

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

DECRETO EXENTO N° : 1.112 /

PARRAL, Abril 21 del 2009.-

VISTOS:

- 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.- La Licencia Médica N° **25417936**, presentada por Doña **NORMA RIQUELME COFRE**.-

DECRETO

1.- **AUTORIZASE**, a doña **NORMA RIQUELME COFRE**, Administrativo, Grado 17° E.M.R., por Siete (07) días de Licencia Médica, a contar del 20.04.2009, debiendo reasumir a sus funciones el día 27.04.2009.-


ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.

POR ORDEN DEL SR. ALCALDE.



  
ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO  
SECRETARIA MUNICIPAL



  
GLADYS VASQUEZ BARRERA  
JEFE DE PERSONAL (S)

DISTRIBUCION: Archivo, Personal, Administración.

DIRECCION DONDE CUMPLE FUNCIONES EL TRABAJADOR **Dirección Ciudad Párral**

**PARRAL**  
COMUNA

**PARRAL**  
CIUDAD

CODIGO COMUNAL USO COMPIN

**ACTIVIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR**

8

0 = AGRICULTURA, SERVICIOS AGRICOLAS, SILVICULTURA Y PESCA.  
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, SEGUROS, BIENES MUEBLES Y SERVICIOS TECNICOS, PROFESIONALES Y OTROS.  
8 = SERVICIOS ESTATALES, SOCIALES, PERSONALES E INTERNACIONALES.  
9 = ACTIVIDAD NO ESPECIFICADA.

**OCCUPACION**

16

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

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

FECHA RECEPCION LICENCIA POR CCAP

**REGIMEN PREVISIONAL**

2

1 = D.L. 3501 IMP  
2 = D.L. 3500 A.F.P.

CODIGO: **018** LUGAR (C/M PREV):  
NOMBRE INT. PREV.: **A.F.P. - Inojida**

**CALIDAD DEL TRABAJADOR**

2

1 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO AFECTO A LA LEY N° 8368.  
2 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO NO AFECTO A LA LEY N° 8368.  
3 = TRABAJADOR DEPENDIENTE SECTOR PRIVADO.  
4 = TRABAJADOR INDEPENDIENTE.

**SEGURO DE DESempleO**

Trabajador Afiliado a APU: **2** 1 = SI 2 = NO  
Contrato de duracion indefinida: **1** 1 = SI 2 = NO

FECHA PRIMERA AFILIACION ENTIDAD PREVISIONAL **01/12/97**

FECHA CONTRATO DE TRABAJO **01/01/05**

ENTIDAD QUE DEBE PAGAR EL SUBSIDIO O MANTENER LA REMUNERACION

**SUBSIDIO LICENCIA TIPO 1, 2, 3, 4 Y 7**

**D**

A = SERVICIO DE SALUD  
B = ISAPRE  
C = C.U.A.E.  
D = EMPLEADOR

**SUBSIDIO LICENCIA TIPO 5 Y 6**

**E**

E = SERVICIO DE SALUD  
F = MUTUAL  
G = INP  
H = EMPLEADOR

NOMBRE ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO **MUNICIPALIDAD DE PARRAL**

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

ESTE TABLERO DEBE SER COMPLETADO POR EL TRABAJADOR DEL MES ANTERIOR AL QUE CORRESPONDA. DEBE SER ASADO O ENDOSADO POR EL TRABAJADOR DEL MES ANTERIOR AL QUE CORRESPONDA. DEBE SER ASADO O ENDOSADO POR EL TRABAJADOR DEL MES ANTERIOR AL QUE CORRESPONDA. DEBE SER ASADO O ENDOSADO POR EL TRABAJADOR DEL MES ANTERIOR AL QUE CORRESPONDA.

( INFORMACION DE MESES ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACIDAD )

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES IMPONIBLES EXCEPTO LAS OCASIONALES QUE CORRESPONDAN A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ART. 9 DEL N° 44 I.P.F.)			SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL	
	RENTAS Y/O SUBSIDIOS			IMPONIBLES PARA TRABAJADORES CON SALUD EN RIESGO DE SALUD			TOTAL REMUNERACIONES IMPONIBLES PARA PENSIONES Y SALUD (TOPE 60 U.F.)	
	MESES	MONTO	N° DE DIAS	B			C	
08	01	2007						
08	02	2007					296.065.-	
08	03	2007					298.567.-	
08							298.567.-	

**DESARUO**

**0**, **0**

Remuneración imponible mes anterior al inicio licencia médica (tope 60 U.F.) para trabajador afiliado a APC.

\$

EN CASO DE LICENCIAS MATERNALES ( TIPO 3 ) SE DEBE LLENAR, ADJUNTA AL RECUADRO SIGUIENTE

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES IMPONIBLES EXCEPTO LAS OCASIONALES QUE CORRESPONDAN A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ART. 9 DEL N° 44 I.P.F.)			SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL	
	RENTAS Y/O SUBSIDIOS			IMPONIBLES PARA TRABAJADORES CON SALUD EN RIESGO DE SALUD			TOTAL REMUNERACIONES IMPONIBLES PARA PENSIONES Y SALUD (TOPE 60 U.F.)	
	MESES	MONTO	N° DE DIAS	B			C	

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

Las remuneraciones informadas deben corresponder a los días efectivamente trabajados.