



DECRETO ALCALDICIO N° 617
LITUECHE, 02 de Mayo del 2017

CONSIDERANDO:

*Considerando la Modificación de la Dieta para los Concejales a Partir del 01 de abril de 2014 a 15.6 UTM mediante la publicación de la Ley N° 20742 y el Acuerdo del Concejo Municipal N° 02/2016 de la Sesión Ordinaria N° 01 del 14 de diciembre del 2016 que se fija la dieta Mensual del Honorable Concejo Municipal 2016-2020

*Las sesiones ordinarias N° 13 de fecha 05/04/2017, N° 14 de fecha 12/04/2017 N° 15 de fecha 25/03/2017 y la Sesión Extraordinaria N°4 del 25/04/2017.

* La Licencia médica Presentada por el concejal Gabriel Palma de fecha de emisión 28/04/2017, cuyo reposo inicia el 25/04/2017 hasta el 28/04/2017

*La planilla de pago de asignación al H. Concejo Municipal de Litueche, confeccionada por la Secretaría municipal.

VISTOS:

La sentencia y Acta de proclamación Alcalde electo comuna de Litueche, del 25 de Noviembre de 2016, del Tribunal Electoral Regional Sexta Región Rancagua; El Decreto Alcaldicio N° 1550 de fecha 06 Diciembre del 2016 que asume como Alcalde Titular, El artículo 88 de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, correspondiente a la dieta mensual que pueden percibir los concejales y sus posteriores modificaciones.

DECRETO:

1.- **AUTORIZASE** al departamento de Finanzas para cancelar la dieta mensual de los señores concejales, correspondiente a las sesiones ordinarias realizadas durante el mes Abril de 2017

Sr. Tulio Campos González

Sra. Claudia Donoso Donoso

Sr. Rosendo Galleguillos Valdenegro

Sr. Marcos Donoso Adasme

Sr. Gabriel Palma Donoso

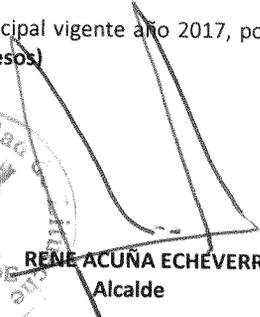
Sr. Ricardo Valeria Matus.

2.- **CANCELASE** a cada uno de los señores concejales la cantidad de 15,6 UTM del mes de Abril del año 2017 de acuerdo a su asistencia.-

3.- **IMPUTASE** el presente gasto al subtítulo 215.21.04.003.001 Dieta Concejales del presupuesto municipal vigente año 2017, por un monto de \$4.348.752.- (Cuatro millones trescientos cuarenta y ocho mil setecientos cincuenta y dos pesos)

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CUMPLASE Y ARCHÍVESE.


LAURA URIBE SILVA
Secretaría Municipal
RAE/LMS/RPV/lus
DISTRIBUCION
Secretaría Municipal
Depto. Finanzas


RENE ACUÑA ECHEVERRÍA
Alcalde



Licencia Médica

Nº 1 - 37079504

La COMPIN, la Subcomisión, 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. Nº3/1984.

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.
TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

PALMA DONOSO RABONIEL
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

280417 **250417**
 FECHA EMISION LICENCIA FECHA INICIO DE REPOSO
 DIA MES AÑO

4 **CUATRO**
 Nº DE DIAS Nº DE DIAS EN PALABRAS

17986917 **9**
 RUN M O F

311291 **25** **M**
 FECHA DE NACIMIENTO EDAD SEXO

A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave niño menor de un año y post natales. (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867).

