



**LAGUNA BLANCA, 23 DE OCTUBRE DE 2023**

N° 915 / (SECCION "A") VISTOS: La Licencia Médica N° 3 – FOLIO N° 16279466-3, de fecha 19 de octubre de 2023, correspondiente a don **MIGUEL PEÑA MENESES**, Asesor Contable del área Educación.

La Resolución N° 18, de 2017, de la Contraloría General de la Republica, que fija normas sobre Tramitación en Línea de Decretos y Resoluciones Relativos a las Materias de Personal que señala.

La Ley N° 18.880, que establece bases de los procedimientos administrativos que rigen los actos de los órganos de la Administración del Estado.

En uso de las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; las Leyes Nos. 19.130 y 19.602 que la modifican.

El acta de proclamación del Tribunal Regional Electoral de la Décimo Segunda Región de Magallanes y Antártica Chilena fecha 18 de junio de 2021 que proclama Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Laguna Blanca, y del Acta de Instalación del Concejo Municipal de Laguna Blanca de fecha 28 de junio de 2021, dicto lo siguiente:

### **CONSIDERANDO**

La Licencia Médica N° 3 – FOLIO N° 16279466-3, de fecha 19 de octubre de 2023, correspondiente a don **MIGUEL PEÑA MENESES**, Asesor Contable del área Educación, por 21 días emitida por la profesional LISANDRA MELIVILU LÓPEZ.

### **DECRETO**

- RECEPCIONESE**, la Licencia Médica N° 3 – FOLIO N° 16279466-3, de fecha 19 de octubre de 2023, de don **MIGUEL PEÑA MENESES**, RUT. N°13.097.228-4, Asesor Contable del área Educación, por **21 días**, a partir del día **24 de octubre de 2023 y hasta el 13 de noviembre de 2023**, ambas fechas inclusive.
- PASE** al Departamento de Recursos Humanos para conocimiento y trámite a seguir.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, y una vez hecho ARCHÍVESE.**

**RENE VILLEGAS BARRÍA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

**FERNANDO IVÁN OJEDA GONZÁLEZ**  
**ALCALDE**  
**I. MUNICIPALIDAD DE LAGUNA BLANCA**

FIGG / RAVB / cls

#### DISTRIBUCION

- RECURSOS HUMANOS
- ARCHIVO

#### DISTRIBUCION DIGITAL

- INTERESADO
- CONTROL





**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LAGUNA BLANCA**

XIIa. Región

**ALCALDÍA**

Providencia N°: 700 Fecha: \_\_\_\_\_

A: Alcalde

Materia: Remite Licencia Médico. Funcionario

Miguel Peio Meneses

<b>PARA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Archivar el trámite	Devolver a esta oficina
<b>Archivo de antecedentes</b>	<b>Hacer circular y firmar</b>
Autorizar	Informar al respecto
<b>Conocimiento</b>	<b>Preparar borrador</b>
Conversar conmigo	Proceder a lo solicitado
<b>De mayores antecedentes</b>	<b>Proponer respuesta</b>
	Responder a mi firma

SECRETARÍA (A. CUSTO)



**ALCALDE**

CONTESTADO CON ORD. N°: \_\_\_\_\_

DE FECHA: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_



## LICENCIA MEDICA MIGUEL PEÑA

1 mensaje

Gabriela Ruiz Grob <gabriela.ruiz@mlagunablanca.cl>

20 de octubre de 2023, 9:50

Para: Rene Villegas <rene.villegas@mlagunablanca.cl>

Cc: Alejandro Gallardo <alejandro.gallardo@mlagunablanca.cl>, Oficina Partes <oficinapartes@mlagunablanca.cl>, Marcos Leal Pineda <marcos.leal@mlagunablanca.cl>, Luisa Macarena Oyarzo Maldonado <macarena.oyarzo@mlagunablanca.cl>, Carla Lavadie <carla.lavadie@mlagunablanca.cl>, Maricel Garay <maricel.garay@mlagunablanca.cl>

SEÑOR

RENÉ VILLEGAS BARRÍA

SECRETARIO MUNICIPAL Y DE LA ALCALDÍA

ADJUNTO LICENCIA MÉDICA FOLIO 16279466-3 DEL FUNCIONARIO MIGUEL PEÑA MENESES POR 21 DÍAS, DESDE EL 24/10/2023 , PARA REALIZAR EL ACTO ADMINISTRATIVO DECRETO ALCALDICIO CORRESPONDIENTE.

