

LAGUNA BLANCA, 15 DE ENERO DE 2024

/ (SECCION "A") VISTOS : La Licencia Médica Nº 3 Folio : 097641144-7, de fecha 11 de enero de 2024, correspondiente a doña Carolina Carcamo Díaz, Profesional Grado 11° E.M.S.

La Ley 18.883 sobre "Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales".

La Resolución Nº 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 Nº 3 Folio : 097641144-7, de fecha 11 de enero de 2024, de la funcionaria doña Carolina Cárcamo Díaz, por 45 días, emitida por el profesional médico don Felipe Contreras Vergara.

DECRETO

- RECEPCIONESE, la Licencia Médica Nº 3 Folio: 097641144-7, de fecha 11 de enero de 2024, de la funcionaria doña CAROLINA CARCAMO DÍAZ, RUT. Nº 15.927.090-4, Profesional Grado 11° E.M.S., por 45 días, a partir del día 15 de enero de 2024 y hasta el 28 de febrero de 2024, ambas fechas inclusive.
- ESTABLEZCASE que el (la) funcionario (a) deberá reintegrarse a sus funciones habituales a partir de las 08:00 horas del día 29 de febrero de 2024.
- PASE al Departamento de Recursos Humanos para conocimiento y trámite a seguir.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, y una vez hecho ARCHÍVESE.

RENÉ VILLEGAS BARRÍA SECRETARIO MUNICIPAL

FIOG/RAVB/cls

DISTRIBUCION

RECURSOS HUMANOS

ARCHIVO

ERNANDO IVÁN OJEDA GONZÁLEZ ALCALDE

MUNICIPALIDAD DE LAGUNA BLANCA

DISTRIBUCION DIGITAL

- INTERESADO

- CONTROL



LICENCIA MEDICA CAROLINA CARCAMO

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

12 de enero de 2024, 8:45

Para: Rene Villegas <rene.villegas@mlagunablanca.cl>
Cc: Marcos Leal Pineda <marcos.leal@mlagunablanca.cl>, Luisa Macarena Oyarzo Maldonado
<macarena.oyarzo@mlagunablanca.cl>, Alejandro Gallardo <alejandro.gallardo@mlagunablanca.cl>, Oficina Partes
<oficinapartes@mlagunablanca.cl>, Carla Lavadie <carla.lavadie@mlagunablanca.cl>

SEÑOR MARCOS LEAL PINEDA SECRETARIO MUNICIPAL Y DE LA ALCALDÍA (S)

ADJUNTO LICENCIA MÉDICA FOLIO 3097641144-7 DE LA FUNCIONARIA CAROLINA CARCAMO DIAZ POR 45 DÍAS, DESDE EL 15/01/2024, PARA REALIZAR EL ACTO ADMINISTRATIVO DECRETO ALCALDICIO CORRESPONDIENTE.

ATTE GABRIELA RUIZ GROB

LICENCIA MEDICA CAROLINA CARCAMO.pdf







SECURON A. USO I RESPONSABILIDAD EXCLU	JSIVA DEL PROFESIONAL
A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR	
CARCAMO	CAROLINA SOL 15927090-4
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERN	
1 1 0 1 2 0 2 4 1 5 0 1 2 0 2 4	[3]8] F
FECHA OTORGAMIENTO FECHA INICIO REPOSO	EDAD SEXO
4 5 CUARENTAYCI	N C O Documento firmado electrónicamente FIRMA TRABAJADOR
A, 2 IDENTIFICACIÓN DEL HIJO 50lo para Soencias por enfermedad grave hijo memor de un año y post mata	ies (Art, 199 y 200 del C, del Trabajo) y jukio de adopción plena (Ley 18.867)
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERN	D NOMBRES RUN
FECHA NACIMIENTO	
A.3 TIPO LICENCIA	A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO
1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMÚN	1 = REPOSO LABORAL TOTAL
2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL	2 = REPOSO LABORAL PARCIAL
4 = ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO	BÓLO PARA A = MAÑANA
5 = ENFERMEDAD PROFESIONAL 7 = PATOLOGÍA DEL EMBARAZO	REPOSO PARCIAL B = TARDE C = NOCHE
RECUPERABILIDAD 1 1-SI INICIO TRAMITE 2 1-SI INVALIDEZ 2 SI INVALI	2 - 100001741
TRAYECTO 1 = SI 2 * NO	DIRECCIÓN: CALLE;N°;DEPTO;COMUNA HENRIQUE MACIVER 265 DEPTO
FECHA DE LA CONCEPCIÓN MES AÑO	TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) 09-88778281
A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL	
CONTRERAS VERGARA	FELIPE ALEJA 10265178-2
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERN	O NOMBRES RUN
20743-8	CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MÁXILO FACIAL 1 = MÉDICO 2 = DENTISTA
REG. COLEGIO PROFESIONAL CORRED ELECTR	S - MATTACALA
2-2101111/	Rancagua 878 , Providencia Documento firmado electrónicamen
TELÉFONOIFAX	DIRECCIÓN FIRMA PROFESIONAL
de inicio del reposo médico,	médica a su empleador dentro de los tres días hábiles a contar del día hábil siguiente a la fecha nédica a su empleador dentro de los tres días hábiles a contar del día hábil siguiente a la fecha de

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.