_____ APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

_____ FECHA DE NACIMIENTO

A.3. TIPO DE LICENCIA

1

1= ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN
 2= PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA
 3= LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL
 4= ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO
 5= ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO
 6= ENFERMEDAD PROFESIONAL
 7= PATOLOGIA DEL EMBARAZO

RECUPERABILIDAD LABORAL **1** 1= SI 2= NO INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ **2** 1= SI 2= NO

FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO _____
 DIA MES AÑO

--- **---** TRAYECTO 1= SI 2= NO

HORA MINUTOS

FECHA DE LA CONCEPCION _____
 MES AÑO

A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO

1 1= REPOSO LABORAL TOTAL 2= REPOSO LABORAL PARCIAL

SOLO PARA REPOSO PARCIAL **---** A= MAÑANA B= TARDE C= NOCHE

LUGAR DE REPOSO **1** 1= SU DOMICILIO 2= HOSPITAL 3= OTRO DOMICILIO

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3) _____

DIRECCION DE REPOSO **PUE SAN FRANCISCO**
 CALLE

855 **---**
 Nº DPTO

 VILLA O POBLACION

LITUECHE
 COMUNA

--- **96353835**
 TELEFONO CELULAR

 CORREO ELECTRONICO

AUTORIZO A COMPIN A NOTIFICAR RESOLUCION DE LM A CORREO ELECTRONICO Y/O CELULAR INDICADO EN ESTA LM Y ACCEDER A INFORMACION PREVISIONAL DE ACUERDO AL ART. 10 LEY 19.628

A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL (Todos los campos son obligatorios)

ZELAYA PINO RAUL
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

1731A718 **2** **32749** **K**
 RUN REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL

C CARO
 DIRECCION Y COMUNA DEL LUGAR DE EMISION CALLE

LITUECHE
 COMUNA

ESPECIALIDAD **1** 1= MEDICO 2= DENTISTA 3= MATRONA

--- CORREO ELECTRONICO

728 **72 337050**
 Nº FIRMA DEL PROFESIONAL

NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MEDICA-COMPIN e ISAPRES

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

TOTAL DIAS		DESDE		HASTA	
DIAS	MES	AÑO	DIAS	MES	AÑO

Art. 13 - El empleador deberá presentar la licencia médica ante el COMPIN o Isapre correspondiente, dentro de los tres días hábiles siguientes de recepcionado el documento.

C.4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES (INFORMACION OBLIGATORIA DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE)

--	--	--	--	--	--

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE

Secretaría Municipal

PLANILLA DE PAGO ASIGNACIÓN MENSUAL H. CONCEJALES DE LITUECHE
MES DE Abril del 2017

Valor UTM Abril 2017 \$ 46.461

No. UTM a percibir en el mes 15,6

Nombre Concejal	R.U.T.	Asistencias	Monto a Percibir	Firma
Caludia Donoso Donoso	14.245.388-6	4	724.792	
Tulio Campos Gonzalez	4.269.237-9	4	724.792	
Rosendo Galleguillos Valdenegro	11.697.892-k	4	724.792	
Gabriel Palma Donoso	17.986.917-9	4	724.792	
Ricardo Valeria Matus	11.693.990-8	4	724.792	
Marcos Donoso Adasme	16.972.968-2	4	724.792	
TOTAL			4.348.752	

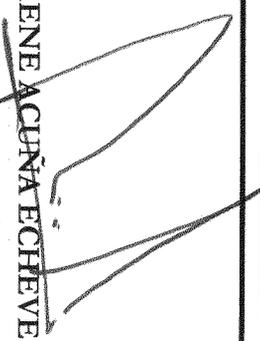


 +

 SECRETARÍA MUNICIPAL

 ALEJANDRA KRIBE SILVA

 Secretario Municipal



 RENE ACUÑA ECHEVERRÍA

 Alcalde



I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE

PLANILLA ASISTENCIA CONCEJO MUNICIPAL
AÑO: 2016-2020

Sesión	Fecha	CONCEJALES						Alcalde	Secretario Municipal	
		Ord	Ext	Gabriel Palma Donoso	Rosendo Galleguillos Valdenegro	Claudia Donoso Donoso	Tulio Campos González			Marcos Donoso Adasme
13	05/04/17									
14	15/04/17									
15	25/04									
4.	25/04/17			Manue Medica						