



Ilustre Municipalidad
de Buin

Recursos Humanos

BUIN,

09 SET. 2022

DECRETO ALC N° 2572 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 62 letras i) y j) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones, el párrafo 5° Art. 110° de la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para funcionarios Municipales.

CONSIDERANDO:

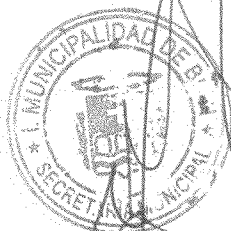
1.- El Decreto ALC. N° 2773 de fecha 23 de Octubre de 2018, en donde el señor Alcalde delega atribuciones y facultades alcaldicias en el Administrador Municipal, don Juan Rodrigo Astudillo Araya, en el sentido de Dictar resoluciones relativas a personal municipal.

2.- Licencia Médica presentada por la funcionaria doña Nancy Viviana Vargas Sandoval – Directora de Administración y Finanzas, de la cual se adjunta copia.

DECRETO

1.- Decrétese Licencia Médica de la funcionaria doña **NANCY VIVIANA VARGAS SANDOVAL**, RUT -----, Directora de Administración y Finanzas, por 05 días, a contar del **09 de agosto del 2022 hasta el 13 de agosto del 2022**, ambas fechas inclusive.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



GERONIMO MARTINI GORMAZ
SECRETARIO MUNICIPAL

JAA/GMG/APP/IVR//mjac

DISTRIBUCION:

- Secretaría Municipal
- Recursos Humanos



JUAN ASTUDILLO ARAYA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
Por Orden del Sr. Alcalde.



Licencia Médica

Nº3 Folio: 11540547-0

SECCION 0:

La COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas, reducir o ampliar el periodo de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. No 3/1984.

OPERADOR: 4

RUT OPERADOR	TIPO FORMULARIO	EMPLEADOR ASIGERITO	CODIGO ENTIDAD		RUT PRESTADOR	CODIGO PRESTADOR	
76135801-4	3	SI	94954000-6 : COLMENA		76098454-K	253855	
ESTADO LICENCIA	FECHA ESTADO	CODIGO TRAMITACION	RUT EMPLEADOR	FECHA TERMINO RELACION	MOTIVO DEVOLUCION	MOTIVO NO RECEPCION	TIPO LIQUIDACION
1- OTORGADA	09-08-22 11:51	10100	69072500-2				
5- TRAMITADA	10-08-22 23:23	10100	69072500-2				
7- PRONUNCIADA	17-08-22 05:14	10100	69072500-2				
7- PRONUNCIADA	26-08-22 05:12	10100	69072500-2				

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

VARGAS	SANDOVAL	NANCY V.	8523139-1	63	F
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN	EDAD	SEXO

FECHA EMISION (DIA/MES/AÑO)		
09	08	22
Día	Mes	Año

FECHA INICIO DEL REPOSO		
09	08	22
Día	Mes	Año

VÍDEAS	
5	

NÚMERO DE VÍDEAS	
CINCO	

A.3 TIPO DE LICENCIA

1=Enfermedad o Accidente Común 2=Prorroga Medicina Preventiva 3=Licencia Maternal Pre y Post Natal 4=Enfermedad Grave Hijo Menor de 1 año 5=Accidente del Trabajo o del Trayecto 6=Enfermedad Profesional 7=Patología del Embarazo	
1	
NÚMERO DE RESPONSABILIDAD LABORAL	
1	1=SI 2=No
FECHA Y HORA ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO	
1=SI 2=No	
FECHA DE LA CONSECUCION	

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

1	1=Reposo Laboral Total 2=Reposo Laboral Parcial	FECHA PARA PERIODO PARCIAL	A=Manana B=Tarde C=Noche
LUGAR DEL REPOSO		1=Su Domicilio 2=Hospital 3=Otro Domicilio	
DIRECCION (CALLE, NÚMERO, COMUNA)		HECTOR VARS MENESES 382 382 BUIN	
TELÉFONO PERSONAL O DE CONTACTO		93231242	

FIRMADO
ELECTRONICAMENTE
FECHA DEL TRABAJADOR

A.5 IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

LA	CRUZ	ALEJANDRO DE	5344823-2
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN

OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	1	1=Medico 2=Dentista 3=Matrona	9046-8	ALENURI@HOTMAIL.COM
ESPECIALIDAD	TIPO PROFESIONAL	REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL	CORREO ELECTRONICO	

BARCELONA 2116 # Providencia Chile	0	
DIRECCION	TELÉFONO	FAX

Firmado Electrónicamente

FECHA DEL PROFESIONAL

A.6 DIAGNÓSTICO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	OTROS DIAGNÓSTICOS

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	ANTECEDENTES CLÍNICOS

EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO

A.7 COMPLEMENTO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	VIVIANAVARGAS@BUIN.CL
CÓDIGO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	CÓDIGO DIAGNÓSTICO SECUNDARIO	CÓDIGO DIAGNÓSTICO OTRO	DIAGNÓSTICO SECUNDARIO	EMAIL TRABAJADOR

COLMENA			REDICTAMEN		4-11540547	87	
SERVIDOR DE SALUD O ISAPRE			TIPO DE PROCEDIMIENTO		RESOLUCION N°	ESTABLECIMIENTO	
CÓDIGO ESTABLECIMIENTO							

TIPO DE ATENCION 1	DESDE 12 08 22 Dia Mes Año	HASTA 13 08 22 Dia Mes Año	AUTORIZADO POR 2 DIAS	DIAGNOSTICO CODIGO N30	CORRELACION 2 1=Primera 2=Continuacion	RE DÍAS PREVIOS 3
1=Autorizase 2=Rechazase 3=Ampliase 4=Reducease 5=Pendiente de Resolucion RESULTAMEN 1		Causa Rechazo 1=Reposo injustificado 2=Diagnostico Irrecuperable 3=Fuera de Plazo 4=Incumplimiento 5=Otro(Especificar)		1=Reposo Laboral Total 2=Reposo Laboral Parcial 1 SOLO PARA REPOSO PARCIAL A=Manana B=Tarde C=Noche		A=Con derecho a subsidio una vez verificados los requisitos dispuestos en el D.F.L. N 4478, Ley 18.469 y Ley 16.744. B=Con derecho a subsidio de cargo del empleador o entidad responsable Art. 56. C=Sin derecho a subsidio.

FIRMA DE
 REPRESENTANTE LEGITIMO POR
 O-PEDRAZO

FECHA DE SUSCRIPCION EN SERVIDOR DE SALUD O ISAPRE 11 08 22 Dia Mes Año	FECHA DE SUSCRIPCION EN SERVIDOR DE SALUD O ISAPRE 25 08 22 Dia Mes Año	REDICTAMEN 24 08 22 Dia Mes Año	MARCELO FLEIDERMAN WAISSBLUTH FIRMADO ELECTRONICAMENTE NOMBRE, TIPO DE Y FIRMA MEDICO AUTORIZADO POR EL SERVIDOR DE SALUD O ISAPRE
---	---	---------------------------------------	---

REGISTRO CASERO MEDICO
 El artículo 38 de la Ley 18.469 sanciona la simulacion o engano, con reclusion menor en sus grados mínimo a medio.



Ana Maria Silva Lopez <asilva@buin.cl>

Licencia N° 115405-47

1 mensaje

Viviana Vargas <vivianavargas@buin.cl>

31 de agosto de 2022, 15:43

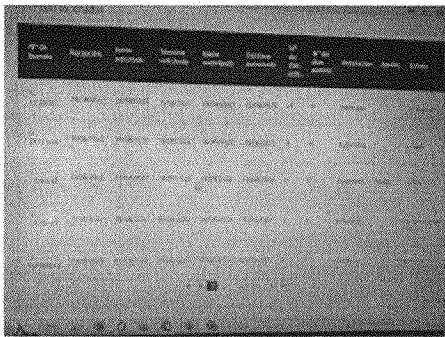
Para: IRMA VARGAS REINOSO <ivargas@buin.cl>, Ana Maria Silva Lopez <asilva@buin.cl>, victor fariña <vfarina@buin.cl>

Estimada

Junto con saludar y esperando que se encuentre muy bien, referente a Licencia Médica N° 3 11540547-0, por período 09/08/2022 al 13/08/2022, la que la Isapre colmena redujo de 5 a 3 días, informo que el Compín no acogió la resolución de la Isapre y aprobó la totalidad de la licencia.

Adjunto Copia de Antecedentes que aparecen en mi Isapre que indica incluso que se pagó los dos días que se habían rebajado.

Viviana Vargas Sandoval
Directora Adm. y Finanzas
Municipalidad de Buin



IMG-0237 (2).jpg
4924K

RESOLUCIÓN LICENCIA MÉDICA REDUCIDA

1 mensaje

Maria Aravena <mariaaravena@buin.cl>

19 de agosto de 2022, 12:45

Para: Viviana Vargas <vivianavargas@buin.cl>, Viviana Vargas <vvargas@buin.cl>

Cc: victor fariña <vfarina@buin.cl>

Buenas tardes Directora:

Junto con saludar y esperando que se encuentre muy bien, adjunto Resolución de Isapre Colmena Golden Cross , referente a Licencia Médica N° 3 11540547-0, por período 09/08/2022 al 13/08/2022.

Lo anterior para su conocimiento y trámites correspondientes, ya que ésta se reduce de 5 a 3 días, es decir hasta el 11/08/2022 .

Agradeceré nos pueda enviar copia al departamento de Recursos Humanos de la documentación que presente ante su Isapre.

Muchas gracias, saludos cordiales.

María Isabel Aravena Castillo

Ingeniera en Administración de RR.HH

Departamento de Recursos Humanos

I. Municipalidad de Buin

228218514



Resolución Licencia Médica N°3 11540547-0.pdf

1364K

MUNICIPALIDAD DE BUIN

Personal

69072500-2

Tratado 10/08/2022

11:40 hrs

DECLARACIÓN DE EMPRESA
DETERMINACIÓN DE LA BASE DE CÁLCULO
SUBSIDIO INCAPACIDAD LABORAL

FUNCIONARIOS SECTOR PUBLICO AFECTOS A LEY Nro. 19.378

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: VARGAS SANDOVAL NANCY VIVIANA
 LICENCIA Nro.: 3-11540547 DEL 09/08/2022 AL 13/08/2022
 INSTITUCIÓN PREVISIONAL: AFP CUPRUM Porc.Prev: 11,44
 INSTITUCIÓN SALUD: COLMENA GOLDEN CROSS Plan: UF:7.040
 FECHA DE INGRESO: 01/12/2001
 NACIONALIDAD: SEXO: F

RUT: 8.523.139-1
 Nro.DIAS 5

	DETALLE DE REMUNERACION	MES/AÑO 07/2022	MES/AÑO 06/2022	MES/AÑO 05/2022
I R E M U N E R A C I O	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS	31	30	31
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	2.726.848	2.699.885	2.666.650
	- RENTA IMPON. SALUD TRIBUTABLE LEY Nro. 18.566 Y Nro. 18.675	0	0	0
	2) - RENTA IMPON. SALUD NO TRIBUTABLE LEY Nro. 18.566	0	0	0
	TOTAL REMUNERACIONES (1 + 2)	2.726.848	2.699.885	2.666.650
II D E S C U E N O	3) COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA DE PREVISION	311.951	308.867	305.065
	4) DESAHUCIO	0	0	0
	5) SALUD UF:7.040	235.258	232.931	212.417
	TOTAL DESCUENTOS (3 + 4 + 5)	547.209	541.798	517.482
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	554.016	203.860	547.386
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1.625.623	1.954.227	1.601.782
DETERMINACION BASE DE CÁLCULO		VALOR SUBSIDIO DIARIO		
PROMEDIO REMUNERACIÓN NETA: (ART. 8vo. DEL D.F.L. Nro. 44/73)		1.727.211	LIQUIDO 57.574	PREVISIÓN 10.398
				SALUD 7.842

FIRMA DEL EMPLEADOR

10/08/2022
FECHA

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Correspondiente a JULIO 2022

Nombre	VARGAS SANDOVAL NANCY VIVIANA		Cargas	0
Rut	8.523.139-1	Ubicación: Dir. Administracion y Finanzas	Bienios	9
Grado	5,01		AFP.	AFP CUPRUM
Dias Trabajados	31		Isapre	COLMENA GOLDEN C
Escalafón	DIRECTIVOS		Modalidad	
Jornada	44		Pactado	UF 7.040

HABERES			DESCUENTOS		
001	SUELDO BASE	625.132	001	IMPTO. UNICO	554.016
003	BIENIOS	112.524	002	IMPOSICIONES	311.951
004	INCREMENTO	134.403	004	SALUD	235.258
005	ASIGNACION MUNICIPIA	1.722.052	005	Ahorro volunt antic	80.000
007	ASIG. PROF.	528.371	018	Coopeuch Ltda ANTIC	43.950
009	BON ART04 LEY 18717	21.787	021	As Func.M. antic	3.126
017	BONIF. ART.10 LEY 1	252.571	024	HDI VALORES ANTIC	3.563
022	BON ART.03 LEY 1856	115.633	026	FALP ANTIC	15.600
025	BONIF. LEY 19.529	29.887	032	Cuota Bienes antic	12.503
048	INCENTIVO INSTITUCI	546.939			
049	INCENTIVO-COLECTIVO	575.727			
052	Horas Extras al 25%	293.398			
053	Horas Extras al 50%	92.652			
089	Componente Base Ley	1.079.487			

Total Haberes	6.130.563	Total Descuentos	1.259.967
---------------	-----------	------------------	-----------

Total Tributable	Total Imp. Prev.	Total Imp. Salud	Liquido a Pagar
6.130.563	2.726.848	2.726.848	4.870.596

Horas/Dias
HOR.EXTR.(25%):19.00h, HOR.EXTR.(50%):5.00h
Detalle Jornada : Dir. Administracion y Finanzas - EE.PLANTA:44 h

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS


HABILITADO

RECIBI CONFORME

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Correspondiente a JUNIO 2022

Nombre	VARGAS SANDOVAL NANCY VIVIANA	Cargas	0
Rut	8.523.139-1	Bienios	9
Grado	5,01	AFP.	AFP CUPRUM
Dias Trabajados	30	Isapre	COLMENA GOLDEN C
Escalafón	DIRECTIVOS	Modalidad	
Jornada	44	Pactado	UF 7.040

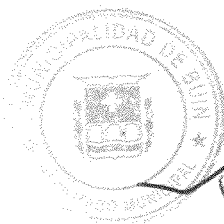
HABERES			DESCUENTOS		
001 SUELDO BASE		625.132	001 IMPTO. UNICO		203.860
003 BIENIOS	9	112.524	002 IMPOSICIONES	11.44	308.867
004 INCREMENTO		134.403	004 SALUD	UF	232.931
005 ASIGNACION MUNICIPAL		1.722.052	005 Ahorro volunt antic	7.040	80.000
007 ASIG. PROF.		528.371	018 Coopeuch Ltda ANTIC		43.950
009 BON ART04 LEY 18717		21.787	021 As Func.M. antic		3.126
017 BONIF. ART.10 LEY 1		252.571	024 HDI VALORES ANTIC		3.563
022 BON ART.03 LEY 1856		115.633	026 FALP ANTIC		15.600
025 BONIF. LEY 19.529		29.887	032 Cuota Bienes antic		12.503
052 Horas Extras al 25%	15	231.630			
053 Horas Extras al 50%	8	148.243			

Total Haberes	3.922.233	Total Descuentos	904.400
---------------	-----------	------------------	---------

Total Tributable	Total Imp. Prev.	Total Imp. Salud	Líquido a Pagar
3.922.233	2.699.885	2.699.885	3.017.833

Horas/Días HOR.EXTR.(25%):15.00h, HOR.EXTR.(50%):8.00h Detalle Jornada : Dir. Administracion y Finanzas - EE.PLANTA:44 h
--

SON: TRES MILLONES DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS



HABILITADO

RECIBI CONFORME

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

Correspondiente a MAYO 2022

Nombre	VARGAS SANDOVAL NANCY VIVIANA		Cargas	0
Rut	8.523.139-1	Ubicación: Dir. Administracion y Finanzas	Bienios	8
Grado	5,01		AFP.	AFP CUPRUM
Dias Trabajados	31		Isapre	COLMENA GOLDEN C
Escalafón	DIRECTIVOS		Modalidad	
Jornada	44		Pactado	UF 6.500

