



DF. 145  
APC/lcd  
15/07/2013

**DECRETO ALCALDICIO No. 1.441**

LITUECHE, 15 de Julio de 2013.

**CONSIDERANDO:**

- La Licencia Médica presentada por el funcionario municipal, doña Elena González Vargas, autorizada por el doctor Pablo Salinas Torres, que se adjunta.

**VISTOS:**

En relación a la ley No. 16.744, el reembolso del Art. No 4 de la ley No. 19.345 y Ley No. 19.171. El Decreto Alcaldicio No. 2.621, de fecha 06 de diciembre de 2012. Lo consagrado en el artículo 111° de la Ley No. 18.883, "Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales". Las facultades que me confiere la Ley No. 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**DECRETO:**

- 1.- Autorízase el uso de Licencia Médica, al funcionario municipal que se individualiza:
  - Elena González Vargas, Planta Directiva Grado 10° E. M.  
14 días. Desde el viernes 12 de julio del 2013 y hasta el jueves 25 de julio de 2013, ambas fechas inclusive.
- 2.- Remítase copia del presente Decreto a la unidad de Personal para su conocimiento y posterior archivo en la carpeta del funcionario individualizado.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



**MARIA SOLEDAD OLMEDO PIZARRO**  
Secretaria Municipal



**RENE ACUÑA ECHEVERRIA**  
Alcalde

RAE/MSOP/APC/lcd

**Distribución**

- Secretaría Municipal
- Carpeta Interesado
- Archivo

### ORDEN DE REPOSO LEY N° 16.744

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

1893172  
Número de Orden de Reposo

11/07/2013  
Fecha de Emisión de la Orden

#### A. Identificación del Caso

Código Único Nacional (CUN)

Tipo de Denuncia:  DIAT  DIEP

14/05/2013  
Fecha de la DIAT O DIEP

#### B. Identificación del Trabajador

ELENA LUISA GONZALEZ VARGAS  
Nombres - Apellido Paterno - Apellido Materno

7.348.405-7  
RUT

BERNARDO O'HIGGINS 924, RANCAGUA  
Dirección (Calle, N°, Depto., Población, Villa, Ciudad)

LITUECHE  
Comuna

9 - 85262330  
Número de Teléfono

#### C. Identificación del Empleador

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE  
Nombre o Razón Social

69.091.100-0  
RUT

CARDENAL CARO,  
Dirección (Calle, N°, Depto., Población, Villa, Ciudad)

LITUECHE  
Comuna

#### D. Datos de la Incapacidad Temporal

Fecha de Reposo Laboral Desde : 12/07/2013 Hasta : 25/07/2013

Número de días : 14

#### E. Identificación del Médico

PABLO SALINAS TORRES  
Nombre - Apellido Paterno - Apellido Materno

10.425.494-2  
RUT

#### F. Firmas

Firma del trabajador o quien lo represente

Firma del Médico

ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABAJO  
MUTUALIDAD DE SEGURIDAD  
MUTUALIDAD DE SEGURIDAD

Se debe entregar copia de este documento al Trabajador, al Empleador y una debe ser incluida en la Ficha Médica del Trabajador.