



Comuna de Buin
Recursos Humanos

18 JUL 2024

BUIN,

DECRETO ALC. Nº 2488 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letras i) y j) de la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones; lo dispuesto en el Párrafo 4º "de las subrogancias", de la Ley Nº 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

CONSIDERANDO:

1.- El Decreto ALC. Nº 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.- El Decreto ALC. Nº 2377 del 05 de julio de 2024, que aprueba el nombramiento de don FELIPE SEBASTIAN MEZA CERON, Contador Público y Auditor, como Suplente Grado 7º de la Planta Profesionales, en el cargo vacante de Encargado de Finanzas, dependiente de la Dirección de Administración y Finanzas, a contar del 01 AL 31 de Julio de 2024, ambas fechas inclusive.

3.- La Licencia Médica presentada por la funcionaria doña Nancy Viviana Vargas Sandoval, Directora de Administración y Finanzas, por el día 19 de Julio de 2024.

4.- Que resulta necesario nombrar al funcionario don Felipe Meza Cerón, como Director de Administración y Finanzas Subrogante.

DECRETO

Nombrase como Director de Administración y Finanzas Subrogante al funcionario don **FELIPE MEZA CERON**, Cedula de Identidad Nº 18.360.524 -0, Profesional - Suplente como Encargado del Área de Finanzas, por el día **19 de Julio de 2024**, con todas las atribuciones inherentes al cargo y sin perjuicio de sus actuales funciones.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



GERÓNIMO MARTINI GORMAZ
SECRETARIO MUNICIPAL

JAA/GMG/FMC/IVR/afis

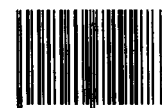
DISTRIBUCION:

- Secretaría Municipal
- DAF
- Recursos Humanos



JUAN ASTUDILLO ARAYA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
Por Orden del señor Alcalde.

Licencia Médica
Otorgada para cotizante ISAPRE
DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES



N° 3 104972927-4

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

V	A	R	G	A	S	S	A	N	D	O	V	A	L	N	A	N	C	Y	V	8	5	2	3	1	3	9	-	1
APELLIDO PATERNO					APELLIDO MATERNO					NOMBRES					RUN													
1	8	0	7	2	0	2	4	1	9	0	7	2	0	2	4	6	5	F										
FECHA OTORGAMIENTO					FECHA INICIO REPOSO					EDAD		SEXO																
0	1	U N O																										
N° DE DIAS		N° DE DIAS EN PALABRAS																										

Documento firmado electrónicamente
FIRMA TRABAJADOR

A.2 IDENTIFICACIÓN DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales (Art. 199 y 200 del C. del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867)

APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRES				RUN							
FECHA NACIMIENTO																			

A.3 TIPO LICENCIA

1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMÚN
 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 = PATOLOGÍA DEL EMBARAZO

RECUPERABILIDAD ☐ 1 = SI
 LABORAL 2 = NO

INICIO TRAMITE ☐ 2 = SI
 INVALIDEZ 2 = NO

FECHA DEL ACCIDENTE
 TRABAJO O DEL TRAYECTO

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
 DÍA MES AÑO

☐☐ ☐☐
 HORA MINUTOS

TRAYECTO ☐ 1 = SI
 2 = NO

FECHA DE LA CONCEPCIÓN

☐☐ ☐☐☐☐
 MES AÑO

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

1 = REPOSO LABORAL TOTAL
2 = REPOSO LABORAL PARCIAL

SÓLO PARA
REPOSO PARCIAL

A = MAÑANA
B = TARDE
C = NOCHE

LUGAR DE REPOSO 1

1 = SU DOMICILIO
2 = HOSPITAL
3 = OTRO DOMICILIO

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)

DIRECCIÓN: CALLE; N°; DEPTO.; COMUNA

HECTOR VARAS MENESES 382.

Buñ

TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) 09-81769015

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

C O R T E S	G R E Z	F R A N C I S C O	1 6 3 6 0 4 6 - 9
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN
REG. COLEGIO PROFESIONAL		CORREO ELECTRÓNICO	MEDICINA GENERAL ESPECIALIDAD
09-75285911/ TELÉFONO/FAX		Arturo Prat 607, Buin DIRECCIÓN	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</div> 1 = MÉDICO 2 = DENTISTA 3 = MATRONA
Documento firmado electrónicamente			FIRMA PROFESIONAL

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles a contar del día hábil siguiente a la fecha de inicio del reposo médico.

TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Debe presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles a contar del día hábil siguiente a la fecha de inicio del reposo.

TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles a contar del día hábil siguiente a la fecha de inicio del reposo.