



MAT.: APRUEBA LICENCIAS MEDICAS POR INCAPACIDAD LABORAL DE FUNCIONARIOS DE EDUCACION MUNICIPAL, SEGÚN SUBSIDIOS AUTORIZADOS POR CCAF EN SEPTIEMBRE DEL 2019.

ALGARROBO,
DECRETO N°

05 DIC 2019

3911



VISTOS:

1. Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.
2. D.A. N° 6.629 de 06.12.2016; Asume cargo de Alcalde Titular de la I. Municipalidad de Algarrobo.
3. D.A N° 6.681 de fecha 12.12.2018, Aprueba presupuesto para el año 2019, presentado por el Departamento de Educación de la Ilustre Municipalidad de Algarrobo.
4. D.A N° 2.106 de fecha 14.09.2017; Nombra en calidad de titular en el cargo de Jefe DAEM, a don Emilio Alejandro Aguilera García.
5. Comprobantes de pago de subsidio por incapacidad laboral de la Caja de Compensación la Araucana, aprobadas en Septiembre del año 2019.
6. D.A. N° 1.591 de fecha 02.07.2019; Autoriza a firmar "*por orden del Alcalde*" a don Emilio Alejandro Aguilera García, Jefe DAEM Algarrobo.

CONSIDERANDO:

- I. Resolución N° 573 de fecha 01 de diciembre 2014, que señala la I. Municipalidad de Algarrobo, a contar del 01 de diciembre del año 2014, debe registrar en SIAPER "Sistema de Información y Control del Personal de la Administración del Estado", todos los actos administrativos relativos a las materias señaladas en la Resolución N° 323 del año 2013.
- II. Lo señalado en el Manual de Usuario SIAPER MUN Registro Electrónico para Municipalidades, que señala en el proceso de Licencias Médicas "Crear Decreto Alcaldicio que apruebe licencias".
- III. Comprobantes de Pago de Subsidio por Incapacidad laboral de la Caja de Compensación la Araucana, Aprobadas en Septiembre del año 2019.

DECRETO:

- I. Apruébese las siguientes licencias médicas de los funcionarios y funcionarias de Educación Municipal, por los días y las fechas señaladas, según los subsidios autorizados por CCAF:

N° LICENCIA MEDICA	R.U.N FUNCIONARIO (A)	NOMBRE FUNCIONARIO	N° DIAS LICENCIA MEDICA	N° DIAS LICENCIA APROBADA	DESDE	HASTA	D.A QUE REGISTR A LICENCIA MEDICA	FECHA D.A REGISTRA L. MEDICA	ESTADO DE LICENCIA MEDICA	MES QUE SE AUTORIZ O EL PAGO	E. PAGADO RA SUBSIDIO
303188942 8-0		ABARCA SILVA XIMENA	7	4	06/09/2019	12/09/2019	3120	10/09/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303222713 8-7		ABARCA SILVA XIMENA	4	1	24/09/2019	27/09/2019	3255	27/09/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303174862 2-7		ARAVENA ROJAS CECILIA	3	3	2/04/2019	04/9/2019	3062	4/9/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303228288 4-5		ARAVENA VARGAS SARA	21	4	27/09/219	30/09/2019	3332	7/10/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303228429 8-8		AZOCAR VERA ROCIO	21	5	26/09/2019	30/09/2019	3332	7/10/2019/	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
32573744-K		BERRIOS CISTERNA MARIA	3	3	9/09/2019	11/09/2019	3219	24/09/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303190073 4-2		CHAVARRIA MORAGA CAMILA	12	12	06/09/2019	17/09/2019	3122	10/09/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303190329 0-8		CHAVEZ SILVA CARLA	8	8	9/09/2019	16/09/2019	3219	24/09/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303220930 2-0		FUENTES CORTES ANDREA	7	4	23/09/2019	29/09/2019	3256	27/09/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303180091 8-K		FUENTES CORTES VALESKA	7	7	3/09/2019	9/09/2019	3121	10/09/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
16.758.577-9		FUENTES CORTES VALESKA	21	24	15.06.2017	5/07/2017	2128	27/06/2017	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF

N° LICENCIA MEDICA	R.U.N FUNCIONARIO (A)	NOMBRE FUNCIONARIO	N° DIAS LICENCIA MEDICA	N° DIAS LICENCIA APROBADA	DESDE	HASTA	D.A QUE REGISTR A LICENCIA MEDICA	FECHA D.A REGISTRAL MEDICA	ESTADO DE LICENCIA MEDICA	MES QUE SE AUTORIZO EL PAGO	E. PAGADO RA SUBSIDIO
303198209 2-2		FUENTES CORTES VALESKA	12	12	10/09/2019	21/09/2019	3255	27/09/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
3785912-0		FUENTES CORTES ANDREA	21	24	1/11/2016	21/11/2016	6007	04/11/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303232988 6-6		HERNANDEZ NUÑEZ DANAE	7	4	27/09/2019	03/10/2019	3332	7/10/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303180835 4-1		MARTINEZ BICEK TERESA	10	7	3/09/2019	12/09/2019	3121	10/09/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
32603349-7		MARTINEZ BICEK TERESA	30	8	23/09/2019	30/09/2019	3255	27/09/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303103896 0-9		MILLAR JARA LORETO	1	1	5/08/2019	5/08/2019	2732	9/8/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303175167 2-K		MIRANDA BARRA MARISOL	5	2	2/06/2019	6/09/2019	3122	10/09/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303194654 4-8		MUGA PERALTA CARLA	3	3	9/09/2019	11/09/2019	3219	24/09/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303196765 2-K		MUGA VERA JUANA	7	4	9/09/2019	15/09/2019	3219	24/09/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
303196810 6-K		VALDENEGRO GONZALEZ VERONICA	8	5	10/09/2019	17/09/2019	3219	24/09/2019	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF
2-45765395		ROMO ROJAS SOFIA	3	3	5/01/2015	7/01/2015	Res. Exenta N° 02	7/01/2015	APROBADA	SEPTBRE 2019	CCAF

ANÓTESE, REGISTRESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y ARCHÍVESE.

“POR ORDEN DEL ALCALDE”



PAULINA FATIMA MOYANO MEJIAS
SECRETARIA MUNICIPAL



EMILIO AGUILERA GARCIA
JEFE DAEM



EAAG/PFMM/PAMM/evmm.-
DISTRIBUCIÓN:

- ✓ Secretaría Municipal
- ✓ Archivo DAEM

I. MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO
ORIGINAL
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO
UNIDAD DE CONTROL
FECHA RECEPCIÓN: 05 DIC 2019
FECHA SALIDA: 06 DIC 2019
OBSERVACIÓN N°

3911

05 DIC 2019