ATTE

GABRIELA RUIZ GROB

 LICENCIA MEDICA MIGUEL PEÑA.pdf  
9K

MUNICIPALIDAD LAGUNA BLANCA	
— OFICINA DE PARTES —	
Fecha:	23.10.2023.
Folio:	23
Trámite:	700

MUNICIPALIDAD DE LAGUNA BLANCA	
23 OCT 2023	
OFICINA DE PARTES	
RECIBIDO	



# Licencia Medica

Nº3 Folio: 16279466-3

La COMPI, la Unidad de Licencias medicas o la ISAPRE, en su caso, podran rechazar o aprobar las licencias medicas, reducir o ampliar el periodo de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. No 31984.

OPERADOR: 4

## SECCION 0:

MINISTERIO DE SALUD

RUT OPERADOR	TIPO FORMULARIO	EMPLEADOR ADSCRITO	CODIGO ENTIDAD	RUT PRESTADOR	CODIGO PRESTADOR		
7813801-4	3	SI	61603000-0 : FONASA	19200174-9	309753		
ESTADO LICENCIA	FECHA ESTADO	CODIGO TRAMITACION	RUT EMPLEADOR	FECHA TERMINO RELACION	MOTIVO DEVOLUCION	MOTIVO NO RECEPCION	TIPO LIQUIDACION
1-OTORGADA	19-10-23 17:41	10100	89251200-8				

## SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

### A.1 IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

PERA	MENESES	MIGUEL ANGEL	13007228-4	47	M
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN	EDAD	SEXO

FECHA EMISION LICENCIA
19 10 23 Dia Mes AÑO

FECHA INICIO DE REPOSO
24 10 23 Dia Mes AÑO

N DE DIAS
21

N DE DIAS EN PALABRAS
VENTIUNO

### A.3 TIPO DE LICENCIA

1	1=Enfermedad o Accidente Común 2=Promoción 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
RESPONSABILIDAD LABORAL	<input checked="" type="checkbox"/> 1=SI <input type="checkbox"/> 2=No
FECHA Y HORA ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO	<input type="checkbox"/> 1=SI <input checked="" type="checkbox"/> 2=No
FECHA DE LA CONCESION	

### A.4 CARACTERISTICAS DEL REPOSO

1	1=Reposo Laboral Total 2=Reposo Laboral Parcial	<input type="checkbox"/> A=Manana <input type="checkbox"/> B=Tarde <input type="checkbox"/> C=Noche
LUGAR DE REPOSO	1	1=Su Domicilio 2=Hospital 3=Otro Domicilio
ANTICIPAR EL RE-OTRO (S)		
DIRECCION CALLE NÚMERO TELEFONIA	BARTOLOME GONZALEZ 1075 1075 PUNTA ARENAS	
TELEFONO PERSONAL O DE CONTACTO	0	

FIRMADO ELECTRONICAMENTE  
FIRMA DEL TRABAJADOR

### A.5 IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

MELIVLU	LÓPEZ	LISANDRA	19200174-8
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN

SIN ESPECIALIDAD	1	1=Medico 2=Quirujano 3=Matrona	PSICOMEDAP@GMAIL.COM
ESPECIALIDAD	TIPO PROFESIONAL	REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL	CORREO ELECTRONICO

TALCA 861 866 Antofagasta chile	961672899	
DIRECCION	TELEFONO	FAX

Firmado Electronicamente

FIRMA DEL PROFESIONAL

### A.6 DIAGNOSTICO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
DIAGNOSTICO PRINCIPAL	OTROS DIAGNOSTICOS

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
ANTECEDENTES CLINICOS

EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO

### A.C COMPLEMENTO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	MIGUEL PENAMENES@GMAIL.COM
CODIGO DIAGNOSTICO PRINCIPAL	CODIGO DIAGNOSTICO SECUNDARIO	CODIGO DIAGNOSTICO OTRO	DIAGNOSTICO SECUNDARIO	EMAIL TRABAJADOR