



Ilustre Municipalidad
de Buin
Recursos Humanos

27 JUN 2025

898515

BUIN,

DECRETO ALC. N° 2295 / **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, lo dispuesto en la Ley N° 16.744 - Accidente de Trabajo.

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.- El Correo de fecha 02 de junio de 2025, enviado por el Prevencionista de Riesgos, informando que el funcionario don Fernando Gajardo Contreras, ingresa a ACHS Salud por accidente de trabajo el día sábado 31 de mayo de 2025 (corte en la cabeza por golpe de rama de árbol), con fecha de control para el día 09 de junio de 2025:

- ↳ La Orden de Reposo ACHS de fecha 09 de junio de 2025, que extiende la licencia desde el 09 al 17 de junio de 2025, inclusive;
- ↳ La Orden de Reposo ACHS de fecha 13 de junio de 2025, que modifica la cantidad de días de incapacidad laboral, hasta el día 13 de junio de 2025.

3.- El Memo N° 549 del 09 de junio de 2025, enviado por el Director de DIMAAO, que informa sobre el accidente laboral sufrido por el funcionario don Fernando Gajardo Contreras, el día sábado 31 de mayo de 2025, mientras se encontraba en funciones en el aparcadero municipal.

- ↳ El Ord. N° 132 del 04 de junio de 2025, del Encargado de Parque Automotriz, informando que mientras funcionarios se encontraban en el Aparcadero Municipal botando escombros retirados por incendio, el funcionario don Fernando Gajardo Contreras, sufre corte en la cabeza producto de caída de un palo, con una primera atención de urgencia en el Hospital de Buin siendo derivado con Alta. Posterior a llamado al servicio de urgencias de la ACHS, es trasladado desde su domicilio en ambulancia para brindar una adecuada atención quedando con Reposo por 9 días, el cual puede ser modificado según cómo evolucione su estado de salud.

DECRETO

Decrétese Licencia Médica por Accidente de Trabajo emitida por ACHS, del funcionario don **FERNANDO GAJARDO CONTRERAS**, Cédula de Identidad N° 19.723.661 -2, a Contrata, dependiente de la Dirección de Medio Ambiente, Aseo y Ornato, a contar del **31 de Mayo AL 13 de Junio de 2025**, ambas fechas inclusive.



GERÓNIMO MARTINI GORMAZ
SECRETARIO MUNICIPAL

JAA/GMG/PCJ/KYC/ams.

DISTRIBUCION:

- Secretaría Municipal
- DIMAAO
- Remuneraciones
- Recursos Humanos

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



JUAN ASTUDILLO ARAYA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
Por Orden del señor Alcalde.

prev. de riesgos ingreso achs fernando gajardo contreras 19.723.661-2

3 mensajes

carlos daniel matamala chiang <carlosmatamala25@gmail.com>

2 de junio de 2025, 16:28

Para: Katherine Valle <kvalle@buin.cl>, victor fariña <vfarina@buin.cl>, SILVA LOPEZ ANA MARIA <asilva@buin.cl>

Cc: Hector Beneventti González <hbeneventti@buin.cl>, jastudillo <jastudillo@buin.cl>, Viviana Vargas <vvargas@buin.cl>

Estimada Katrerine, gusto saludarla.

Informo que el funcionario de la Dirección de Dimao Sr. Fernando Gajardo Contreras rut: 19.723.661-2, sufrió un accidente del trabajo el dia sábado 31.06.2025 (corte en la cabeza por golpe de rama de árbol), el funcionario fue trasladado para su primera atención al Hospital San Luis de Buin y posteriormente se coordinó su traslado en ambulancia de achs al Hospital del Trabajador. El trabajador se mantiene con licencia médica hasta el 09.06.2025 y con controles de atención en achs de Buin, se adjunta certificado de licencia médica achs.

Importante destacar el compromiso y las gestiones realizadas por el Sr. Rodrigo Jaña, presidente del Comité Paritario de Dimao, quien coordinó las atenciones del funcionario en el Hospital de Buin y su posterior traslado al Hospital del Trabajador.

Saludos

--
atte.

Carlos Matamala Chiang

Prevención de riesgos

989428557

 **Certificado Orden Reposo Ley 16.744.pdf**
2374K

carlos daniel matamala chiang <carlosmatamala25@gmail.com>

13 de junio de 2025, 12:09

Para: Katherine Valle <kvalle@buin.cl>, victor fariña <vfarina@buin.cl>, SILVA LOPEZ ANA MARIA <asilva@buin.cl>

Cc: Hector Beneventti González <hbeneventti@buin.cl>, jastudillo <jastudillo@buin.cl>, Viviana Vargas <vvargas@buin.cl>

Estimada Katherine, gusto saludarla.