Licencia Médica Otorgada para cotizante ISAPRE



La COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la Isapre, en su caso, podr\u00e1n 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. N° 3/1984

SECCIÓN C: RESPONSABILIDAD EX	CLUSIVA DEL EMPLEADO	R			
C.1 IDENTIFICACIÓN DEL EMPLI	EADOR O TRABAJADOR	INDEPENDIENTE			
ILUSTRE MUNICI	PALIDAD DE		BLAN	CA	\Box
6 9 2 5 1 2 0 0 -6 9	- 5 8 6 5 8 9 8 8	1	20120	2 4	
RUN	TELEFONO	The state of the s		EMPLEADOR(DDMMAAA	A)
KM 100 RUTA 9	N O R T E , L A		ANCA		Ш
LAGUNA BLANC	CÓDIGO COMUNAL USO COMPIN	ONES EL TRABAJADOR			
ACTIVIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR			OCUPACION	0	
		FESIONALES Y OTROS.	12 10 14 13 18 17 18	= EJECUTIVO O DIRECTO = PROFESIOR. = OTRO PROFESIONAL. = TECNICO. = VENDEDOR. = ADMINISTRATIVO. = OPERARIO, TRABAJAD = TRABAJADOR DE CASA = OTRO (ESPECIFICAR).	OR MANUAL.
C.2. IDENTIFICACIÓN DEL REGII REGIMEN PREVISIONAL	MEN PREVISIONAL DEL			AGADORA DEL	
2 1= D.L. 3501 INP. 2= D.L. 3500 A.F.P. CODIGO 3 LETRA (CAJA PRE	2 = TRABAJADOR SECTOR P 3 = TRABAJADOR DEPENDIE	UBLICO AFECTO A LEY N° 18.1 JUBLICO NO AFECTO A LA LEY NTE SECTOR PRIVADO. IENTE.	Nº 18,834.	rabejador afiliado a AFC Contrato de duración indefina	2 1 = SI 2 = NO da 1 1 = SI 2 = NO
NOMBRE INT. PREV. CUPRUM	0 1 0 1 2 0 0 5 FECHA PRIMERA AFILIACION E	INTIDAD PREVISIONAL (DOMIN	handender.	1 2 0 2 2 CONTRATO DE TRABAJO	O (DDMMAAAA
	ENTIDAD QUE DEBE PAGAR EL SUBS	promotes and a second second second second second	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE		
SUBSIDIO LICENCIA TIPO	01-2-3-4 67	Transport Contractor (CA)		ICIA TIPO 5 6 6	_
A = SERVICIO DE SALUD B = ISAPRE C = C.C.A.E. D = EMPLEADOR		E = SERVICIO F = MUTUAL G = INF H = EMPLEAC			
COLMENA			ППП	ППП	П
	NOMBRE ENTIDAD PAG	ADORA DEL SUBSIDIO			



Licencia Médica Otorgada para cotizante ISAPRE

La COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la Isapre, en su caso, podrán rechazar o



aprobar las licencias médicas, reducir o ampliar el período de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. N" 3/1984

CONTINUACIÓN SECCIÓN C: RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL EMPLEADOR

C.3. INFORME DE REMUNERACIONES RENTAS Y/O SUBSIDIOS

LOS TRABAJADORES DEL SECTOR PRIVADO Y LOS TRABAJADORES DEL SECTOR PÓBLICO DESEN REGISTRAY ANOTACIONES EN LAS COLUMNAS C, D Y E CUANDO CORRESPICIÓA.
LOS TRABAJADORES DEL SECTOR PÓBLICO QUE COYIZAN PARA DESARLOIO Y AQUELLOS TRASPASADOS EN VIRTUD DEL D.F.L. 1-300/80 ADEMAS DESEN REGISTRAR RENUNERACIONES EN LA COLUMNA S.

(INFORMACION DE MESES ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACIDAD)

CÓDIGO NOTITUCIÓN	MEE AL CUAL COMPRESPONDEN LAB		CHARLES BETTER	PRINCIPERACIONES IMPONIBLES CICEPT UN PERIODO SUPERIOR A	SUBSIDIO FOR INCAPACIONO		
PREVISIONAL	REN	NUMERIAC	ONES	IMPONINCE DESARROCIO PARIA TRASAJADORES CORP MUNICIPAL Y	TOTAL RESILIERACIONES INFOMELIES PARA PENSIONES Y SALUD (TOPE 73.2 UF)	LABORAL	
	MOG	ANO:	Nº DIAS	PUBLICOS		MONTO	HP DIAS
		A.		0	c	D	1 6
3	10	2023	30	\$0	\$ 2,360,439	8.0	0
3	11	2023	30	\$0	\$ 1,485,976	\$0	0
3	12	2023	30	\$0	\$ 2.775.718	5.0	0
							+
							\top

