

DF. 122
LUS/lcd
14/03/2014

DECRETO ALCALDICIO No. 692

LITUECHE, 14 de Marzo de 2014.

CONSIDERANDO:

- La Licencia Médica presentada por el funcionario municipal, doña Elena González Vargas, autorizada por el doctor Cristian Melian Araneda, que se adjunta.

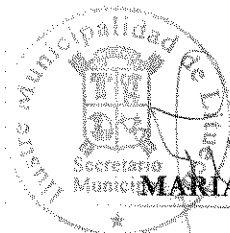
VISTOS:

En relación a la ley No. 16.744, el reembolso del Art. No 4 de la ley No. 19.345 y Ley No. 19.171. El Decreto Alcaldicio No. 2.621, de fecha 06 de diciembre de 2012. Lo consagrado en el artículo 111° de la Ley No. 18.883, "Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales". Las facultades que me confiere la Ley No. 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO:

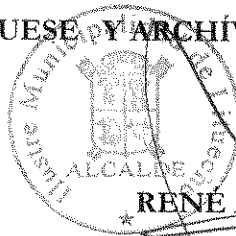
- 1.- Autorízase el uso de Licencia Médica, al funcionario municipal que se individualiza:
 - Elena González Vargas, Planta Directiva Grado 10° E. M. 28 días. Desde el miércoles 12 de marzo del 2014 y hasta el viernes 04 de abril de 2014, ambas fechas inclusive.
- 2.- Remítase copia del presente Decreto a la unidad de Personal para su conocimiento y posterior archivo en la carpeta del funcionario individualizado.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



RAE/APC/MSOP/LUS/lcd
Distribución

- Secretaría Municipal
- Carpeta Interesado
- Archivo



RENÉ ACUÑA ECHEVERRÍA
Alcalde

ORDEN DE REPOSO LEY N° 16.744

Este documento constituye la licencia médica para trabajadores de empresas adheridas a Mutualidades.

2100639
Número de Orden de Reposo

11/03/2014
Fecha de Emisión de la Orden

A. Identificación del Caso

Código Único Nacional (CUN) Tipo de Denuncia: DIAT DIEP 14/05/2013
Fecha de la DIAT O DIEP

B. Identificación del Trabajador

ELENA LUISA GONZALEZ VARGAS 7.348.405-7
Nombres - Apellido Paterno - Apellido Materno RUT
BERNARDO O' HIGGINS 924 , RANCAGUA LITUECHE 9 - 85262330
Dirección (Calle, N°, Depto., Población, Villa, Ciudad) Comuna Número de Teléfono

C. Identificación del Empleador

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE 69.091.100-0
Nombre o Razón Social RUT
CARDENAL CARO , LITUECHE
Dirección (Calle, N°, Depto., Población, Villa, Ciudad) Comuna

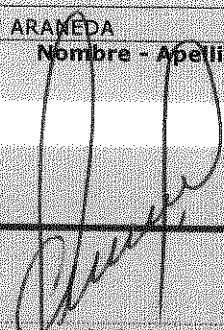
D. Datos de la Incapacidad Temporal

Fecha de Reposo Laboral Desde : 12/03/2014 Hasta : 08/04/2014
Número de días : 28


E. Identificación del Médico

CRISTIAN MELIAN ARAMÉDA 12.758.077-4
Nombre - Apellido Paterno - Apellido Materno RUT

F. Firmas


Firma del trabajador o quien lo represente

Firma del Médico


Imbr. Entidad

Se debe entregar copia de este documento al Trabajador, al Empleador y una debe ser incluida en la Ficha Médica del Trabajador.