Adjunto orden reposo del funcionario.

Desde el 09.06.2025 al 17.06.2025

Saludos

[El texto citado está oculto]

 **Certificado Orden Reposo Ley 16.744 09al 17.06.2025.pdf**
361K

carlos daniel matamala chiang <carlosmatamala25@gmail.com>

18 de junio de 2025, 10:33

Para: Katherine Valle <kvalle@buin.cl>, victor fariña <vfarina@buin.cl>, SILVA LOPEZ ANA MARIA <asilva@buin.cl>

Cc: Hector Beneventti González <hbeneventti@buin.cl>, jastudillo <jastudillo@buin.cl>, Viviana Vargas <vvargas@buin.cl>

Estimada Katherine, gusto saludarla.

De acuerdo al control médico en achs con fecha 13.06.2025, se adelantó su fecha de alta para el 13.06.2025.

Se adjunta Certificado

Saludos

[El texto citado está oculto]

 Certificado Orden Reposo Ley hasta el viernes 13.06.2025.pdf
354K

ORDEN DE REPOSO LEY N° 16.744

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

- Fecha de emisión: **09/06/2025, 16:58:12**
- N° Orden de Reposo: **0008594987**

1. IDENTIFICACIÓN DEL CASO

- Siniestro: **0008594987**
- Fecha DIAT o DIEP: **31/05/2025**
- Tipo de Denuncia (DIAT/DIEP): **DIAT**
- Tipo Siniestro: **ACCIDENTE DE TRABAJO**
- Código Único Nacional (CUN): **9114892**

2. DATOS DE LA EMPRESA

- Razón Social: **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN**
- Rut: **69.072.500-2**
- Dirección: **CARLOS CONDELL 415, BUIN**

3. DATOS DEL TRABAJADOR

- Nombre: **FERNANDO GAJARDO CONTRERAS**
- Número Paciente: **1007325381**
- Número de Certificado: **0008594987**
- Dirección: **PASAJE VICTOR HUGO GATICA PEREZ 1763, BUIN**
- Rut: **19.723.661-2**
- Teléfono: **966868173**
- Fecha Presentación: **31/05/2025, 22:12:06**

4. DATOS DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL

La **cantidad de días de incapacidad temporal** puede verse modificada según como sea tu evolución del caso. De ocurrir, nos contactaremos contigo para reagendar tus próximos controles.

Fecha Reposo Laboral:

- Desde: **09/06/2025**
- Hasta: **17/06/2025**
- Número de días: **9**

5. IDENTIFICACIÓN DEL MÉDICO

- Nombre: **DESIREE ONAÑA BOSCAN**
- Rut: **27.129.754-8**



ACHS SALUD FIRMA Y TIMBRE

CONSIDERACIONES:

- (1) Este certificado muestra los días parciales de reposo (puede no representar la cantidad total de días de reposo que se indicaron al paciente)
- (2) Si el paciente está hospitalizado o está cursando un reposo con o sin fecha de término, este período de reposo puede ser reducido o extendido en su próximo control médico agendado y/o espontáneo y por lo tanto, la información de este certificado puede variar

FIRMA PACIENTE

CENTRO ASISTENCIAL BUIN / CARLOS CONDELL 755 BUIN

Verificado y Firmado por	Orden de Reposo Ley N° 16.744	(1 página)
ACEPTA  Los certificados de Acepta cumplen con los estándares internacionales para firma electrónica, lo que no implica que sean compatibles con todos los software de visualización, no afectando ello en caso alguno la validez de la firma	Creado el: 2025-06-09 16:58:28 Este documento es una representación de un documento original en formato electrónico. Para verificar el estado actual del documento, verifique en https://www.achs.cl .	
 Firma Simple Validado con Cédula	Firmante: 0019723661-2 GAJARDO CONTRERAS, FERNANDO ANTONIO Institución - Rol: PERSONA NATURAL Fecha de Firma: 2025-06-09 16:58:29.841266 Auditoria Autentia: ACHS-F6IU-UOP-5DVI Operador: 0019723661-2	

Ficha - 10.

ORDEN DE REPOSO LEY N° 16.744

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

- Fecha de emisión: **13/06/2025,16:02:39**- N° Orden de Reposo: **0008594987**

1. IDENTIFICACIÓN DEL CASO

- Siniestro: **0008594987**
- Fecha DIAT o DIEP: **31/05/2025**
- Tipo de Denuncia (DIAT/DIEP): **DIAT**

- Tipo Siniestro: **ACCIDENTE DE TRABAJO**
- Código Único Nacional (CUN): **9114892**

2. DATOS DE LA EMPRESA

- Razón Social: **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN**
- Dirección: **CARLOS CONDELL 415, BUIN**
- Rut: **69.072.500-2**

3. DATOS DEL TRABAJADOR

- Nombre: **FERNANDO GAJARDO CONTRERAS**
- Número Paciente: **1007325381**
- Número de Certificado: **0008594987**
- Dirección: **PASAJE VICTOR HUGO GATICA PEREZ 1763, BUIN**
- Rut: **19.723.661-2**
- Teléfono: **966868173**
- Fecha Presentación: **31/05/2025, 22:12:06**

4. DATOS DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL

La cantidad de días de incapacidad temporal puede verse modificada según como sea tu evolución del caso. De ocurrir, nos contactaremos contigo para reagendar tus próximos controles.