	\Box	. 0		
She		in house		7.7
-	inimanai m	on arribo	Acres (Acres (Ac	in.
Ran	cts méd	ea (toes	109.8	ï
UF)	pera trot	nogador i	afiliado	
ARC		12000		

EN CASO DE LICENCIAS MATERNALES (TIPO 3) SE DEBE LLENAR ADEMÁS EL RECUADRO SIGUIENTE

CÓDIGO BISTITUCIÓN PREVISIONAL	MES AL CUAL COMMESPONDEN LAS REMUNERACIONES		EDMESTER	REMUNERACIONES IMPONIBLES EXCEPT UN PERIODO SUPERIOR A I	BURBLEOIO POR INCAPACIDAD		
			ONES	TRANSALADORES CORP BURICIPAL Y	TOTAL REMUNERACIONES IMPONISCES	LABORAL	
	MEB			MONTO	Nº DIAB		
	^	n	c	٥			
						_	
	_	-	-		-		+
			_				+-
							+

La información debe corresponder a sis 3 mases anteriores at alptimo u octam mes que precede al inicio de la Roende medica, según se trate da trabalgodor dependiente o independiente, respectivamente.

Las remuneraciones Informadas decen correspondor a los alles efectivemente instaljedos.

C.4 LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES

(INFORMACIÓN OBLIGATORIA DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE)

1 1 = 88 2 = NO ART. 13 El empleador deberá presentar la licencia médica ante el Servicio de Salud o Isapre correspondiente, dentro de los tres días hábiles de recepcionado el documento

TOTAL DIAS DIA' MES AND DIA MES 30 20 10 2023 16 11 30 19 11 2023 18 12	
30 18 11 2023 18 12	11 2023
	12 2023
16 19 12 2023 03 01	01 2024

	Documento firmado electrónicamente
NO	MBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Comprobante de Licencia Médica Electrónica



Sucursal: Fundación Arturo López Pérez - Fundación Arturo López

Pérez

Fecha Otorgamiento: 11-01-2024 15:36 hrs.

Entidad que se pronuncia : COLMENA

Empleador: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LAGUNA BLANCA

ESTA LICENCIA IMPRESA DEBE SER PRESENTADA AL EMPLEADOR ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LAGUNA BLANCA (RUT 69251200-6)

1. Datos Profesional

CONTRERAS VERGARA, FELIPE ALEJANDRO

Rut Especialidad 10265178-2

Dirección

CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MÁXILO FACIAL Rancagua 878 , Providencia - Tel: 2-2101111

2. Datos Trabajador

Nombre

CARCAMO DIAZ, CAROLINA SOLEDAD

Rut

: 15927090-4

Edad Sexo : 38 Femenino

Tipo Licencia

1 1. Enfermedad o Accidente Común

3. Datos Reposo

Fecha Inicio

15-01-2024

Lugar

- Domicilio

N° Dins

45 1 28-02-2024

Dirección : HENRIQUE MACIVER 265 DEPTO 31, Santiago Teléfono : 09-98778281

Reposo Total

4. Estado de la licencia

Estado

Tramitada por Empleador

Fecha Última Modificación

12-01-2024 08:34 hrs.

Motivo Anulación

Motivo Rechazo Motivo Devolución

Estimado trabajador:

Este comprobante debe entregarlo a su empleador para la tramitación de su licencia médica, el que debe enviar por correo electrónico o a través de otro medio (foto o comprobante escaneado). Sin embargo, es muy importante que guarde la evidencia del envio de su licencia al empleador.

Firma o timbre del	empleador v	fecha d	e recención

Estimado Empleador:

Con el propósito de evitar la tramitación de licencias médicas electrónicas de empleador no adscrito en formato físico, hemos dispuesto un sitio web donde usted podrá tramitar esta licencia médica de manera electrónica, agilizando su cálculo y pronunciamiento. Para esto, debe ingresar a www.licencia.cl/tramitar y seguir los pasos ahí señalados.

Puede revisar el estado de su licencia en www.licencia.cl en el apartado de trabajador ingresando con el siguiente Folio: 97641144-7 y código de verificación: I-9114c7

El que incurrar en las falsedadas del artículo 193 en el otorgamiento, obtención o tramitación de licencias médicas o declaraciones de invalidaz será sancionado con las penas de recizsión menor en sua grados mínimo a medio y multa de veleticinco a descántas cincuenta unidades tributarias mensuales.

Si el que cometiere la conducta señalada en el inciso anterior fuere un focultativo se castigará con las mismas penas y una multa de cincuenta a quinientas unidades tributarias mensuales. Asimismo, el informal deberra acticar las penas de inhabilitación especial temporal para emitr ficencias médicas surante el tempo de la condens.

En osso de reincidencia, la penas privativa de Bostad se aumentará en un grado y se aplicará multa de setenta y cinco a sataciantas cincuenta unidades tributarias mensuales.

Articulo 202 del Códico Panal

Articulo 202 del Código Penal.