

MAT: Ordena registro licencia médica a Doña María Angélica Morales Requena.

VISTOS:

- 1. D.A. №1628 de fecha 29.06.2021, mediante el cual asume funciones como Alcalde Titular de la I. Municipalidad de El Quisco Don José Antonio Jofré Bustos, en virtud de las facultades que le confiere la Ley № 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores;
- 2. D.E. N° 4408 de fecha 06.07.2021, que Delega la facultad de firma por Orden del Alcalde a los funcionarios que indica;
- **3.** D.A N°2877 de fecha 31.08.2022, instruye sobre revisiones mínimas de actos administrativos que deberá efectuar la Unidad de Control.
- **4.** Resolución Nº 6 de 2019 de Contraloría General de la República, que fija normas de exención del trámite de toma de razón, de materia de personal que se indican;
- **5.** Resolución Nº18 de 2017 de Contraloría General de la República, que fija normas sobre tramitación en línea de decretos y resoluciones relativos a las materias de personal que señala.
- 6. D.A. N°4503 de fecha 31.12.2013, que dispone numeración especial correlativa para aquellos decretos, que afecten a funcionarios municipales, de acuerdo al artículo 53° de la Ley N°18.695 y que deban registrarse a través del Sistema de Información y Control de Personal de la Administración del Estado (SIAPER);
- 7. La Ley 19.378 Art.19, que regula las Licencias Médicas a funcionarios de la Atención Primaria de Salud;
- 8. D.E. Nº484 de fecha 20.01.2022, que aprueba nombramiento;
- **9.** La Licencia Médica N°2 -59732475 de fecha 02.12.2022, presentada por Doña María Angélica Morales Requena.

CONSIDERANDO:

Licencia Médica N°2 -59732475 de fecha 02.12.2022, presentada por Doña María Angélica Morales Requena.

DECRETO:

- I. Regístrese en el sistema de control de asistencia la licencia médica N°2 -59732475, presentada por Doña María Angélica Morales Requena, cédula de identidad Nº 10.873.920-7, por un periodo de 4 días, a contar del 02.12.2022 y hasta el 05.12.2022, ambas fechas inclusive.
- II. Adopte el Departamento de Salud las medidas pertinentes para cumplimiento de esta Resolución.
- III. Anótese, Comuníquese, Dese Cuenta y Archívese.

POR ORDEN DEL SR. ALCALDE FIRMA ELECTRÓNICA EN CONFORMIDAD CON EL ART. 2° LETRA F Y G DE LA LEY 19.799

A CONTROL OF THE CONT

MCM/COM/ata. <u>Distribución:</u> Contraloría Regional de Valparaíso. Unidad técnica SIAPER. Secretario Municipal. Interesado. Archivo. MARLENE CATALÂN MARÎN

MARLENE CATALÁN MARÍN Secretaria Municipal DIRECTION OF THE PARTY OF THE P

CATY ORELLANA MUÑOZ
Directora Departamento Salud
I. Municipalidad De El Quisco





Licencia Médica

Nº 2 - 59732475

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.

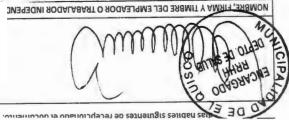
TRABAJADOR SECTOR PUBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

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 PROFESIONAL A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR	
MOCHCES PERGENA LARIA AUGELIA 40883920-S	,
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUN MÓF	
FECHA EMISION LICENCIA DIA MES AÑO FECHA DE NACIMIENTO 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 menor de un año y post natales. (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867). FECHA DE NACIMIENTO	
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUN	
A.3. TIPO DE LICENCIA A.4. CARACTERISTICAS DEL 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 1= REPOSO LABORAL TOTAL 2= REPOSO LABORAL TOTAL 1= REPOSO LABORAL TOTAL 2= REPOSO LABORAL TOTAL 1= REPOSO LABORAL TOTAL 2= REPOSO LABORAL TOTAL 1= REPOSO LAB	
7= PATOLOGIA DEL EMBARAZO JUSTIFICAR SI ES OTRO (3) DIRECCION DE REPOSO	
RECUPERABILIDAD 1 = SI INICIO TRAMITE 1 = SI LABORAL 2 = NO DE INVALIDEZ 2 = NO CALLE	
FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO	
DIA MES AÑO VILLA O POBLACION VILLA O POBLACION	
HORA MINUTOS 2 = NO COMUNA	
FECHA DE LA CONCEPCION MES AÑO CORREO ELECTRONICO	
AUTORIZO A COMPIN A NOTIFICAR RESOLUCION DE LM A CORREO ELECTRONICO Y/O CELULAR INDICADO EN ESTA LM Y ACCEDER A INFORMACION PREVISIONAL DE ACUERDO AL ART. 10 LEY 19.628 FIRMA DEL TRABAJADOR	1
A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL (Todos los campos son obligatorios)	
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES, ESPECIALIDAD 3= MATRONA	
RUN REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL CORREO ELECTRONICO	
Dr. Sebastan Rambach M.	
CALLE Cirujino Dentista CALLE N° FIRMA DEL PROFESIONALI 2	
COMUNA COMUNA TELEFONO	
NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORÍA MÉDICA-COMPÍN e ISAPRES	
NU ABRIK. USU EXCLUSIVU GUNTRALURIA WIEDIGA GUWIFIN E ISAI MES	





	-					
51	57	+0	2202	80	00	2202
17	60	80	2203	62	80	2200
15	50	80	25.03	81	· 60	202
12	02	80	2202	01	01	1202
SAIG JATOT	AIG	WES	OÑA	AIG	WES	ONA
30.0 10202	DESDE			ATZAH		

Distribución:

MARÍA FERNANDA AHUMADA - SECRETARIA ALCALDIA - UNIDAD DE ALCALDIA



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley Nº 19.799. Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese a: http://sgdoc.elquisco.cl/exedoc/rest/api/utils/descargarFirma/90721

