIAS EN PALABRAS								
A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO Sólo para licencias por enfermedad grave niño men	nor de un año	y post natales.						
(Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867).					FECHA	DE NACIMIEN	ITO	
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO	NO.	MBRES						
A.3. TIPO DE LICENCIA			TICAS DEL	. REPOSO)	RUN		
4. FAIFFDAAFDAD O ACCIDENTE CORNIN		1= RFP09	O LABORAL TO	ΓΔΙ				
1= ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN 2= PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA	1		O LABORAL PAI	RCIAL			A= MAÑANA	
3= LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL 4= ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO	_				SOLO PARA REPOSO PARC	IAL	B= TARDE C= NOCHE	
5= ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO 6= ENFERMEDAD PROFESIONAL	LUGAR	DE REPOSO	1 1=	SU DOMIC	ILIO 2= H	OSPITAL 3:	OTRO DOMICILIO	
7= PATOLOGIA DEL EMBARAZO	1	CAR SI ES OT				-		
RECUPERABILIDAD 1 = SI INICIO TRAMITE 1 = SI	DIRECC	ION DE REPO	oso	HII I	100			
LABORAL 2 = NO DE INVALIDEZ 2 = NO	CALLE			1401	149			
FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO	Nº 1	230	2] [
DIA MES AÑO	PI	1/A	2 11	017				
TRAYECTO 1 = SI	VILLA C	POBLACION	N 40 5 1					
HORA MINUTOS 2 = NO	COMUN	1A 18	KAL					
FECHA DE LA CONCEPCION	TELEFO	NO			CELUIAR			
MES AÑO	CORREC	D ELECTRONI	co					
AUTORIZO A COMPIN A NOTIFICAR RESOLUCION DE LM A CORREO ELECT			R INDICADO	EN				
A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL (Todos los campos son obli					M	FIRMA DEL T	FRABAJADOR	
BIZAMN CLAUSE FRAZO	garonos)		(70) ALL	o MA	x. la	baiel	1= MEDICO	
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES	See Very		-	ESPECIAL	IDAD V		2= DENTISTA 3= MATRONA	
682645-9	36 -				X		Λ	
RUN REGISTRO COLEG DIRECCION Y COMUNA DEL LUGAR DE EMISION	IO PROFES	IONAL		COI	REO LECTI	ROUICO	1	
A RULED LINISION			MACK	S	415	5000	Danel	
CALLE		No IC	4/10		FI	RIA DEL PRO	FESIONAL	
TARONDITION								
TRALORÍA MÉDICA·COMPÍN e ISAPRES	NIOO	ALOO-	1017 0	00 111				
COTACA MINITARIO ANIMANIA AINTARA	NUJ (NV1211	U EXCI	211.8	ABRI		**************************************	
NOMBRE, FIRMA Y WINBRE DEL EMPLEADOR O TRABALADOR INDEPENDIENTE								
NOMBRE, FIRMA Y WINBRE DEL FAIDI FADOR O TARREL								
/ VYY/)//								
111011								
4			+					
OTHER HELD OF COLUMN OF THE PROPERTY.	OÑA	WES	AIG	0%A	MIES	AIG		
2= NO ante el COMPIN o Isapre correspondiente, dentro de los tres dias hábiles siguientes de recepcionado el documento.		ATZAH			DESDE		SAIG JATOT	
T = SI Art. 13 - El empleador deberá presentar la licencia médica			O INTEREZ	SENDIENTE)	IBONI ROGALABAR	EL EMPLEADOR O T	O AINTORMACION CELICATORIA	

C.4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES



Art. 13 - El empleador debera presentar la licencia médica

La COMPIN, la Subcomisión, 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 cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art.16 D.S. №3/1984.

TRABAJADOR SECTOR PUBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.
TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESION A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR	ONAL								
LOYOLA VELOZO	SUE	465	W		16	127	422-6		
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO	NON	IBRES				RUN	MóF		
FECHA EMISION LICENCIA FECHA INICIO DE REPOSO DIA MES AÑO				3 Q FECHA	DE NACIMII	ENTO	DEDAD SEXO		
10) Title									
N° DE DIAS N° DE DIAS EN PALABRAS						1 1 1			
A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO Sólo para licencias por enfermedad grave niño mer (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867).	nor de un año y	post natales.			FECHA D	E NACIMIENT	 ro		
							1 - 1		
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO		ABRES				RUN			
A.3. TIPO DE LICENCIA	A.4. CA	RACTERIS	TICAS DEI	L REPOSO					
1= ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN	4		O LABORAL TO						
2= PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA 3= LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL	SOLO PARA A= MAÑANA B= TARDE								
4= ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO 5= ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO	REPOSO PARCIAL C= NOCHE								
6= ENFERMEDAD PROFESIONAL 7= PATOLOGIA DEL EMBARAZO		DE REPOSO CAR SI ES OT		SU DOMICI	LIO 2= HO	SPITAL 3=	OTRO DOMICILIO		
7-1 AIOLOGIA DEL EMONINES		ON DE REPO		i de la					
RECUPERABILIDAD 1 = SI INICIO TRAMITE 1 = SI LABORAL 2 = NO DE INVALIDEZ 2 = NO	CALLE								
FECHA DEL ACCIDENTE DEL	10	124							
TRABAJO O DEL TRAYECTO DIA MES AÑO	N° DPTO								
1_51	VILLAC	POBLACION	unn in	الم الم	18.7				
TRAYECTO 1 = SI 2 = NO	Papan								
	COMUN	IA I I I	111			748	97736		
FECHA DE LA CONCEPCION	TELEFO	NO			CELULAR				
MES AÑO	CORREC	DELECTRON	ICO						
AUTORIZO A COMPIN A NOTIFICAR RESOLUCION DE LM A CORREO ELEC	TRONICO	/O CELULA	AR INDICAD	OEN		1	and the same of th		
ESTA LM Y ACCEDER A INFORMACION PREVISIONAL DE ACUERDO AL AR					-	FIRMA DEL T	RABAJADOR		
A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL (Todos los campos son ob	ligatorios)	4	4	100			1= MEDICO		
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES	14. M	1		ESPECIAL			2= DENTISTA 3= MATRONA		
8099600 - 9	/ b -	le	900	19606	1 VAI	ري رهـ	Í		
RUN REGISTRO COLE	EGIO PROFES	IONAL	-t	COF	REO ELECTR	ONICO			
DIRECCION Y COMUNA DEL LUGAR DE EMISION			امداء		1	^			
CALLE		No.	THI		FI	RMA DEL PRO	DFESIONAL		
9 AMU COMUNA		TELER	كا (كا لا	1614	746				
NO ABRIR. USO EXCLUSIVO	CONT	RALOR	RÍA MÉ	DICA-(COMPÍ	N e ISA	APRES		
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE									
	ONIA	CZINI	Alla	ObiN	CTIAL	NIG.			
dias habiles siguientes de recepcionado el documento.	OÑA	ATSAH S3M	AIG	OÑA	WEZ	AIG	SAIG JATOT		
dies by solicities of control of the control of decuments, delice of decuments				(3.1.2.01.0					

C.4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES

Licencia Médica



SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

La COMPIN, la Subcomisión, 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 cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art.16 D.S. N°3/1984.

TRABAJADOR SECTOR PUBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.
TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

PALMA GATANAO	FA	からし	4		16	518	H67-9
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO PECHA INICIO DE REPOSO DIA MES AÑO	NO	MBRES		0	(0	8 F	EDAD SEXO
FECHA EMISION LICENCIA DIA MES ANO Nº DE DIAS EN PALABRAS				FECF	IA DE NACINI	IENTO	EDAD SEXU
A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO Sólo para licencias por enfermedad grave niño men (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867).	or de un año	y post natales.			FECHA I	DE NACIMIEN	то
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO	NO	MBRES				RUN	-
A.3. TIPO DE LICENCIA	A.4. CA	RACTERIS	TICAS DE	L REPOSO)		
1= ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN 2= PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA 3= LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL 4= ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO 5= ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO 6= ENFERMEDAD PROFESIONAL 7= PATOLOGIA DEL EMBARAZO		2= REPOS		ARCIAL	SOLO PARA REPOSO PARCI CILIO 2= HO		A= MAÑANA B= TARDE C= NOCHE
7 - I AI OLOGIA DEL LINOAGE		CAR SI ES OT				-	
RECUPERABILIDAD 1 = SI INICIO TRAMITE 1 = SI 2 = NO DE INVALIDEZ 2 = NO	CALLE	ON DE REPO	lackn	M			
FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO DIA MES AÑO	15			DPTO			
TRAVECTO 1=SI	VILLA	POBLACION	J				
HORA MINUTOS 2 = NO	COMU	N/A					
FECHA DE LA CONCEPCION MES AÑO	TELEFO	O ELECTRON	ICO		CELULAR		
AUTORIZO A COMPIN A NOTIFICAR RESOLUCION DE LM A CORREO ELECT ESTA LM Y ACCEDER A INFORMACION PREVISIONAL DE ACUERDO AL ART			AR INDICAE	OO EN	_(alle	TRABAJADOR
A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL (Todos los campos son obl	igatorios)				Ç	JA DEL	THABAJADOR
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES	my		e	ESPECIA			1= MEDICO 2= DENTISTA 3= MATRONA
8079403 - 1 RUN REGISTRO COLEG		6 SIONAL	gla		RREO ELECTI	RONICO	55
DIRECCION Y COMUNA DEL LUGAR DE EMISION					1		
A NWA		No.	179		M FI	RMA DEL PRO	DFESIONAL
PMNM		7	VI	167	7106		
NO ABRIR. USO EXCLUSIVO	CONT	RALO	RÍA MI	ÉDICA	·COMP	ÍN e IS	APRES
JADOR INDEPENDIENTE	DESCRIPTION OF THE PROPERTY.						
			and the second second	The Artist Control of the Control of			And the section of th
							THE STATE OF THE PARTY AND THE STATE OF THE
	OÑA	MES	AIG	OÑA	SHV	AIG	SAIG JATOT
dias habites siguientes de recepcionado el documento.		ATZAH		AND THE RESIDENCE OF THE PARTY	DESDE		
$_{1=51}$ Art. 13 – El empleador deberá presentar la licencia médica presentar la licencia médica pre $_{2-\mu_0}$			9 MESES				C.4. LICENCIAS A

