



**ACOGE LICENCIA MÉDICA A FUNCIONARIOS QUE INDICA.**

**DECRETO Nº 5939**

**CHILLAN VIEJO, 12 OCT 2021**

Las facultades conferidas en la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades refundidas con todos sus textos modificatorios; las instrucciones tenidas en la Ley Nº 19.378, Estatuto Atención Primaria.

**CONSIDERANDO:**

Lo señalado en la Ley Nº 16.744 sobre accidentes y enfermedades laborales. Decreto Alcaldicio Nº 3774 de fecha 05/07/2021 que nombra a la Administradora Municipal. Decreto Alcaldicio 3881 de fecha 09/07/2021, mediante el cual de delega facultades y atribuciones a la Administradora Municipal, Decreto Nº 3731 de fecha 29/06/2021 que modifica decreto 755 del 05.02.2021 que establece subrogancias automáticas en las Unidades Municipales, Decreto Alcaldicio Nº 4485/10.08.2021, mediante el cual se designa a Don Rafael Bustos Fuentes como Secretario Municipal Subrogante y Decreto Nº 3734 del 30/06/2021 mediante el cual se nombra Directora (R.) del Departamento de Salud.

Las Licencias Médicas presentadas por los funcionarios que se detalla a continuación y que fueron ingresadas al Sistema de Información de Personal con fechas 08 Y 12/10/2021

**DECRETO:**

**1.- ACOGESE las Licencias Médicas que se señala:**

C.I. N°	Apellidos y Nombre	Desde	Hasta	Días	Unidad	Nº Licencia Médica	Salud
██████████	CACERES SANTIBAÑEZ PAULA I.	30/09/2021	30/09/2021	01	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE	2-59848753	CONSALUD
██████████	CACERES SANTIBAÑEZ PAULA I.	05/10/2021	05/10/2021	01	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE	2-59848755	CONSALUD
██████████	DURAN ESCOBAR LORETO	11/10/2021	31/10/2021	21	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE	59822467-6	COLMENA
██████████	JARA SALAZAR ROSA	12/10/2021	26/10/2021	15	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE	7671183-6	FONASA
██████████	MORAGA VARGAS RODRIGO	09/10/2021	07/11/2021	30	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE	7665490-5	FONASA
██████████	YAÑEZ NAVARRETE LOREÑA	09/10/2021	22/10/2021	14	CESGAM DR. FEDERICO PUGA BORNE	59844559-1	FONASA

**ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE**



**RAFAEL BUSTOS FUENTES  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)**

JDP/LMO/RBF/RBF/CMC/CSN/AHM/tee

**Distribución:**

Secretaria Municipal, Reg. Siaper.

*[Handwritten Signature]*  
**ORIANA MORA CONTRERAS  
DIRECTORA (R) DEPTO. SALUD**