Fecha Reposo Laboral:

- Desde: **13/06/2025**
- Hasta: **13/06/2025**
- Número de días: **1**

5. IDENTIFICACIÓN DEL MÉDICO

- Nombre: **DESIREE ONAÑA BOSCAN**
- Rut: **27.129.754-8**



ACHS SALUD FIRMA Y TIMBRE

CONSIDERACIONES:

- (1) Este certificado muestra los días parciales de reposo (puede no representar la cantidad total de días de reposo que se indicaron al paciente)
- (2) Si el paciente está hospitalizado o está cursando un reposo con o sin fecha de término, este período de reposo puede ser reducido o extendido en su próximo control médico agendado y/o espontáneo y por lo tanto, la información de este certificado puede variar

FIRMA PACIENTE

CENTRO ASISTENCIAL BUIN / CARLOS CONDELL 755 BUIN



 Firma Simple Validado con Cédula	Firmante: 0019723661-2 GAJARDO CONTRERAS, FERNANDO ANTONIO Institución - Rol: PERSONA NATURAL Fecha de Firma: 2025-06-13 16:03:00.98324 Auditoría Autentía: ACHS-F6W-3DSW-1B71 Operador: 0019723661-2
--	---



Ilustre Municipalidad de Buin
Dirección del Medio Ambiente Aseo y Ornato

85500

MEMO.: 549 /2025.

ANT.: Ord. 132/2025

MAT.: Informa lo que indica.

Buin, 09 de junio de 2025.

DE: **CLAUDIO RONDA PLAZA.**
DIRECTOR DE DIMAAO.

A: **KATHERINE VALLE.**
ENCARGADA DE RR. HH

Junto con saludar cordialmente, mediante el presente, remito a usted Ordinario nº 132/2025, de fecha 04 de junio de 2025, emitido por el encargado del Parque Automotriz, Sr. Álvaro Santillán Pinochet, run: 10.779.720-3, el cual informa sobre el accidente laboral sufrido por el funcionario Fernando Gallardo Contreras, el día sábado 31 de mayo de 2025, mientras se encontraba en funciones en el aparcadero Municipal.

Lo anterior, para conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro particular, saluda atentamente a usted.



CRP/vp
Distribución
- Destinatario
- Archivo DIMAO



Ilustre Municipalidad
de Buin

Dirección del Medio Ambiente Aseo y Ornato

ORD: 132/ 2025

ANT: No existe.

MAT: Informa lo que indica.

FECHA 04 de junio de 2025

DE: **ÁLVARO SANTILLÁN PINOCHET**
ENCARGADO PARQUE AUTOMOTRIZ

A: **CLAUDIO RONDA PLAZA**
DIRECTOR DE DIMAAO

Junto con saludar, por medio del presente, informo a usted que el día sábado 31 de mayo a las 12:40 hrs. aproximadamente, mientras los funcionarios de esta Dirección se encontraban en el Aparcadero Municipal botando escombros retirados del incendio de Viluco, el funcionario Fernando Gajardo Contreras sufrió un accidente.

Específicamente, le cayó un palo en la cabeza, lo que provocó un corte de 10 centímetros de profundidad. De manera inmediata, el funcionario fue trasladado al servicio de urgencias del Hospital de Buin para recibir atención médica. Fue atendido y, alrededor de las 19:00 hrs., se le dio el alta médica, tras lo cual se retiró a su domicilio.

Posteriormente, el mismo día, el funcionario Fernando Gajardo realizó un llamado al servicio de urgencias de la ACHS (Asociación Chilena de Seguridad) al número 1404. Personal de la ACHS se dirigió a su domicilio en ambulancia para realizar el traslado y brindarle atención médica necesaria. Finalmente, a eso de las 04:00 hrs. Fue llevado a su domicilio, con un Reposo Laboral de 9 días, el cual puede ser modificado según cómo evolucione el caso.

Sin otro particular, saluda atentamente,


ALVARO SANTILLÁN PINOCHET
ENCARGADO PARQUE AUTOMOTRIZ




ASP/vgm

Distribución:

- Destinatario
- Archivo