



Ilustre Municipalidad
de Buin
Recursos Humanos

BUIN,

03 ABR 2025

DECRETO ALC. N° 1201 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letras i) y j) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones, al Art. 63° inciso 2° 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.- La solicitud presentada por el funcionario don Román Orellana Orellana, Profesional – Director de Tránsito y Transporte Público Subrogante, acogiéndose al beneficio de Permiso Compensatorio, la cual se acompaña.

3.- La resolución del Alcalde Subrogante.

DECRETO

Autorizase Permiso - Hora Compensatoria del funcionario don **ROMAN ORELLANA ORELLANA**, Cedula de Identidad N° 15.408.294 -8, Profesional - Director de Tránsito y Transporte Público Subrogante, por la fecha y hora que a continuación se indica:

FECHA

20/03/2025

HORAS

08:30 A 10:30 horas.



GERÓNIMO MARTINI GORMAZ
SECRETARIO MUNICIPAL

JAA/GMG/PCJ/KVC/ams

DISTRIBUCION:

- Secretaría Municipal
- Tránsito
- Recursos Humanos



ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

JUAN ASTUDILLO ARAYA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
Por Orden del señor Alcalde.

Fwd: Aviso de Notificaciones de Salud

1 mensaje

31 de marzo de 2025, 10:39

victor fariña <vfarina@buin.cl>

Para: Ana Maria Silva Lopez <asilva@buin.cl>

Anita
Junto con saludar, envío para conocimiento

Atte.

----- Forwarded message -----

De: **ACHS** <notificaciones_achs@confirmanos.cl>

Date: sáb, 29 mar 2025 a las 9:32

Subject: Aviso de Notificaciones de Salud

To: <vfarina@buin.cl>

Aviso de Notificaciones de Salud



Sr(a) VICTOR MANUEL FARIÑA GONZALEZ

Informamos a usted las notificaciones de Salud de los trabajadores de su(s) empresa(s), registradas en la Red de Salud ACHS el día 28/03/25:

De acuerdo a lo establecido en el artículo 71 del D.S. N°101, la entidad empleadora deberá presentar la correspondiente DIAT o DIEP, según corresponda en un plazo no superior a 24 horas de conocido el hecho. Si su empresa aún no ha generado la DIAT o DIEP para alguno de los trabajadores aquí identificados, debe completar la correspondiente denuncia electrónica en el portal empresas o completar el formulario que está disponible en nuestro sitio web www.achs.cl y entregarla impresa y firmada en cualquier agencia de la ACHS a nivel nacional.

Conforme con las instrucciones de la Superintendencia de Seguridad Social, la Documentación para el pago de Subsidios (**detalle**) deberá hacerla llegar a esta Asociación dentro de los próximos 3 días hábiles a contar de recibida esta notificación. Para realizar el trámite en línea, deberá ingresar al sitio web www.achs.cl.

Empresa RUT	Evento	Nombre RUT	Centro ACHS		Accidente		Fecha		Estado actual
			Ingreso	Control	Tipo	Fecha	Reposo	Control	
I.MUNICIPALIDAD DE BUIN 69072500-2	Ingreso	RODRIGO ALEJANDRO CARCAMO PACHECO 15522060-0	BUIN	-	Trayecto	28/03/2025			Ambulatorio
I.MUNICIPALIDAD DE BUIN 69072500-2	Alta	RODRIGO ALEJANDRO CARCAMO PACHECO 15522060-0	BUIN	-	Trayecto	28/03/2025			Alta inmediata

Estados:

- **Ambulatorio:** Trabajador no requiere hospitalización, puede mantener controles ambulatorios.
- **Hospitalizado:** Trabajador deberá permanecer internado en hospital o clínica en convenio.
- **Alta diferida:** Trabajador con reposo por un periodo de tiempo definido pudiendo retornar sus actividades laborales al día siguiente de terminado dicho periodo.
- **Alta inmediata:** Trabajador puede retomar su actividad laboral el mismo día.
- **Alta en el día:** Trabajador con reposo; puede retomar su actividad laboral al día siguiente.
- **No Ley:** Accidente o enfermedad de origen no laboral, trabajador deberá atenderse por su sistema previsional.
- **Término de reposo por inasistencia:** Trabajador no se presentó a un control agendado lo que pone término a su indicación médica de reposo. Este estado podría modificarse por diversas causas. Si esto ocurre, se verá reflejado en nuestro sistema dentro de los próximos 5 días hábiles desde la emisión de esta notificación.

Víctor Fariña González
Contador - Encargado de Remuneraciones
Recursos Humanos
Dirección de Administración y Finanzas

+562 28218507
vfarina@buin.cl
Carlos Condell # 415
www.buin.cl



SOLICITUD

NOTA : Esta solicitud debe ser llenada a máquina y entregada en la Oficina de Personal en triplicado con el Vº Bº del Jefe inmediato, para informar al señor Alcalde.

ORELLANA
APELLIDO PATERNO

ORELLANA
APELLIDO MATERNO

ROMAN A. : N°15.408.294-8
NOMBRES R.U.T.

PROFESIONAL, 7º, DEPTO. INGENIERIA
CARGO, GRADO Y LUGAR DE DESEMPEÑO

DIRECCION TRANSITO
SERVICIO DE ORIGEN

Solicita se le conceda **2** : horas compensadas

☒

Permiso con sueldo, Art 108 de la Ley N°18.883, Estatutos Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre 1989

Permiso sin sueldo, Art. 109º de la Ley N°18.883, Estatutos Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre 1989

Feriado Legal, Art 102º de la Ley N°18.883, Estatutos Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre 1989

A contar del **20** de **MARZO** del 2025

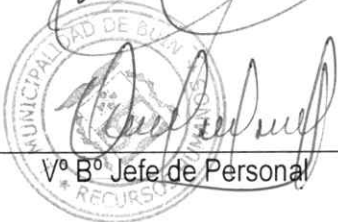
Hasta el **20** de **MARZO** del 2025 Inclusive ☒

OBSERVACIONES: Horario de 08:30 a 10:30 hrs. / Solicita regularizar permiso.

BUIN, **25** de **MARZO** del 2025



Vº Bº Jefe inmediato



Vº Bº Jefe de Personal

Firma del solicitante



Vº Bº Señor Alcalde