HABERES			DESCUENTOS		
001 SUELDO BASE		625.132	001 IMPTO. UNICO		547.386
003 BIENIOS	8	100.021	002 IMPOSICIONES	11.44	305.065
004 INCREMENTO		134.403	004 SALUD	UF	212.417
005 ASIGNACION MUNICIPA		1.722.052	005 Ahorro volunt antic	6.500	80.000
007 ASIG. PROF.		528.371	018 Coopeuch Ltda ANTIC		43.950
009 BON ART04 LEY 18717		21.787	021 As Func.M. antic		3.126
017 BONIF. ART.10 LEY 1		252.571	024 HDI VALORES ANTIC		3.563
022 BON ART.03 LEY 1856		115.633	026 FALP ANTIC		15.600
025 BONIF. LEY 19.529		29.887	032 Cuota Bienes antic		12.503
048 INCENTIVO INSTITUCI		546.939			
049 INCENTIVO-COLECTIVO		575.727			
052 Horas Extras al 25%	11	169.862			
089 Componente Base Ley		1.079.487			

Total Haberes	5.901.872	Total Descuentos	1.223.610
---------------	-----------	------------------	-----------

Total Tributable	Total Imp. Prev.	Total Imp. Salud	Líquido a Pagar
5.901.872	2.666.650	2.666.650	4.678.262

Horas/Dias
HOR.EXTR.(25%):11.00h
Detalle Jornada : Dir. Administracion y Finanzas - EE.PLANTA:44 h

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS



HABILITADO

RECIBI CONFORME

RESOLUCIÓN DE LICENCIA

DIRECCION DEL DESPACHO

HECTOR VARAS MENESES 382

BUIN

FOLIO CARTA

2598

20220818033-0

NOMBRE DEL TRABAJADOR

VARGAS SANDOVAL NANCY V.

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

R.U.T

8523139-1

FOLIO INTERNO

20220818033

RESOLUCION N°

3

11540547

CODIGO ESTABLECIMIENTO 067

COLMENA GOLDEN CROSS S.A.

TIPO DE LICENCIA

1

DESDE

09/08/2022

HASTA

11/08/2022

AUTORIZADO POR

3

DIAGNÓSTICO

1=PRIMERA
2=CONTINUA

1

N° DIAS
PREVIOS

DIAS

CODIGO

☒ 4 1=AUTORIZASE 2=RECHAZASE 3=AMPLIASE 4=REDUCESE ☐ REDICTAMEN	☒ 1 CAUSA RECHAZO 1=REPOSO INJUSTIFICADO 2=DIAGNOSTICO INRECUPERABLE 3=FUERA DE PLAZO 4=INCUMPLIMIENTO REPOSO 5=OTRO(ESPECIFICAR)	☒ 1 1=REPOSO LABORAL TOTAL 2=REPOSO LABORAL PARCIAL SOLO PARA ☐ A=MAÑANA REPOSO PARCIAL ☐ B=TARDE C=NOCHE	☒ A A= CON DERECHO A SUBSIDIO UNA VEZ VERIFICADOS LOS REQUISITOS DISPUESTOS EN EL DFL N° 44/78 LEY 18.744 (*) B= CON DERECHO A SUBSIDIO DE CARGO DEL EMPLEADOR O ENTIDAD RESPONSABLE ART. 56 D.S. N° 03/84. C= SIN DERECHO A SUBSIDIO.
--	---	---	---

CAUSA DE MODIFICACION O RECHAZO:

LICENCIA PROLONGADA PARA DIAGNOSTICO, SIN ANTECEDENTES MEDICOS QUE FUNDAMENTEN INCAPACIDAD LABORAL PROLONGADA.



18/08/2022

KARIN SOPHIE WINKLER ABELLO

NOMBRE TIMBRE Y FIRMA MEDICO AUTORIZADO POR ISAPRE

FECHA DE RECEPCION ISAPRE

11/08/2022

DIA MES AÑO

FECHA EMISION RESOLUCION

16/08/2022

DIA MES AÑO

REDICTAMEN

REG. COLEGIO MEDICO

(*) LA AUTORIZACION DEL DERECHO A SUBSIDIO ESTA SUJETA AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS QUE LA LEGISLACION VIGENTE ESTABLECE

PARA CUALQUIER CONSULTA CONTACTENOS VIA GOLDEN PHONE.