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

Licencia Médica

Nº 2 - 56242933

La COMPIN, la Subcomisión, 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 cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art.16 D.S. N°3/1984.

TRABAJADOR SECTOR PUBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.
TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO FECHA INICIO DE REPOSO DIA MES AÑO	NOMBRES	200 FECHA DE P	HOLB RUN POBJ NACIMIENTO	BIG EDAD SEXO					
N° DE DIAS N° DE DIAS EN PALABRAS A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO Sólo para licencias por enfermedad grave niño men	or de un año y post natales.								
(Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867). APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO	NOMBRES	FI	ECHA DE NACIMIEN	iTO -					
A.3. TIPO DE LICENCIA	A.4. CARACTERISTIC	CAS DEL REPOSO							
1= ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN 2= PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA 3= LICENCIA MATERNAL PREVENTIVA 4= ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO 5= ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO 6= ENFERMEDAD PROFESIONAL	1= REPOSO LABORAL TOTAL 2= REPOSO LABORAL PARCIAL SOLO PARA REPOSO PARCIAL A= MAÑANA B= TARDE C= NOCHE LUGAR DE REPOSO 1= SU DOMICILIO 2= HOSPITAL 3= OTRO DOMICILIO								
7= PATOLOGIA DEL EMBARAZO	JUSTIFICAR SI ES OTRO	(3)							
RECUPERABILIDAD 1 = SI INICIO TRAMITE 1 = SI LABORAL 2 = NO DE INVALIDEZ 2 = NO	DIRECCION DE REPOSO	CAG							
FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO DIA MES AÑO	5691	DPTO							
HORA MINUTOS TRAYECTO 1 = SI 2 = NO	VILLA O POBLACION COMUNA								
FECHA DE LA CONCEPCION MES AÑO	TELEFONO CORREO ELECTRONICO	CE	BISTUL ELUMAR	16/16/20					
AUTORIZO A COMPIN A NOTIFICAR RESOLUCION DE LM A CORREO ELECT ESTA LM Y ACCEDER A INFORMACION PREVISIONAL DE ACUERDO AL ART	T. 10 LEY 19.628	NDICADO EN	EMMA DEL	TRABAJAOR					
A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL (Todos los campos son oblinado parterno APELLIDO MATERNO NOMBRES	igatorios)	ESPECIALIDAD	_	1 MEDICO 2 DENTISTA 3= MATRONA					
RUN REGISTRO COLEC	GIO PROFESIONAL	CORREO	ELECTRONICO						
DIRECCION Y COMUNA DEL LUGAR DE EMISION CALLE CALLE	LIO(FIRMA DAL PA	JUL					
COMUNA			1	75101472					
NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CO	ONTRALORIA I	MEDICA·COM	PIN e ISAF	PRES					
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE									
THE CONTROL OF THE PARTY OF GOOD STATE STATE AND STATE									
	ATSAH OÑA SƏM /	ald OÑA 23	im Ald	SAIG JATOT					

Art. 13 - El empleador deberá presentar la licencia médica ante el COMPIN o Isapre correspondiente, dentro de los tres disa hábiles siguientes de recepcionado el documento.

ON =Z

(INFORMACION OBLIGATORIA DEL EMPLEADOR O TRABADOR INDEPENDIENTE)

C.4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES