



DECRETO ALCALDICIO N° 3721 /

Quillón, 07 NOV 2016

VISTOS:

- Licencias Médicas de Adith Novoa Muñoz.
- El Decreto Alcaldicio N° 915 de fecha 25 de Octubre del 2013, que Nombra como Administrador Municipal al Sr. Vladimir Peña Mahuzier.
- El Decreto Alcaldicio N° 413 de fecha 08 de Mayo del 2013, que delega funciones al Administrador Municipal o a quien Subroga.
- El Decreto Alcaldicio N° 472, de fecha 05 de Junio de 1996, que aprueba el Reglamento de la Carrera Funcionaria del Personal regido por el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal de la comuna de Quillón.
- La Ley N° 19.378/95, sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud, de fecha 13 de Abril de 1995.
- El Decreto Alcaldicio N° 109, de fecha 25 de Febrero de 1991, que aprueba el Reglamento Interno del Departamento de Salud Municipal de Quillón.
- La Ley N° 18.883/89, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- El Decreto Alcaldicio N° 4828 de fecha 15 de Diciembre de 2015, que Aprueba el Presupuesto Municipal año 2016 del Departamento de Salud.
- La sentencia de proclamación de Alcaldes N° 14 de fecha 30 de Noviembre de 2012, por el que Nombra como Alcalde de la I. Municipalidad de la comuna de Quillón a Don Alberto Gyhra Soto.
- La Ley N° 18.695, **ORGÁNICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES**, de fecha 31 de Marzo de 1988, sus posteriores modificaciones y las necesidades del servicio.

DECRETO:

1. Acéptese licencia médica de la funcionaria que se señala en la siguiente tabla:

N° de Licencia	Funcionario	RUT	Cargo	Días	Desde	Hasta	Isapre/Fonasa
1-36179522	Adith Novoa Muñoz	[REDACTED]	TNS Dental CESFAM	03	02/11/2016	04/11/2016	FONASA

2. De acuerdo a lo previsto en el Estatuto de Salud Primaria, deberá mantenerse la remuneración íntegra, por los días en los cuales se encuentre con Licencia Médica.
3. Tramítese y envíe Licencia Médica a la entidad correspondiente.

ANÓTESE, REGÍSTRESE, PUBLÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE.



EDGARDO CARLOS HIDALGO VARELA
SECRETARIO MUNICIPAL
MINISTRO DE FE



VLADIMIR PEÑA MAHUZIER
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
"POR ORDEN DEL ALCALDE"

YLF/dss.
04.11.2016.

DISTRIBUCIÓN:

- Archivo Departamento Salud de Quillón.
- Archivo Depto. Ppto. y Finanzas Desamu.
- Archivo Secretaria Municipal de Quillón.
- Archivo Funcionario (a)



Licencia Médica

N°1- 36179522

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 PÚBLICO: 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 PROFESIONAL

A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

NOVOA MUÑOZ ADITH ANA
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
 03/11/16 FECHA INICIO DE REPOSO 02/11/16
 FECHA EMISION LICENCIA DIA MES AÑO
 08 TRES Nº DE DIAS Nº DE DIAS EN PALABRAS
 140669 RUN 47 EDAD M.F. F. SEXO

A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave niño menor 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 RUN
 FECHA DE NACIMIENTO

A.3. TIPO DE LICENCIA

- 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

1
 RECUPERABILIDAD LABORAL 1= SI 2= NO
 INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ 2 1= SI 2= NO
 FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO
 DIA MES AÑO
 TRAYECTO 1= SI 2= NO
 HORA MINUTOS
 FECHA DE LA CONCEPCION MES AÑO

A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO

1 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
 JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)
 DIRECCION DE REPOSO
 CALLE
 Nº
 VILLA O POBLACION
 COMUNA
 TELEFONO CELULAR
 CORREO ELECTRONICO

AUTORIZO A COMPIN A NOTIFICAR RESOLUCIÓN DE LM A CORREO ELECTRÓNICO Y/O CELULAR INDICADO EN ESTA LM Y A ACCEDER A INFORMACIÓN PREVISIONAL DE ACUERDO AL ART. 10 LEY 19.628

[Firma]
FIRMA DEL TRABAJADOR

A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL (Todos los campos son obligatorios)

ESCALANTE VAGUE JONAS
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
 ESPECIALIDAD 1= MEDICO 2= DENTISTA 3= MATRONA
 REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL CORREO ELECTRONICO
 DIRECCION Y COMUNA DEL LUGAR DE EMISION
 FRANCISCO VAGUE JONAS
 CALLE
 COMUNA
 Nº

[Firma]
Firma del Profesional

NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MEDICA-COMPIN e ISAPRES

NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

DESDE	HASTA	TOTAL DIAS
08/01/2016	01/02/2016	22
04/02/2016	04/03/2016	29
04/03/2016	04/04/2016	29
04/04/2016	04/05/2016	29
04/05/2016	04/06/2016	29
04/06/2016	04/07/2016	29
04/07/2016	04/08/2016	29
04/08/2016	04/09/2016	29
04/09/2016	04/10/2016	29
04/10/2016	04/11/2016	29
04/11/2016	04/12/2016	29
04/12/2016	04/01/2017	29
04/01/2017	04/02/2017	29
04/02/2017	04/03/2017	29
04/03/2017	04/04/2017	29
04/04/2017	04/05/2017	29
04/05/2017	04/06/2017	29
04/06/2017	04/07/2017	29
04/07/2017	04/08/2017	29
04/08/2017	04/09/2017	29
04/09/2017	04/10/2017	29
04/10/2017	04/11/2017	29
04/11/2017	04/12/2017	29
04/12/2017	04/01/2018	29
04/01/2018	04/02/2018	29
04/02/2018	04/03/2018	29
04/03/2018	04/04/2018	29
04/04/2018	04/05/2018	29
04/05/2018	04/06/2018	29
04/06/2018	04/07/2018	29
04/07/2018	04/08/2018	29
04/08/2018	04/09/2018	29
04/09/2018	04/10/2018	29
04/10/2018	04/11/2018	29
04/11/2018	04/12/2018	29
04/12/2018	04/01/2019	29
04/01/2019	04/02/2019	29
04/02/2019	04/03/2019	29
04/03/2019	04/04/2019	29
04/04/2019	04/05/2019	29
04/05/2019	04/06/2019	29
04/06/2019	04/07/2019	29
04/07/2019	04/08/2019	29
04/08/2019	04/09/2019	29
04/09/2019	04/10/2019	29
04/10/2019	04/11/2019	29
04/11/2019	04/12/2019	29
04/12/2019	04/01/2020	29
04/01/2020	04/02/2020	29
04/02/2020	04/03/2020	29
04/03/2020	04/04/2020	29
04/04/2020	04/05/2020	29
04/05/2020	04/06/2020	29
04/06/2020	04/07/2020	29
04/07/2020	04/08/2020	29
04/08/2020	04/09/2020	29
04/09/2020	04/10/2020	29
04/10/2020	04/11/2020	29
04/11/2020	04/12/2020	29
04/12/2020	04/01/2021	29
04/01/2021	04/02/2021	29
04/02/2021	04/03/2021	29
04/03/2021	04/04/2021	29
04/04/2021	04/05/2021	29
04/05/2021	04/06/2021	29
04/06/2021	04/07/2021	29
04/07/2021	04/08/2021	29
04/08/2021	04/09/2021	29
04/09/2021	04/10/2021	29
04/10/2021	04/11/2021	29
04/11/2021	04/12/2021	29
04/12/2021	04/01/2022	29
04/01/2022	04/02/2022	29
04/02/2022	04/03/2022	29
04/03/2022	04/04/2022	29
04/04/2022	04/05/2022	29
04/05/2022	04/06/2022	29
04/06/2022	04/07/2022	29
04/07/2022	04/08/2022	29
04/08/2022	04/09/2022	29
04/09/2022	04/10/2022	29
04/10/2022	04/11/2022	29
04/11/2022	04/12/2022	29
04/12/2022	04/01/2023	29
04/01/2023	04/02/2023	29
04/02/2023	04/03/2023	29
04/03/2023	04/04/2023	29
04/04/2023	04/05/2023	29
04/05/2023	04/06/2023	29
04/06/2023	04/07/2023	29
04/07/2023	04/08/2023	29
04/08/2023	04/09/2023	29
04/09/2023	04/10/2023	29
04/10/2023	04/11/2023	29
04/11/2023	04/12/2023	29
04/12/2023	04/01/2024	29
04/01/2024	04/02/2024	29
04/02/2024	04/03/2024	29
04/03/2024	04/04/2024	29
04/04/2024	04/05/2024	29
04/05/2024	04/06/2024	29
04/06/2024	04/07/2024	29
04/07/2024	04/08/2024	29
04/08/2024	04/09/2024	29
04/09/2024	04/10/2024	29
04/10/2024	04/11/2024	29
04/11/2024	04/12/2024	29
04/12/2024	04/01/2025	29

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

INFORMACION OBLIGATORIA DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

C.4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES