



**OFICIO N° 143**

**ANT.:** Oficio N° 5291, de 29 de septiembre de 2015.

**MAT.:** Informa.

**PUERTO MONTT, 09 OCT. 2015**

**A: SR. MARIO QUEZADA FONSECA  
CONTRALOR REGIONAL DE LOS LAGOS**

**DE: ERWIN NEUMANN MONTECINOS  
DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS**

Por Oficio N° 5291, de 29 de septiembre de 2015, de la Contraloría Regional de Los Lagos, se remitió a esta Defensoría Regional Informe N° 13/2015, de igual fecha, relativo a validación SIAPER Registro Electrónico, en la Defensoría Penal Pública, Región de Los Lagos.

En el respectivo oficio, se destaca el proceder en distintos aspectos, empero, se hace presente que se deberán tomar las medidas pertinentes para subsanar un porcentaje de documentos no registrados equivalente al 1,8%. Se solicita acreditar e informar al Organismo Contralor, dentro del plazo de 20 días hábiles, a contar de la fecha de recepción del oficio correspondiente ya citado, las medidas adoptadas, con el objeto de corregir las observaciones planteadas en los términos previstos en el informe.

Al respecto, cumplo con expresar a Ud. que efectuado el análisis correspondiente, las conclusiones a las cuales se ha arribado son las siguientes:

1.- Sobre el primer aspecto observado en el informe, correspondiente al porcentaje de actos no registrados e identificados (que son 29), se explicitan las razones por las cuales ello ha sido así. Esto es, porque del total de actos identificados, 15 corresponden a materias no afectas a registro; 6 actos fueron efectivamente registrados, con fecha 2 de julio de 2015, al parecer con posterioridad a la época de corte para el informe respectivo del Organismo Contralor; 4 actos corresponden a modificaciones o rectificaciones de otros anteriores, los que no fueron informados en el sistema porque la aplicación respectiva para permisos y feriados comenzó a regir a contar del 28 de noviembre de 2013. Aparecen identificados también tres actos correspondientes a licencias médicas, cuya materia está registrada, pero asociadas a actos administrativos que modificaron o dejaron sin efectos otros anteriores, siendo estos últimos los que aparecen identificados en la planilla. Por último, y respecto de la Resolución Exenta N° 706, de 25 de junio de 2012, que corresponde a un feriado legal otorgado a un funcionario que se dejó sin efecto por Resolución Exenta N° 743, de 29 de junio de 2012; en esa época, los actos administrativos que dejaban sin efectos otros anteriores no podían registrarse en el sistema, razón por la cual se omitió ingresar el feriado, el que en definitiva nunca se cursó.



Para mayor claridad, se acompaña copia de planilla que fuera remitida a la contraparte técnica de la Defensoría Regional, donde aparecen identificados los actos administrativos o documentos observados, y en un acápite, las observaciones o explicaciones correspondientes a cada uno de ellos, efectuadas por nuestra Encargada de Administración, Finanzas y Recursos Humanos.

2.- Sobre lo indicado en el anexo del informe, correspondiente a calidad de la información registrada, se advierte una omisión de registro respecto de una segunda licencia médica señalada en la Resolución Exenta N° 674/2012, sin que explicita a cual se refiere. Luego de analizada la observación y efectuadas las consultas al funcionario encargado de la materia en Contraloría, se ha arribado a la conclusión que la segunda licencia que se menciona corresponde a la 2-36383317, autorizada en principio por Resolución Exenta N° 477, de 24 de abril de 2012, la que luego fue modificada por Resolución Exenta N° 674, de 19 de junio de 2012, ambas de la Defensoría Regional de Los Lagos, por existir una superposición de días con licencias previas. Es del caso, que el primer acto administrativo, esto es, la Resolución Exenta N° 477, fue dictada en el mes de abril de 2012, y la licencia también es del mismo mes, época en que aún no se había implementado la obligatoriedad de registro en el SIAPER, razón por la cual se omitió, no así el acto modificatorio, pues éste tenía fecha posterior.

Fuera de la planilla, se adjunta copia de los documentos pertinentes, correspondientes a 32 actos, excepto aquellos ya registrados.

Por último, se agradece el trabajo realizado por el Organismo Contralor en esta materia, pues ello nos ha permitido a su vez validar nuestra labor y presentar los resultados que se destacan, lo que en buena medida obedece también a la forma en que se ha implementado el sistema de registro.

Saluda atentamente a Ud;



**ERWIN NEUMANN MONTECINOS**  
**DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS**



ENM/NSH/AVJ/CCA/cca

Distribución:

- 1.- Destinatario.
- 2.- Director Administrativo Regional.
- 3.- Auditor Interno Defensoría Nacional.
- 4.- Asesor Jurídico.
- 5.- Partes y archivo.

VALIDACIÓN SIAPER REGISTRO ELECTRÓNICO, EN LA DEFENSORÍA PENAL PÚBLICA, REGIÓN DE LOS LAGOS  
OBSERVACIONES DEL TRAMITADOR Y EXPLICACIÓN A DOCUMENTOS NO REGISTRADOS EN SIAPER

CODIGO	TIPO DOCUMENTO	DEPENDENCIA	NUMERO	EMISION	MATERIA SERVICIO	DATO/MATERIA SIAPER	REGISTRO CE	AÑO DOCTO	OBS VALIDADOR	OBS. TRAMITADOR	EXPLICACIÓN
RESOLUCION EXENTA53741038	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	537	09-05-2012	Licencias Médicas	Licencias Médicas	NR	2012	VERIFICAR	Licencia registrada	Licencia registrada y asociada a la Resolución Exenta N° 674, de 19-06-2012, que modifica Resolución Exenta N° 537, de 09-05-2012
RESOLUCION EXENTA58141052	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	581	23-05-2012	Licencias Médicas	Licencias Médicas	NR	2012	VERIFICAR	Licencia registrada	Licencia registrada y asociada a la Resolución Exenta N° 846, de 27-07-2012, que modifica Resolución Exenta N° 581, de 23-05-2012
RESOLUCION EXENTA60941059	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	609	30-05-2012	Licencias Médicas	Licencias Médicas	NR	2012	VERIFICAR	Licencia registrada	Licencia registrada y asociada a la Resolución Exenta N° 122, de 29 de enero de 2015, que deja sin efecto Resolución Exenta N° 609, de 30-05-2012
RESOLUCION EXENTA70641085	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	706	25-06-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Se Deja Sin Efecto	Se deja sin efecto con Resolución Exenta N° 743, de 29-06-2012, y a esa fecha los actos "deja sin efecto" no se ingresaban al sistema dado que la aplicación aún no estaba habilitada. De haberse registrado, la acción se habría efectuado respecto de un feriado legal que no procede.
RESOLUCION EXENTA707341166	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1073	14-09-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Postergación	Materia no afecta a trámite de registro
RESOLUCION EXENTA131341207	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1313	25-10-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Postergación	Materia no afecta a trámite de registro
RESOLUCION EXENTA138841213	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1388	31-10-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Postergación	Materia no afecta a trámite de registro
RESOLUCION EXENTA145141225	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1451	12-11-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Postergación	Materia no afecta a trámite de registro
RESOLUCION EXENTA145641226	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1456	13-11-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Postergación	Materia no afecta a trámite de registro
RESOLUCION EXENTA145541226	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1455	13-11-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Postergación	Materia no afecta a trámite de registro
RESOLUCION EXENTA146441227	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1464	14-11-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Postergación	Materia no afecta a trámite de registro
RESOLUCION EXENTA145941227	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1459	14-11-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Postergación	Materia no afecta a trámite de registro
RESOLUCION EXENTA145841227	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1458	14-11-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Postergación	Materia no afecta a trámite de registro
RESOLUCION EXENTA145741227	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1457	14-11-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Postergación	Materia no afecta a trámite de registro
RESOLUCION EXENTA147741228	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1477	15-11-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Postergación	Materia no afecta a trámite de registro
RESOLUCION EXENTA148541229	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1485	16-11-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Postergación	Materia no afecta a trámite de registro
RESOLUCION EXENTA151341234	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1513	21-11-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Postergación	Materia no afecta a trámite de registro
RESOLUCION EXENTA151241234	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1512	21-11-2012	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2012	VERIFICAR	Postergación	Materia no afecta a trámite de registro
RESOLUCION EXENTA167141257	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1671	14-12-2012	Modifica / Rectifica	Modifica / Rectifica	NR	2012	VERIFICAR	Modifica / Rectifica	No corresponde registro por cuanto la aplicación para registrar "modifica o rectifica" de permisos y feriados, comenzó a regir a contar del 28.11.2013
RESOLUCION EXENTA166841257	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1668	14-12-2012	Modifica / Rectifica	Modifica / Rectifica	NR	2012	VERIFICAR	Modifica / Rectifica	No corresponde registro por cuanto la aplicación para registrar "modifica o rectifica" de permisos y feriados, comenzó a regir a contar del 28.11.2013
RESOLUCION EXENTA168041261	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1680	18-12-2012	Modifica / Rectifica	Modifica / Rectifica	NR	2012	VERIFICAR	Modifica / Rectifica	No corresponde registro por cuanto la aplicación para registrar "modifica o rectifica" de permisos y feriados, comenzó a regir a contar del 28.11.2013
RESOLUCION EXENTA170641269	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	1706	26-12-2012	Deroga / Deja Sin Efecto	Deroga / Deja Sin Efecto	NR	2012	VERIFICAR	Registrada	Materia registrada con fecha 02-07-2015
RESOLUCION EXENTA241277	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	2	03-01-2013	Modifica / Rectifica	Modifica / Rectifica	NR	2013	VERIFICAR	Modifica / Rectifica	No corresponde registro por cuanto la aplicación para registrar "modifica o rectifica" de permisos y feriados, comenzó a regir a contar del 28.11.2013
RESOLUCION EXENTA14541319	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	145	14-02-2013	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2013	VERIFICAR	Registrada	Materia registrada con fecha 02-07-2015
RESOLUCION EXENTA20341337	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	203	04-03-2013	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2013	VERIFICAR	Registrada	Materia registrada con fecha 02-07-2015
RESOLUCION EXENTA20941338	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	209	05-03-2013	Deroga / Deja Sin Efecto	Deroga / Deja Sin Efecto	NR	2013	VERIFICAR	Registrada	Materia registrada con fecha 02-07-2015
RESOLUCION EXENTA48741417	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	487	23-05-2013	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2013	VERIFICAR	Registrada	Materia registrada con fecha 02-07-2015
RESOLUCION EXENTA50041422	RESOLUCION EXENTA	DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS	500	28-05-2013	Permiso Feriado	Permiso Feriado	NR	2013	VERIFICAR	Registrada	Materia registrada con fecha 02-07-2015 / Materia corresponde a Deroga/Deja Sin Efecto



**MAT: Concede licencia médica a la funcionaria,  
Milena Fabiola Galleguillos Díaz**

**Puerto Montt, 09 MAYO 2012**

**EXENTA N°: 537**

**VISTOS Y CONSIDERANDO:** Licencia N° 2-36249956, emitida con fecha **04 de mayo de 2012**, presentada por la funcionaria Milena Fabiola Galleguillos Díaz, Defensora Local Jefe de Puerto Montt.

**TENIENDO PRESENTE:** El artículo 111 del D.F.L. N° 29 del Ministerio de Hacienda, publicado en el Diario Oficial de 16 de marzo de 2005, que fija el texto refundido, coordinado, y sistematizado de la Ley N°18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de Julio de 2010, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales, emanada de la Defensoría Nacional; y, Resolución N° 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**RESUELVO:**

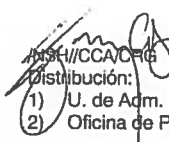
Concede licencia médica a la funcionaria que se indica, por el período que se señala:

Licencia N°	2-36249956
Entidad pagadora	Isapre MAS Vida
Nombre Funcionaria/o	Milena Fabiola Galleguillos Díaz
Cédula de Identidad	12.432.559-5
Planta / grado	Contrata / 6°
Fecha inicio	05/05/2012
Fecha de termino	19/05/2012
Número de días	15
Tipo de licencia	Enfermedad o accidente común

**ANÓTESE, NOTIFÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

**"POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL"**

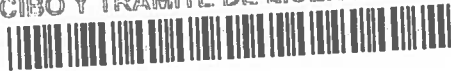
  
**Lorena Castro Franco**  
**Directora Administrativa Regional**

  
Distribución:  
1) U. de Adm. Finanzas y RRHH.  
2) Oficina de Partes

*licencia hipocada  
asociada RE 674 / 2012*



RECIBO Y TRAMITE DE LICENCIA MEDICA



Folio 953222

Agencia Receptora Nº  
PUERTO MONTT 1000

Nombre Cotizante		Rut	
GALLEGUILLLOS DIAZ, MILENA FABIOLA		12.432.559-5	
Dirección		Ciudad	
CUARTA TERRAZA Nº 4953 V. VOLCANES		PUERTO MONTT	
Comuna		Inicio vigencia cotizante	
PUERTO MONTT		01/01/2004	
Recepción	Numero Licencia	Inicio Licencia	Nº Días
09/05/2012	2 - 36249956	05/05/2012	15

Recepcionado por	Observaciones
LUISA MARTINEZ VERA	

NOTA 1: En caso que usted tenga que retirar cheque por caja y no pueda concurrir personalmente a efectuar el retiro, lo agradeceremos faculte a quien estiro, entregándole su carné de identidad y un documento escrito que lo indique. Estos documentos serán exigidos para retirar el subsidio.  
 NOTA 2: En caso de que usted esté afecto al DFL 338, Sector Público, Ley 19.070, 19.378 y Empleado Municipal, o su empleador haya suscrito convenio con esta Isapra, sus remuneraciones le serán canceladas normalmente por su empleador, quien recuperará dichos fondos de esta institución.

USO INTERNO			
Días a Pagar	Fecha de Pago	Forma de Pago	
		Con cheque a Empleador	Con cheque por Caja a Interesado <input type="checkbox"/>
		Convenio <input type="checkbox"/> DFL 338 <input type="checkbox"/>	En Agencia _____

Encargado Depto. Licencias Medicas



OFICIO Nº 076

ANT.:

MAT.: Remite licencia médica y cobranza

Puerto Montt, 09 MAYO 2012

A : Señores  
Isapre MAS Vida

DE : Lorena Castro Franco  
Directora Administrativa Regional

1.- Adjunto me permito enviar licencia Nº 2-36249956 de Milena Fabiola Galleguillos Díaz cédula de identidad Nº 12.432.559-5, funcionaria de esta Defensoría Regional, por 15 días a contar del 05.05.2012, licencia médica que deberá ser tramitada por vuestra Unidad de Subsidios, por corresponder a una persona afiliada a vuestra Institución.

2.- Una vez efectuado el trámite, agradeceré remitir a la brevedad copia de su resolución, a fin de continuar su tramitación en el ámbito de esta Defensoría.

3.- El costo de la licencia por concepto de subsidio, deberá ser cancelado a nombre de Defensoría Penal Pública, RUT Nº 61.941.900-6 y remitirse a esta Defensoría Regional con domicilio en Benavente 959, Puerto Montt.

4.- Recuerdo a Usted que de conformidad al Art. 5º de la Ley Nº 18.899, las Instituciones Previsionales deben pagar a las Instituciones Empleadoras las sumas correspondientes a sus trabajadores acogidos a licencia médica por enfermedad, dentro de los 10 primeros días del mes siguiente de la fecha de recepción de esta presentación y que las cantidades que no se paguen oportunamente se reajustarán en el mismo porcentaje que hubiere variado el I.P.C. entre el mes anterior a aquel en que debió efectuarse el pago y el precedente a aquel en que efectivamente se realice, devengando además, interés corriente.


5.- Debido a que la persona percibe una renta imponible mensual promedio mayor a 67,4 UF, para el cálculo del subsidio se debe considerar el promedio del total de haberes imponible de los tres últimos meses.

6.- Para cualquier consulta, tener a bien dirigirse a la Encargada de Administración, Finanzas y Recursos Humanos, o a quién la reemplace a los teléfonos 65-311713 o 65-310071.

Sin otro particular, saluda atentamente,

  
  
Lorena Castro Franco  
Directora Administrativa Regional

ISAPRE MAS VIDA S.A.

  
DCA/CRG  
Distribución:  
-Archivo  
-Of. Partes

DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS  
Benavente 959, Puerto Montt  
Teléfonos (65) 311713 – (65) 315536



# Licencia Médica

MINISTERIO DE SALUD

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° 31/1984.

N° 2 - 36249956

## SECCION A : USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

### A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

**GALLUGUILLOS DIAZ PALENA F** 12432559-5  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUN

**040512**  
FECHA EMISION LICENCIA

**050512** **38**  
FECHA INICIO DE REPOSO DIA MES AÑO EDAD

**F**  
M F SEXO

**15**  
N° DE DIAS

**QUINCE**  
N° DE DIAS EN PALABRAS

Defensoria Penal Pública  
Región de Los Lagos

RECIBIDO  
OFICINA DE PARTES  
FECHA DE NACIMIENTO **08.05.12**

### A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO

Fecha Hora **304**

### A.3. TIPO DE LICENCIA

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

RECIPIENTABILIDAD LABORAL  1 = SI  2 = NO INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ  1 = SI  2 = NO

FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO  
 DIA MES AÑO  
 HORA MINUTOS TRAYECTO  1 = SI  2 = NO

FECHA DE LA CONCEPCION  
 MES AÑO

### A.4. CARACTERISTICAS

1 = REPOSO LABORAL TOTAL  
 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL

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

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

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3) **x consult delic**

DIRECCION: CALLE, N° DEPTO, COMUNA **Articuladora 110 40 Temuco N° 110, Valle Volcan**

TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO): **NO CONT**

FIRMA DEL TRABAJADOR **PSIC**

ESPECIALIDAD  1 = MEDICO  
 2 = DENTISTA  
 3 = MATRONA

### A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

**ALONSO ADRIAN ORTIZ VALENZUELA** **22404-9**  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUN REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL CORREO ELECTRONICO  
**266969. Benavente 840 01707** **utuel**

**NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORÍA MÉDICA-COMPIN e ISAPRES**

TOTAL DIAS		DESDE		HASTA	
DIAS	HRS	DIAS	HRS	DIAS	HRS
15	00	21	04	05	05
30	00	21	03	05	02
30	00	23	02	05	02

Art. 15 - El empleador deberá presentar la licencia médica...

C.A. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES

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 C : RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL EMPLEADOR

C.1. IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

DEFENSORIA PENAL PUBLICA

RUN: 61941900-6 TELEFONO: 65-311713 FECHA RECEPCION LICENCIA POR EL EMPLEADOR: 080512

DIRECCION DONDE CUMPLE FUNCIONES EL TRABAJADOR: BENAVENTE 959

COMUNA: PUERTO MONTT CIUDAD: PUERTO MONTT CODIGO COMUNAL USO COMPIN: [ ]

ACTIVIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR

0 = AGRICULTURA, SERVICIOS AGRICOLAS, SILVICULTURA Y PESCA.  
 1 = MINAS, PETROLEOS Y CANTERAS.  
 2 = INDUSTRIAS MANUFACTURERAS.  
 3 = CONSTRUCCION  
 4 = ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA.  
 5 = COMERCIO  
 6 = TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO Y COMUNICACIONES.  
 7 = FINANZAS, SEGUROS, BIENES MUEBLES Y SERVICIOS TECNICOS, PROFESIONALES Y OTROS.  
 8 = SERVICIOS ESTATALES, SOCIALES, PERSONALES E INTERNACIONALES.  
 9 = ACTIVIDAD NO ESPECIFICADA.

8

OCUPACION

11 = EJECUTIVO O DIRECTIVO  
 12 = PROFESOR.  
 13 = OTRO PROFESIONAL.  
 14 = TECNICO.  
 15 = VENDEDOR.  
 16 = ADMINISTRATIVO.  
 17 = OPERARIO, TRABAJADOR MANUAL.  
 18 = TRABAJADOR DE CASA PARTICULAR.  
 19 = OTRO (ESPECIFICAR).

13

C.2. IDENTIFICACION DEL REGIMEN PREVISIONAL DEL TRABAJADOR Y ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO

REGIMEN PREVISIONAL:  2 (1 = D.L. 3501 INP, 2 = D.L. 3500 A.F.P.)

CALIDAD DEL TRABAJADOR:  1 (1 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO AFECTO A LA LEY N° 18.834, 2 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO NO AFECTO A LA LEY N° 18.834, 3 = TRABAJADOR DEPENDIENTE SECTOR PRIVADO, 4 = TRABAJADOR INDEPENDIENTE)

SEGURO DE DESEMPEÑO:  2 (1 = SI, 2 = NO)

FECHA PRIMERA AFILIACION ENTIDAD PREVISIONAL: 260301 (DIA MES AÑO)

FECHA CONTRATO DE TRABAJO: 101103 (DIA MES AÑO)

ENTIDAD QUE DEBE PAGAR EL SUBSIDIO O MANTENER LA REMUNERACION

SUBSIDIO LICENCIA TIPO 1-2-3-4-7:  B (A = SERVICIO DE SALUD, B = ISAPRE, C = C.C.A.F, D = EMPLEADOR)

SUBSIDIO LICENCIA TIPO 5-6-6:  (E = SERVICIO DE SALUD, F = MUTUAL, G = INP, H = EMPLEADOR)

NOMBRE ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO: MAS VIDA

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

1) EN TRABAJADORES DE LA SECTOR PRIVADO Y EN TRABAJADORES DEL SECTOR PUBLICO DEBE REGISTRAR ANTEFACTOS EN LAS COMUNAS C, D Y E CUANDO ESTE REGISTRADO EN TRABAJADORES DEL SECTOR PUBLICO QUE TRABAJAN PARA EMPRESAS Y AQUELLOS TRABAJADORES EN VIRTUD DEL D.F.L. N° 10.400 ADICIONAL DEBE REGISTRAR REMUNERACIONES EN LA COLUMNA D

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

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES IMPONIBLES EXCEPTO LAS OCASIONALES QUE CORRESPONDAN A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ART.10 DFL. N° 44, 1978)		SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL		% DESAHUCIO
	MESES	ANOS	N° DIAS	IMPONIBLE DESAHUCIO PARA TRABAJADORES CORP. MUNICIPAL Y PUBLICOS	TOTAL REMUNERACIONES IMPONIBLES PARA PENSIONES Y SALUD (TOPE 60 U.F)	MONTO	N° DIAS	
	A			B	C	D	E	
	02	2012	30		1.513.942			
	03	2012	30		1.518.754			
	04	2012	30		1.522.648			

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

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES IMPONIBLES EXCEPTO LAS OCASIONALES QUE CORRESPONDAN A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ART.10 DFL. N° 44, 1978)		SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL	
	MESES	ANOS	N° DIAS	IMPONIBLE DESAHUCIO PARA TRABAJADORES CORP. MUNICIPAL Y PUBLICOS	TOTAL REMUNERACIONES IMPONIBLES PARA PENSIONES Y SALUD (TOPE 60 U.F)	MONTO	N° DIAS
	A			B	C	D	E

Remuneración imponible mes anterior inicio licencia médica (tope 60 U.F.) para trabajador afiliado a AFC.

\$

La información debe corresponder a los 3 meses anteriores al séptimo u octavo mes que precede al inicio de la licencia médica, según se trate de trabajador dependiente u independiente, respectivamente.

Las remuneraciones informadas deben corresponder a los días efectivamente trabajados.

CONTINUA

CONTINUA





LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Febrero-2012

NOMBRE: MILENA FABIOLA GALLEGUILLOS DÍAZ		RUT: 12432559-5		N° CARGAS: 0	
UNIDAD: DEFENSORÍA LOCAL DE PUERTO MONTT		GRADO: 06		CARGO: DEFENSOR LOCAL (PROVISTOS)	
N° DE BIENIOS: 3 Factor: 0,06 %		FECHA NAC. 03/12/1973		CAL. JURIDICA: CONTRATA	
FECHA INGRESO INST.: 10/11/2003		FECHA INGRESO INST. PUB.: 10/11/2003			
Inst.Previsional: AFP CUPRUM		Tasa: 11,4800		Total Imponible 1.513.992	
Inst.Salud: MAS VIDA		Plan: 10,6400 UF		Total Tributable 2.876.282	
7% Tope Legal: 105.979				Días Trabajados 30	
<b>HABERES</b>		<b>DESCUENTOS</b>			
	Monto Retr.	Monto		Monto Retr.	Monto
Sueldo Base	0	460.537	Descuentos Previsional	0	173.806
D.L. 3501 Incremento SBase	0	60.100	Descuentos de Salud	0	239.004
Asignación de Fiscalización	0	1.304.546	Impuesto Unico	0	259.391
Bonificación Ley 18.566	0	78.418		0	0
Art. 4° Ley 18.717	0	15.084		0	0
Art 10° Ley 18.675	0	167.889		0	0
Asignación de Defensa Penal	0	1.041.861		0	0
Asignación de Antigüedad	0	27.632		0	0
<b>Total Haberes Imponible</b>		<b>3.156.067</b>	<b>Total Descuentos Legales</b>		<b>672.201</b>
	0	0	Poliza Fianza Valores Comp de	0	2.671
	0	0	Aporte Bienestar	0	27.252
	0	0	Cuota Asoc de Funcionarios AFU	0	4.605
	0	0	Aporte Anef/Afudep	0	1.382
Asignación de Zona	0	96.713		0	0
<b>Total Otros Haberes</b>		<b>96.713</b>	<b>Total Descuentos Internos</b>		<b>35.910</b>
<b>TOTAL HABERES</b>		<b>3.252.780</b>	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		<b>708.111</b>
<b>LIQUIDO A PERCIBIR</b>		<b>2.544.669</b>			

\_\_\_\_\_  
Firma y Timbre Empleador

\_\_\_\_\_  
Recibí Conforme



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Marzo-2012

NOMBRE: MILENA FABIOLA GALLEGUILLLOS DÍAZ		RUT: 12432559-5		N° CARGAS: 0	
UNIDAD: DEFENSORÍA LOCAL DE PUERTO MONTT		GRADO: 06		CARGO: DEFENSOR LOCAL (PROVISTOS)	
N° DE BIENIOS: 3 Factor: 0,06 %		FECHA NAC. 03/12/1973		CAL. JURIDICA: CONTRATA	
FECHA INGRESO INST.: 10/11/2003		FECHA INGRESO INST. PUB.: 10/11/2003			
Inst.Previsional: AFP CUPRUM		Tasa: 11,4800		Total Imponible 1.518.759	
Inst.Salud: MAS VIDA		Plan: 10,6400 UF		Total Tributable 4.509.593	
7% Tope Legal: 106.313				Días Trabajados 30	
<b>HABERES</b>		<b>DESCUENTOS</b>			
	Monto Retr.	Monto		Monto Retr.	Monto
Sueldo Base	0	460.537	Descuentos Previsional	0	174.354
D.L. 3501 Incremento SBase	0	60.100	Descuentos de Salud	0	239.757
Asignación de Fiscalización	0	1.304.546	Impuesto Unico	272.364	394.898
Bonificación Ley 18.566	0	78.418		0	0
Art. 4° Ley 18.717	0	15.084		0	0
Art 10° Ley 18.675	0	167.889		0	0
Asignación de Defensa Penal	0	1.041.861		0	0
Asignación de Antigüedad	0	27.632		0	0
Asig. de Mod. L. 19553 Art 5	534.050	267.025		0	0
Asig. de Mod. L. 19553 Art 6	270.586	135.293		0	0
Asig. de Mod. L. 19553 Art 7	284.826	142.413		0	0
<b>Total Haberes Imponible</b>		<b>4.790.260</b>	<b>Total Descuentos Legales</b>		<b>1.081.373</b>
	0	0	Aporte Bienestar	0	27.338
	0	0	Cuota Asoc de Funcionarios AFU	0	4.605
	0	0	Aporte Anef/Afudep	0	1.382
	0	0	Poliza Fianza Valores Comp de	0	2.671
Asignación de Zona	0	96.713		0	0
<b>Total Otros Haberes</b>		<b>96.713</b>	<b>Total Descuentos Internos</b>		<b>35.996</b>
<b>TOTAL HABERES</b>		<b>4.886.973</b>	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		<b>1.117.369</b>
<b>LIQUIDO A PERCIBIR</b>		<b>3.769.604</b>			

Firma y Timbre Empleador

Recibí Conforme

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Abril-2012

NOMBRE: MILENA FABIOLA GALLEGUILLOS DÍAZ		RUT: 12432559-5		N° CARGAS: 0	
UNIDAD: DEFENSORÍA LOCAL DE PUERTO MONTT		GRADO: 06		CARGO: DEFENSOR LOCAL (PROVISTOS)	
N° DE BIENIOS: 3 Factor: 0,06 %		FECHA NAC. 03/12/1973		CAL. JURIDICA: CONTRATA	
FECHA INGRESO INST.: 10/11/2003		FECHA INGRESO INST. PUB.: 10/11/2003			
Inst.Prevsional: AFP CUPRUM		Tasa: 11,4800		Total Imponible 1.522.648	
Inst.Salud: MAS VIDA		Plan: 10,6400 UF		Total Tributable 2.874.682	
7% Tope Legal: 106.585				Días Trabajados 30	
<b>HABERES</b>		<b>DESCUENTOS</b>			
	Monto Retr.	Monto		Monto Retr.	Monto
Sueldo Base	0	460.537	Descuentos Previsional	0	174.800
D.L. 3501 Incremento SBase	0	60.100	Descuentos de Salud	0	240.370
Asignación de Fiscalización	0	1.304.546	Impuesto Unico	0	256.691
Bonificación Ley 18.566	0	78.418		0	0
Art. 4° Ley 18.717	0	15.084		0	0
Art 10° Ley 18.675	0	167.889		0	0
Asignación de Defensa Penal	0	1.041.861		0	0
Asignación de Antigüedad	0	27.632		0	0
<b>Total Haberes Imponible</b>		<b>3.156.067</b>	<b>Total Descuentos Legales</b>		<b>671.861</b>
	0	0	Aporte Bienestar	0	27.408
	0	0	Cuota Asoc de Funcionarios AFU	0	4.605
	0	0	Aporte Anef/Afudep	0	1.382
	0	0	Poliza Fianza Valores Comp de	0	2.671
Asignación de Zona	0	96.713		0	0
<b>Total Otros Haberes</b>		<b>96.713</b>	<b>Total Descuentos Internos</b>		<b>36.066</b>
<b>TOTAL HABERES</b>		<b>3.252.780</b>	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		<b>707.927</b>
<b>LIQUIDO A PERCIBIR</b>		<b>2.544.853</b>			

Firma y Timbre Empleador

Recibí Conforme



**Defensoría**  
Sin defensa no hay Justicia

**MAT:** Modifica Resolución Exenta N° 477, de 24 de abril de 2012 y Resolución Exenta N° 537, de 09 de mayo de 2012, que conceden licencias médicas a la funcionaria Milena Galleguillos Díaz.

**PUERTO MONTT, 19 JUN. 2012**

**EXENTA N° 674**

**VISTOS:** Resolución Exenta N°477, de 24 de abril de 2012 y Resolución Exenta N°537, de 09 de mayo de 2012, ambas conceden licencias médicas a la funcionaria Milena Galleguillos Díaz, Defensora Local Jefe de Puerto Montt.

**CONSIDERANDO:**

1.- Que la Resolución Médica emitida por Isapre Masvida con fecha 25/04/2012, autorizó licencia médica N° 2-36383317, por 13 días y no por 15 días como se indicó en Resolución Exenta N° 477, de 24 de abril de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos, esto, debido a la superposición de 2 días con licencia previa que terminaba el 22 de abril de 2012.

2.- Que la Resolución Médica emitida por Isapre Masvida con fecha 11/05/2012, autorizó licencia médica N° 2-36249956, por 14 días y no por 15 días como se indicó en Resolución Exenta N°537, de 09 de mayo de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos, debido a la superposición de 1 día con licencia médica N° 2-36383317, que terminaba el 05 de mayo de 2012.

3.- Dado lo expuesto, los actos administrativos que concedieron las licencias médicas N° 2-36383317 y N° 2-36249956, deben ser modificadas en términos de dejar establecidos correctamente los días objeto de las licencias, y su fecha de inicio.

**TENIENDO PRESENTE:** Lo dispuesto en el artículo 111 del DFL N°29/2004 del Ministerio de Hacienda, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°18.834, sobre el Estatuto Administrativo; Ley 20.557, de 15 de diciembre de 2011, que aprueba presupuesto del sector público para el año 2012; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010, de la Defensoría Nacional, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales; Resolución N° 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

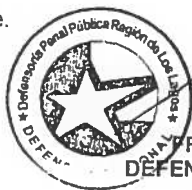
**RESUELVO:**

Modificar la Resolución Exenta N° 477, de 24 de abril de 2012 y Resolución Exenta N°537, de 09 de mayo de 2012, las cuales concedieron licencias médicas a la funcionaria Milena Galleguillos Díaz, Defensora Local de Puerto Montt, esto, en cuanto a los periodos a que dichas licencias correspondían, específicamente la fecha de inicio y número de días:


Resolución Exenta N°	Licencia N°	Dice Fecha inicio	Dice N° de días	Debe Decir Fecha inicio	Debe Decir N° de días
477	2-36383317	21/04/2012	15	23/04/2012	13
537	2-36249956	05/05/2012	15	06/05/2012	14

La presente resolución se entiende formar parte integrante de aquellas que se modifican, quedando vigente la primera en todo aquello no alterado.

Anótese, Comuníquese y Archívese.  
Por orden del Defensor Nacional.



**FRANCISCO GEISSE GRAEPP**  
DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS

  
LCF/NSH/CCA/cca  
Distribución  
- Unidad de Adm., Finanzas y RR.HH.  
- Interesada  
- Oficina de Partes

Puerto Montt, 25 de Abril de 2012

Folio correos  
N° 1035

CM150085226

DEFENSORIA PENAL PUBLICO  
Dirección: BENAVENTE 959, PUERTO MONTT  
Ciudad: PUERTO MONTT

Señor(a): GALLEGUILLOS DIAZ, MILENA FABIOLA  
Dirección: CUARTA TERRAZA N° 4953, V. VOLCANES  
Ciudad: PUERTO MONTT

Defensoria Penal Pública  
Region de Los Lagos

**RECIBIDO**  
OFICINA DE PARTES

Fecha: 02.05.12  
Hora:  
Firma: 485

SECCION B: ( USO EXCLUSIVO ISAPRE MASVIDA S.A.)

Empleador	DEFENSORIA PENAL PUBLICO	FOLIO	2-36383317	N° CORRELATIVO	4031238378
Nombre del Trabajador	GALLEGUILLOS DIAZ, MILENA FABIOLA				

TIPO LICENCIA	DESDE	HASTA	AUTORIZADO POR	DIAGNOSTICO
1	23/04/2012	05/05/2012	13 Dias	K51.8
1 = AUTORIZASE <input checked="" type="checkbox"/> 4 = RECHAZASE 3 = AMPLIASE 4 = REDUCESE	PERIODO <input checked="" type="checkbox"/> 1 = PRIMERA 2 = CONTINUACION	<input checked="" type="checkbox"/> 1 = REPOSO TOTAL 2 = REPOSO PARCIAL Sólo para parcial <input type="checkbox"/> A = MAÑANA B = TARDE C = NOCHE	<input checked="" type="checkbox"/> A B = Con derecho a subsidio de cargo del empleador, o entidad responsable Art. 56 D.S. N° 03/84 C = Sin derecho a subsidio	

CAUSA DE MODIFICACION O RECHAZO

SOBREPOSICION 02 DIAS CON LICENCIA PREVIA . QUE TERMINA EL 22-04-2012.-  
ANTE PRORROGA ENVIAR RESULTADOS DE EXAMENES.-

24/04/2012  
FECHA RECEPCION LICENCIA EN ISAPRE

  
 Dra. MARLIS HIRSCHFELD WEISSER  
 Médico Contralor Pto. Montt  
 Isapre Masvida S.A.

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE MEDICO AUTORIZADO ISAPRE

25/04/2012  
FECHA EMISION RESOLUCION

c.c: Archivo  
Empleador  
Agencia

CM / JMF



**MAT: Concede licencia médica a la funcionaria, Milena Fabiola Galleguillos Díaz**

Puerto Montt, 24 ABR. 2012

EXENTA N°: 477

**VISTOS Y CONSIDERANDO:** Licencia N° 2-36383317, emitida con fecha 20 de abril de 2012, presentada por la funcionaria Milena Fabiola Galleguillos Díaz, Defensora Local Jefe de Puerto Montt.

**TENIENDO PRESENTE:** El artículo 111 del D.F.L. N° 29 del Ministerio de Hacienda, publicado en el Diario Oficial de 16 de marzo de 2005, que fija el texto refundido, coordinado, y sistematizado de la Ley N°18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de Julio de 2010, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales, emanada de la Defensoría Nacional; y, Resolución N° 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**RESUELVO:**

Concede licencia médica a la funcionaria que se indica, por el período que se señala:

Licencia N°	2-36383317
Entidad pagadora	Isapre MAS Vida
Nombre Funcionaria/o	Milena Fabiola Galleguillos Díaz
Cédula de Identidad	12.432.559-5
Planta / grado	Contrata / 6°
Fecha inicio	21/04/2012
Fecha de término	05/05/2012
Número de días	15
Tipo de licencia	Enfermedad o accidente común

ANÓTESE, NOTIFIQUESE Y ARCHÍVESE.

“POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL”

  
Lorena Castro Franco  
Directora Administrativa Regional

//CCA/CRG  
Distribución:  
1) U. de Adm. Finanzas y RRHH.  
2) Oficina de Partes

Folio correos  
N° 227122

Concepción, 11 de Mayo de 2012

CM150085938

DEFENSORIA PENAL PUBLICO  
Dirección: BENAVENTE 959, PUERTO MONTT  
Ciudad: PUERTO MONTT

	Defensoria Penal Pública Región de Los Lagos
	<b>RECIBIDO</b> OFICINA DE PARTES 23.05.12
Fecha	
Hora	
Firma	S8Z

Señor(a): GALLEGUILLOS DIAZ, MILENA FABIOLA  
Dirección: CUARTA TERRAZA N° 4953, V. VOLCANES  
Ciudad: PUERTO MONTT

SECCION B: ( USO EXCLUSIVO ISAPRE MASVIDA S.A.)		FOLIO	N° CORRELATIVO
Empleador	DEFENSORIA PENAL PUBLICO	2-38249956	4031247115
Nombre del Trabajador	GALLEGUILLOS DIAZ, MILENA FABIOLA		

TIPO LICENCIA	DESDE	HASTA	AUTORIZADO POR	DIAGNOSTICO
1	08/05/2012	19/05/2012	14 Dias	F32.2
1 = AUTORIZASE 2 = RECHAZASE 3 = AMPLIASE 4 = REDUCESE	PERIODO 1 = PRIMERA 2 = CONTINUACION	1 = REPOSO TOTAL 2 = REPOSO PARCIAL Sólo para parcial A = MAÑANA B = TARDE C = NOCHE	A	A = Con derecho a subsidio una vez verificados los requisitos dispuestos en la Ley 18.469 o Art. 30 Ley 16.744 B = Con derecho a subsidio de cargo del empleador, o entidad responsable Art. 56 D.S. N° 03/84 C = Sin derecho a subsidio

CAUSA DE MODIFICACION O RECHAZO  
 SUPERPOSICION DE 1 DIA CON LICENCIA MEDICA ANTERIOR. ENVIAR INFORME MEDICO.

09/05/2012  
FECHA RECEPCION LICENCIA EN ISAPRE

Dr. BENJAMIN VICENTE PARADA  
 PSICUATRA I.C.M. 11.303-8  
 MEDICO CONTRALOR  
 ISAPRE MASVIDA S.A.  
 NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE MEDICO AUTORIZADO ISAPRE

11/05/2012  
FECHA EMISION RESOLUCION

c.c: Archivo  
Empleador  
Agencia PUERTO MONTT  
DRA MONICA ALMONACID

CM / SAF



**MAT: Concede licencia médica a la funcionaria,  
Milena Fabiola Galleguillos Díaz**

**Puerto Montt, 09 MAYO 2012**

**EXENTA N°: 537**

**VISTOS Y CONSIDERANDO:** Licencia N° 2-36249956, emitida con fecha 04 de mayo de 2012, presentada por la funcionaria Milena Fabiola Galleguillos Díaz, Defensora Local Jefe de Puerto Montt.

**TENIENDO PRESENTE:** El artículo 111 del D.F.L. N° 29 del Ministerio de Hacienda, publicado en el Diario Oficial de 16 de marzo de 2005, que fija el texto refundido, coordinado, y sistematizado de la Ley N°18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de Julio de 2010, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales, emanada de la Defensoría Nacional; y, Resolución N° 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**RESUELVO:**

Concede licencia médica a la funcionaria que se indica, por el período que se señala:

Licencia N°	2-36249956
Entidad pagadora	Isapre MAS Vida
Nombre Funcionaria/o	Milena Fabiola Galleguillos Díaz
Cédula de Identidad	12.432.559-5
Planta / grado	Contrata / 6°
Fecha inicio	05/05/2012
Fecha de término	19/05/2012
Número de días	15
Tipo de licencia	Enfermedad o accidente común

**ANÓTESE, NOTIFÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

**"POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL"**

  
**Lorena Castro Franco**  
**Directora Administrativa Regional**

  
DISTRIBUCIÓN:  
1) U. de Adm. Finanzas y RRHH.  
2) Oficina de Partes





**MAT: Concede licencia médica a la funcionaria,  
Milena Fabiola Galleguillos Díaz**

**Puerto Montt, 23 MAYO 2012**

**EXENTA Nº: 581**

**VISTOS Y CONSIDERANDO:** Licencia Nº 2-37874505, emitida con fecha 19 de mayo de 2012, presentada por la funcionaria Milena Fabiola Galleguillos Díaz, Defensora Local Jefe de Puerto Montt.

**TENIENDO PRESENTE:** El artículo 111 del D.F.L. Nº 29 del Ministerio de Hacienda, publicado en el Diario Oficial de 16 de marzo de 2005, que fija el texto refundido, coordinado, y sistematizado de la Ley Nº18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Exenta Nº 1997, de 02 de Julio de 2010, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales, emanada de la Defensoría Nacional; y, Resolución Nº 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**RESUELVO:**

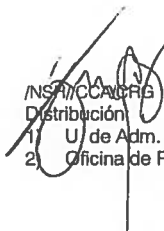
Concede licencia médica a la funcionaria que se indica, por el período que se señala:

Licencia Nº	2-37874505
Entidad pagadora	Isapre MAS Vida
Nombre Funcionaria/o	Milena Fabiola Galleguillos Díaz
Cédula de Identidad	12.432.559-5
Planta / grado	Contrata / 6º
Fecha inicio	19/05/2012
Fecha de termino	27/05/2012
Número de días	9
Tipo de licencia	Enfermedad o accidente común

**ANÓTESE, NOTIFÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

**"POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL"**

  
  
**Lorena Castro Franco**  
**Directora Administrativa Regional**

  
INSTRUMENTOS  
Distribución  
1. U de Adm. Finanzas y RRHH.  
2. Oficina de Partes

*licencia ingresada  
resuolvida con 27 846/2012*



RECIBO Y TRAMITE DE LICENCIA MEDICA



Folio **Nº 990120**

Agencia Receptora **PUERTO MONTT**  
Nº **1000**

Nombre Cotizante		Rut
GALLEGUILLLOS DIAZ, MILENA FABIOLA		12.432.559-5
Dirección	Comuna	Ciudad
CUARTA TERRAZA Nº 4953 V. VOLCANES	PUERTO MONTT	PUERTO MONTT

Recepción	Número Licencia	Inicio Licencia	Nº Días	Inicio vigencia cotizante
23/05/2012	2-37874505	19/05/2012	9	01/01/2004

Reconocido por:	Observaciones
ELVIS ARIEL SUBIABRE PAREDES	

NOTA 1. En caso que usted tenga que retirar cheque por caja y no pueda concurrir personalmente a efectuar el retiro, le agradeceremos faculte a quien estime, entregándole su carné de identidad y un documento escrito que lo indique. Estos documentos serán exigidos para retirar el subsidio.  
 NOTA 2. En caso de que usted este afecto al DFL 338, Sector Público, Ley 19.070, 19.378 y Empleado Municipal, o su empleador haya suscrito convenio con esta Isapre, sus remuneraciones le serán canceladas normalmente por su empleador, quien recuperará dichos fondos de esta institución.

USO INTERNO

Días a Pagar	Fecha de Pago

Forma de Pago	
Con cheque a Empleador	Con cheque por Caja a Interesado <input type="checkbox"/>
Convenio <input type="checkbox"/> DFL 338 <input type="checkbox"/>	En Agencia _____

Encargado Depto. Licencias Médicas



**Defensoría**  
Sin defensa no hay Justicia

**ISAPRE MASVIDA S.A.**

**OFICIO Nº 087**

**ANT.:**

**MAT.: Remite licencia médica y cobranza**

**Puerto Montt, 23 MAYO 2012**

**A : Señores  
Isapre MAS Vida**

**DE : Lorena Castro Franco  
Directora Administrativa Regional**

1.- Adjunto me permito enviar licencia Nº **2-37874505** de **Milena Fabiola Galleguillos Díaz** cédula de identidad Nº **12.432.559-5**, funcionaria de esta Defensoría Regional, por **9** días a contar del **19.05.2012**, licencia médica que deberá ser tramitada por vuestra Unidad de Subsidios, por corresponder a una persona afiliada a vuestra Institución.

2.- Una vez efectuado el trámite, agradeceré remitir a la brevedad copia de su resolución, a fin de continuar su tramitación en el ámbito de esta Defensoría.


3.- El costo de la licencia por concepto de subsidio, deberá ser cancelado a nombre de Defensoría Penal Pública, RUT Nº 61.941.900-6 y remitirse a esta Defensoría Regional con domicilio en Benavente 959, Puerto Montt.

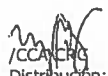
4.- Recuerdo a Usted que de conformidad al Art. 5º de la Ley Nº 18.899, las Instituciones Previsionales deben pagar a las Instituciones Empleadoras las sumas correspondientes a sus trabajadores acogidos a licencia médica por enfermedad, dentro de los 10 primeros días del mes siguiente de la fecha de recepción de esta presentación y que las cantidades que no se paguen oportunamente se reajustarán en el mismo porcentaje que hubiere variado el I.P.C. entre el mes anterior a aquel en que debió efectuarse el pago y el precedente a aquel en que efectivamente se realice, devengando además, interés corriente.

5.- Debido a que la persona percibe una renta imponible mensual promedio mayor a 67,4 UF, para el cálculo del subsidio se debe considerar el promedio del total de haberes imponible de los tres últimos meses.

6.- Para cualquier consulta, tener a bien dirigirse a la Encargada de Administración, Finanzas y Recursos Humanos, o a quién la reemplace a los teléfonos 65-311713 o 65-310071.

Sin otro particular, saluda atentamente,

  
**Lorena Castro Franco**  
**Directora Administrativa Regional**

  
/CC/CRG  
Distribución:  
- Archivo  
- Of. Partes

**DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS**  
Benavente 959, Puerto Montt  
Teléfonos (65) 311713 – (65) 315536



# Licencia Médica

MINISTERIO DE SALUD

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.

N° 2- 37874505

## SECCION A : USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

### A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Apellido Paterno: Balleza Apellido Materno: Dios Nombres: MIGUEL RUN: 12432559-5

Fecha Emisión Licencia: 190512 Fecha Inicio de Reposo: 190512 M A F: 38 F  
 N° de Días: 09 N° de Días en Palabras: NUEVE

### A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ RUN: 573-0

### A.3. TIPO DE LICENCIA

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

RECUPERABILIDAD LABORAL:  1 = SI /  2 = NO INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ:  1 = SI /  2 = NO

FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO: \_\_\_\_\_  
 HORA: \_\_\_\_\_ MINUTOS: \_\_\_\_\_ TRAYECTO:  1 = SI /  2 = NO

FECHA DE LA CONCEPCION: \_\_\_\_\_  
 MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

### A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO

1 = REPOSO LABORAL TOTAL  
 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL  
 SOLO PARA REPOSO PARCIAL:  A = MAÑANA /  B = TARDE /  C = NOCHE

LUGAR DE REPOSO:  1 = SU DOMICILIO /  2 = HOSPITAL /  3 = OTRO DOMICILIO

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3): \_\_\_\_\_

DIRECCION: CALLE, N°; DEPTO.; COMUNA: calle torres #4953  
Puerto Montt

TELEFONO (PERSONAL O DE CONTACTO): \_\_\_\_\_

### A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

Apellido Paterno: SANDORA Apellido Materno: TRUJANO Nombres: Patricia  
 RUN: 10358919-3 REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL: 19286-4 CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_  
3846227 Lina 25 of 618

Firma del Trabajador: Patricia Trujano ESPECIALIDAD:  1 = MEDICO /  2 = DENTISTA /  3 = MATRONA

**NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MEDICA-COMPIN e ISAPRES**

Nombre y Firma del Empleado o Trabajador Independiente: \_\_\_\_\_  
 (Stamp: CONTRALORIA MEDICA-COMPIN e ISAPRES)

1 = SI  2 = NO   
 Los tres días hábiles siguientes de recepción de la licencia

TOTAL DIAS		DESDE		HASTA	
DIAS	HORA	DIAS	HORA	DIAS	HORA
30	00	23	03	2012	03
30	24	03	22	2012	04
15	24	04	05	2012	05
15	00	05	19	2012	05

C4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES (INFORMACION OBLIGATORIA DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE)

TRABAJADOR SECTOR PUBLICO 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 C : RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL EMPLEADOR

C.1. IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

DEFENSORIA PENAL PUBLICA

RUN: 61941900-6 TELEFONO: 65-811713 FECHA RECEPCION LICENCIA POR EL EMPLEADOR: 220512

DIRECCION DONDE CUMPLE FUNCIONES EL TRABAJADOR: BENAVENTE 959

COMUNA: PUERTO MONTT CIUDAD: PUERTO MONTT CODIGO COMUNAL USO COMPIN: [ ]

ACTIVIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR

0 = AGRICULTURA, SERVICIOS AGRICOLAS, SILVICULTURA Y PESCA.  
 1 = MINAS, PETROLEOS Y CANTERAS.  
 2 = INDUSTRIAS MANUFACTURERAS.  
 3 = CONSTRUCCION  
 4 = ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA.  
 5 = COMERCIO  
 6 = TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO Y COMUNICACIONES.  
 7 = FINANZAS, SEGUROS, BIENES MUEBLES Y SERVICIOS TECNICOS, PROFESIONALES Y OTROS.  
 8 = SERVICIOS ESTATALES, SOCIALES, PERSONALES E INTERNACIONALES.  
 9 = ACTIVIDAD NO ESPECIFICADA.

[ 8 ]

OCCUPACION

11 = EJECUTIVO O DIRECTIVO.  
 12 = PROFESOR.  
 13 = OTRO PROFESIONAL.  
 14 = TECNICO.  
 15 = VENDEDOR.  
 16 = ADMINISTRATIVO.  
 17 = OPERARIO, TRABAJADOR MANUAL.  
 18 = TRABAJADOR DE CASA PARTICULAR.  
 19 = OTRO (ESPECIFICAR).

[ 13 ]

C.2. IDENTIFICACION DEL REGIMEN PREVISIONAL DEL TRABAJADOR Y ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO

REGIMEN PREVISIONAL

1 = D.L. 3501 INP.  
 2 = D.L. 3500 A.F.P.

CODIGO: [ 2 ] LETRA (CAJA PREV.): [ ]

NOMBRE INT. PREV: COPRUT

CALIDAD DEL TRABAJADOR

1 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO AFECTO A LA LEY N° 18.834.  
 2 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO NO AFECTO A LA LEY N° 18.834.  
 3 = TRABAJADOR DEPENDIENTE SECTOR PRIVADO.  
 4 = TRABAJADOR INDEPENDIENTE.

[ 1 ]

FECHA RECEPCION LICENCIA POR CCAF: [ ]

SEGURO DE DESEMPLEO

-Trabajador Afiliado a AFC [ 2 ] 1 = SI 2 = NO  
 -Contrato de duracion indefinida [ 2 ] 1 = SI 2 = NO

FECHA PRIMERA AFILIACION ENTIDAD PREVISIONAL: 260301

FECHA CONTRATO DE TRABAJO: 101103

ENTIDAD QUE DEBE PAGAR EL SUBSIDIO O MANTENER LA REMUNERACION

SUBSIDIO LICENCIA TIPO 1-2-3-4-7

A = SERVICIO DE SALUD  
 B = ISAPRE  
 C = C.C.A.F.  
 D = EMPLEADOR

[ B ]

SUBSIDIO LICENCIA TIPO 5-6-6

E = SERVICIO DE SALUD  
 F = MUTUAL  
 G = INF  
 H = EMPLEADOR

[ ]

NOMBRE ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO: ISAPRE MAS VIDA

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

LOS TRABAJADORES DEL SECTOR PRIVADO Y LOS TRABAJADORES DEL SECTOR PUBLICO DEBEN REGISTRAR ANTERIORMENTE EN LAS COLUMNAS C, D Y E CUANDO CORRESPONDA. LOS TRABAJADORES DEL SECTOR PUBLICO DEBEN REGISTRAR PAGA DESAHUCIO Y AGENTES TRABAJADORES EN VIRTUD DEL D.F.L. 1-19690 ADICIONALMENTE DEBEN REGISTRAR REMUNERACIONES EN LA COLUMNA H.

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

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES IMPONIBLES EXCEPTO LAS OCASIONALES QUE CORRESPONDA A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ART. 10 D.F.L. N° 44, 1978)		SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL	
	MES	AÑO	N° DE DIAS	IMPONIBLE DESAHUCIO PARA TRABAJADORES CORP. MUNICIPAL Y PUBLICOS	TOTAL REMUNERACIONES IMPONIBLES PARA PENSIONES Y SALUD (TOPE 60 U.F.)	MONTO	N° DE DIAS
	04	2012	30		1522.648		
	03	2012	30		1518.259		
	02	2012	30		1513.992		

% DESAHUCIO

[ ] , [ ]

Remuneración imponible mes anterior inicio licencia médica (tope 90 U.F.) para trabajador afiliado a AFC

\$ [ ]

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

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES IMPONIBLES EXCEPTO LAS OCASIONALES QUE CORRESPONDA A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ART. 10 D.F.L. N° 44, 1978)		SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL	
	MES	AÑO	N° DE DIAS	IMPONIBLE DESAHUCIO PARA TRABAJADORES CORP. MUNICIPAL Y PUBLICOS	TOTAL REMUNERACIONES IMPONIBLES PARA PENSIONES Y SALUD (TOPE 60 U.F.)	MONTO	N° DE DIAS

La información debe corresponder a los 3 meses anteriores al séptimo u octavo mes que precede al inicio de la licencia médica, según se trate de trabajador dependiente o independiente, respectivamente.

Las remuneraciones informadas deben corresponder a los días efectivamente trabajados.

CONTINUA

CONTINUA



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Abril-2012

NOMBRE: MILENA FABIOLA GALLEGUILLLOS DÍAZ		RUT: 12432559-5		N° CARGAS: 0	
UNIDAD: DEFENSORÍA LOCAL DE PUERTO MONTT		GRADO: 06		CARGO: DEFENSOR LOCAL (PROVISTOS)	
N° DE BIENIOS: 3 Factor: 0,06 %		FECHA NAC. 03/12/1973		CAL. JURIDICA: CONTRATA	
FECHA INGRESO INST.: 10/11/2003		FECHA INGRESO INST. PUB.: 10/11/2003			
Inst.Previsional: AFP CUPRUM		Tasa: 11,4800		Total Imponible 1.522.648	
Inst.Salud: MAS VIDA		Plan: 10,6400 UF		Total Tributable 2.874.682	
7% Tope Legal: 106.585				Días Trabajados 30	
<b>HABERES</b>		<b>DESCUENTOS</b>			
	Monto Retr.	Monto		Monto Retr.	Monto
Sueldo Base	0	460.537	Descuentos Previsional	0	174.800
D.L. 3501 Incremento SBase	0	60.100	Descuentos de Salud	0	240.370
Asignación de Fiscalización	0	1.304.546	Impuesto Unico	0	256.691
Bonificación Ley 18.566	0	78.418		0	0
Art. 4° Ley 18.717	0	15.084		0	0
Art 10° Ley 18.675	0	167.889		0	0
Asignación de Defensa Penal	0	1.041.861		0	0
Asignación de Antigüedad	0	27.632		0	0
<b>Total Haberes Imponible</b>		<b>3.156.067</b>	<b>Total Descuentos Legales</b>		<b>671.861</b>
	0	0	Aporte Bienestar	0	27.408
	0	0	Cuota Asoc de Funcionarios AFU	0	4.605
	0	0	Aporte Anef/Afudep	0	1.382
	0	0	Poliza Fianza Valores Comp de	0	2.671
Asignación de Zona	0	96.713		0	0
<b>Total Otros Haberes</b>		<b>96.713</b>	<b>Total Descuentos Internos</b>		<b>36.066</b>
<b>TOTAL HABERES</b>		<b>3.252.780</b>	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		<b>707.927</b>
<b>LIQUIDO A PERCIBIR</b>		<b>2.544.853</b>			

Firma y Timbre Empleador

Recibí Conforme



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Marzo-2012

NOMBRE: MILENA FABIOLA GALLEGUILLLOS DÍAZ		RUT: 12432559-5		N° CARGAS: 0	
UNIDAD: DEFENSORÍA LOCAL DE PUERTO MONTT		GRADO: 06		CARGO: DEFENSOR LOCAL (PROVISTOS)	
N° DE BIENIOS: 3 Factor: 0,06 %		FECHA NAC. 03/12/1973		CAL. JURIDICA: CONTRATA	
FECHA INGRESO INST.: 10/11/2003		FECHA INGRESO INST. PUB.: 10/11/2003			
Inst.Previsional: AFP CUPRUM		Tasa: 11,4800		Total Imponible 1.518.759	
Inst.Salud: MAS VIDA		Plan: 10,6400 UF		Total Tributable 4.509.593	
7% Tope Legal: 106.313				Días Trabajados 30	
<b>HABERES</b>		<b>DESCUENTOS</b>			
	Monto Retr.	Monto		Monto Retr.	Monto
Sueldo Base	0	460.537	Descuentos Previsional	0	174.354
D.L. 3501 Incremento SBase	0	60.100	Descuentos de Salud	0	239.757
Asignación de Fiscalización	0	1.304.546	Impuesto Unico	272.364	394.898
Bonificación Ley 18.566	0	78.418		0	0
Art. 4° Ley 18.717	0	15.084		0	0
Art 10° Ley 18.675	0	167.889		0	0
Asignación de Defensa Penal	0	1.041.861		0	0
Asignación de Antigüedad	0	27.632		0	0
Asig. de Mod. L. 19553 Art 5	534.050	267.025		0	0
Asig. de Mod. L. 19553 Art 6	270.586	135.293		0	0
Asig. de Mod. L. 19553 Art 7	284.826	142.413		0	0
<b>Total Haberes Imponible</b>		<b>4.790.260</b>	<b>Total Descuentos Legales</b>		<b>1.081.373</b>
	0	0	Aporte Bienestar	0	27.338
	0	0	Cuota Asoc de Funcionarios AFU	0	4.605
	0	0	Aporte Anef/Afudep	0	1.382
	0	0	Poliza Fianza Valores Comp de	0	2.671
Asignación de Zona	0	96.713		0	0
<b>Total Otros Haberes</b>		<b>96.713</b>	<b>Total Descuentos Internos</b>		<b>35.996</b>
<b>TOTAL HABERES</b>		<b>4.886.973</b>	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		<b>1.117.369</b>
<b>LIQUIDO A PERCIBIR</b>		<b>3.769.604</b>			

Firma y Timbre Empleador

Recibi Conforme



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Febrero-2012

NOMBRE: MILENA FABIOLA GALLEGUILLLOS DÍAZ		RUT: 12432559-5		N° CARGAS: 0	
UNIDAD: DEFENSORÍA LOCAL DE PUERTO MONTT		GRADO: 06		CARGO: DEFENSOR LOCAL (PROVISTOS)	
N° DE BIENIOS: 3 Factor: 0,06 %		FECHA NAC. 03/12/1973		CAL. JURIDICA: CONTRATA	
FECHA INGRESO INST.: 10/11/2003		FECHA INGRESO INST. PUB.: 10/11/2003			
Inst.Previsional: AFP CUPRUM		Tasa: 11,4800		Total Imponible 1.513.992	
Inst.Salud: MAS VIDA		Plan: 10,6400 UF		Total Tributable 2.876.282	
7% Tope Legal: 105.979				Días Trabajados 30	
<b>HABERES</b>		<b>DESCUENTOS</b>			
	Monto Retr.	Monto		Monto Retr.	Monto
Sueldo Base	0	460.537	Descuentos Previsional	0	173.806
D.L. 3501 Incremento SBase	0	60.100	Descuentos de Salud	0	239.004
Asignación de Fiscalización	0	1.304.546	Impuesto Unico	0	259.391
Bonificación Ley 18.566	0	78.418		0	0
Art. 4° Ley 18.717	0	15.084		0	0
Art 10° Ley 18.675	0	167.889		0	0
Asignación de Defensa Penal	0	1.041.861		0	0
Asignación de Antigüedad	0	27.632		0	0
<b>Total Haberes Imponible</b>		<b>3.156.067</b>	<b>Total Descuentos Legales</b>		<b>672.201</b>
	0	0	Poliza Fianza Valores Comp de	0	2.671
	0	0	Aporte Bienestar	0	27.252
	0	0	Cuota Asoc de Funcionarios AFU	0	4.605
	0	0	Aporte Anef/Afudep	0	1.382
Asignación de Zona	0	96.713		0	0
<b>Total Otros Haberes</b>		<b>96.713</b>	<b>Total Descuentos Internos</b>		<b>35.910</b>
<b>TOTAL HABERES</b>		<b>3.252.780</b>	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		<b>708.111</b>
<b>LIQUIDO A PERCIBIR</b>		<b>2.544.669</b>			

Firma y Timbre Empleador

Recibí Conforme





**Defensoría**  
Sin defensa no hay Justicia

**MAT:** Modifica Resolución Exenta N° 581, de 23 de mayo de 2012, que concede licencia médica a la funcionaria Milena Galleguillos Díaz.

**PUERTO MONTT, 27 JUL. 2012**

**EXENTA N° - 846**

**VISTOS:** Resolución Exenta N° 581, de 23 de mayo de 2012, que concede licencia médica a la funcionaria Milena Galleguillos Díaz, Defensora Local Jefe de Puerto Montt.

**CONSIDERANDO:**

1.- Que la Resolución Médica emitida por Isapre Masvida con fecha 28/06/2012, redujo licencia médica N° 2-37874505 a 4 días, además indica que existe sobreposición en 1 día con licencia anterior N° 2-36249956 emitida con fecha 04 de mayo de 2012, cuya fecha de término fue el día 19 de mayo de 2012.

2.- Que por correo electrónico de fecha 26 de julio de 2012, el Jefe de Licencias Médicas de Isapre Masvida, informa que la licencia médica N° 2-37874505 está autorizada.

3.- Dado lo expuesto, el acto administrativo que concedió la licencia médica N° 2-37874505, debe ser modificada en términos de dejar establecido correctamente los días objeto de la licencia, y su fecha de inicio.

**TENIENDO PRESENTE:** Lo dispuesto en el artículo 111 del DFL N°29/2004 del Ministerio de Hacienda, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°18.834, sobre el Estatuto Administrativo; Ley 20.557, de 15 de diciembre de 2011, que aprueba presupuesto del sector público para el año 2012; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010, de la Defensoría Nacional, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales; Resolución N° 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**RESUELVO:**

Modificar la Resolución Exenta N° 581, de 23 de mayo de 2012, la cual concedió licencia médica a la funcionaria Milena Galleguillos Díaz, Defensora Local de Puerto Montt, esto, en cuanto al período a que dicha licencia correspondía, específicamente la fecha de inicio y número de días:

Resolución Exenta N°	Licencia N°	Dice Fecha inicio	Dice N° de días	Debe Decir Fecha inicio	Debe Decir N° de días
581	2-37874505	19/05/2012	9	20/05/2012	8

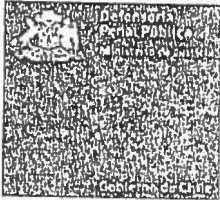
La presente resolución se entiende formar parte integrante de aquella que se modifica, quedando vigente la primera en todo aquello no alterado.

Anótese, Comuníquese y Archívese.  
Por orden del Defensor Nacional.



**FRANCISCO GEISSE GRAEPP**  
**DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS**

*[Handwritten signature]*  
Ley/Nº/CC/Vcca  
Distribución:  
- Unidad de Adm., Finanzas y RR.HH.  
- Interesada  
- Oficina de Partes



**Defensoría**  
Sin defensa no hay Justicia

**MAT: Concede licencia médica a la funcionaria,  
Milena Fabiola Galleguillos Díaz**

**Puerto Montt, 23 MAYO 2012**

**EXENTA N°: 581**

**VISTOS Y CONSIDERANDO:** Licencia N° 2-37874505, emitida con fecha 19 de mayo de 2012, presentada por la funcionaria Milena Fabiola Galleguillos Díaz, Defensora Local Jefe de Puerto Montt.

**TENIENDO PRESENTE:** El artículo 111 del D.F.L. N° 29 del Ministerio de Hacienda, publicado en el Diario Oficial de 16 de marzo de 2005, que fija el texto refundido, coordinado, y sistematizado de la Ley N°18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de Julio de 2010, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales, emanada de la Defensoría Nacional; y, Resolución N° 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**RESUELVO:**

Concede licencia médica a la funcionaria que se indica, por el

período que se señala:

Licencia N°	2-37874505
Entidad pagadora	Isapre MAS Vida
Nombre Funcionaria/o	Milena Fabiola Galleguillos Díaz
Cédula de Identidad	12.432.559-5
Planta / grado	Contrata / 6°
Fecha inicio	19/05/2012
Fecha de termino	27/05/2012
Número de días	9
Tipo de licencia	Enfermedad o accidente común

**ANÓTESE, NOTIFÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

**"POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL"**

  
**Lorena Castro Franco**  
**Directora Administrativa Regional**

INSI/CCACRS  
Distribución  
1) U de Adm. Finanzas y RRHH.  
2) Oficina de Partes

Folio correos  
N° 26650

Concepción, 18 de Junio de 2012

CM150087005

DEFENSORIA PENAL PUBLICO  
Dirección: BENAVENTE 959, PUERTO MONTT  
Ciudad: PUERTO MONTT

Defensoria Penal Publica  
Región de Los Lagos  
**RECIBIDO**  
OFICINA DE PARTES  
Fecha 28.06.12  
Hora  
Firma 747

Señor(a): GALLEGUILLOS DIAZ, MILENA FABIOLA  
Dirección: CUARTA TERRAZA N° 4953, V. VOLCANES  
Ciudad: PUERTO MONTT

SECCION B: ( USO EXCLUSIVO ISAPRE MASVIDA S.A.)

Empleador	DEFENSORIA PENAL PUBLICO	FOLIO	2-37874505	N° CORRELATIVO	4031255358
Nombre del Trabajador	GALLEGUILLOS DIAZ, MILENA FABIOLA				

TIPO LICENCIA	DESDE	HASTA	AUTORIZADO POR	DIAGNOSTICO
1	20/05/2012	23/05/2012	4 Dias	G43.9
1 = AUTORIZASE <input checked="" type="checkbox"/> 2 = RECHAZASE 3 = AMPLIASE 4 = REDUCESE	PERIODO <input checked="" type="checkbox"/> 1 = PRIMERA 2 = CONTINUACION	<input checked="" type="checkbox"/> 1 = REPOSO TOTAL 2 = REPOSO PARCIAL Sólo para parcial <input type="checkbox"/> A = MAÑANA <input type="checkbox"/> B = TARDE <input type="checkbox"/> C = NOCHE	<input checked="" type="checkbox"/> A B = Con derecho a subsidio de cargo del empleador, o entidad responsable Art. 56 D.S. N° 03/84 C = Sin derecho a subsidio	

CAUSA DE MODIFICACION O RECHAZO

PERIODO ADECUADO A DIAGNOSTICO SIN EXAMENES EN CURATIVA QUE FUNDAMENTEN MAYOR REPOSO. SOBREPOSICION 1 DIA CON LICENCIA ANTERIOR QUE TERMINA EL 19.05.2012.-

23/05/2012

FECHA RECEPCION LICENCIA EN ISAPRE

  
 Dra. MARLIS HIRSCHFELD WEISSER  
 Medico Contralor Pto. Montt  
 Isapre Masvida S.A.

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE MEDICO AUTORIZADO ISAPRE

18/06/2012

FECHA EMISION RESOLUCION

c.c: Archivo  
Empleador  
Agencia  
DR. PATRICIO SANDOVAL

CM/ CAC

## Claudia Rosa Cisternas Araya

---

**De:** Jaime Paredes <jparedes@masvida.cl>  
**Enviado el:** jueves, 26 de julio de 2012 14:39  
**Para:** Claudia Rosa Cisternas Araya  
**Asunto:** Re: [Fwd: Solicita información de reembosos pendientes o estado LM]

El 26/07/2012 01:25 p.m., Alberto Ramirez escribió:

Claudia, te informo que la licencia reducida de Milena Galleguillos está autorizada y su pago será enviado la primera semana de agosto. Las otras licencias de esta misma funcionaria siguen rechazadas. En cambio licencia de Karina Barria, está autorizada.

Atte.,

Alberto Ramirez

--



---

JAIME PAREDES VILLA  
JEFE DE LICENCIAS MEDICAS  
jparedes@masvida.cl  
Fono: (041) 2262159 - Fax: (041) 2262192

**Claudia Rosa Cisternas Araya**

**De:** Claudia Rosa Cisternas Araya  
**Enviado el:** jueves, 26 de julio de 2012 11:39  
**Para:** 'aramirez@masvida.cl'  
**Asunto:** Solicita información de reembosos pendientes o estado LM

Estimado Alberto, junto con saludarle, solicito a ud. tener a bien informar estado de las licencias de la funcionaria Milena Galleguillos, C.I. 12.432.559-5 y de Karina Barría, C.I. N°15.926.897-7 esta última licencia de Karina ingresó a las oficinas de Masvida en Puerto Montt con fecha 10.07.2012.

Se adjunta detalle:

2-37874505	Milena Galleguillos Diaz	Defensoría Local Puerto Montt	9	19-05-2012	27-05-2012	REDUCIDA, autorizada por 4 días/ EN APELACIÓN
2-37046506	Milena Galleguillos Diaz	Defensoría Local Puerto Montt	15	28-05-2012	11-06-2012	RECHAZADA/ EN APELACIÓN
2-37046520	Milena Galleguillos Diaz	Defensoría Local Puerto Montt	15	12-06-2012	26-06-2012	RECHAZADA
2-38032357	Karina Barría Pacheco	Defensoría Local Castro	5	09-07-2012	13-07-2012	SIN INFORMACIÓN

Agradeciendo desde ya, saluda atte.,

Claudia Cisternas A.



**Defensoría**  
Sin defensa no hay Justicia

**MAT: Concede licencia médica a la funcionaria,  
Milena Fabiola Galleguillos Díaz**

**Puerto Montt, 30 MAYO 2012**

**EXENTA N°: 609**

**VISTOS Y CONSIDERANDO:** Licencia N° 2-37046506, emitida con fecha **28 de mayo de 2012**, presentada por la funcionaria Milena Fabiola Galleguillos Díaz, Defensora Local Jefe de Puerto Montt.

**TENIENDO PRESENTE:** El artículo 111 del D.F.L. N° 29 del Ministerio de Hacienda, publicado en el Diario Oficial de 16 de marzo de 2005, que fija el texto refundido, coordinado, y sistematizado de la Ley N°18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de Julio de 2010, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales, emanada de la Defensoría Nacional; y, Resolución N° 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**RESUELVO:**

Concede licencia médica a la funcionaria que se indica, por el período que se señala:

Licencia N°	2-37046506
Entidad pagadora	Isapre MAS Vida
Nombre Funcionaria/o	Milena Fabiola Galleguillos Díaz
Cédula de Identidad	12.432.559-5
Planta / grado	Contrata / 6°
Fecha inicio	28/05/2012
Fecha de termino	11/06/2012
Número de días	15
Tipo de licencia	Enfermedad o accidente común

**ANÓTESE, NOTIFÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

**"POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL"**



*[Handwritten signature]*  
**Lorena Castro Franco**  
**Directora Administrativa Regional**

*[Handwritten signature]*  
MSE/CCA/ERC

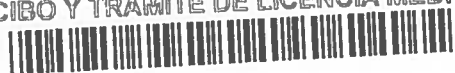
Distribución:

- 1) UJ de Adm. Finanzas y RRHH.
- 2) Oficina de Partes

*licencia ingresada  
asociada ZE 122/2015*



### RECIBO Y TRAMITE DE LICENCIA MEDICA



Folio **Nº 990230**

Agencia Receptora	Nº
PUERTO MONTT	1000

Nombre Cotizante		Rut
GALLEGUILLOS DIAZ, MILENA FABIOLA		12.432.559-5
Dirección	Comuna	Ciudad
CUARTA TERRAZA Nº 4953 V. VOLCANES	PUERTO MONTT	PUERTO MONTT

Recepción	Número Licencia	Inicio Licencia	Nº Días	Inicio vigencia cotizante
30/05/2012	2-37046506	28/05/2012	15	01/01/2004

Recepcionado por :	Observaciones
ELVIS ARIEL SUBIABRE PAREDES	

NOTA 1: En caso que usted tenga que retirar cheque por caja y no pueda concurrir personalmente a efectuar el retiro, le agradeceremos faculte a quien estime, entregándole su carné de identidad y un documento escrito que lo indique. Estos documentos serán exigidos para retirar el subsidio.  
NOTA 2: En caso de que usted esté afecto al DFL 338, Sector Público, Ley 19.070, 19.378 y Empleado Municipal, o su empleador haya suscrito convenio con esta Isapre, sus remuneraciones le serán canceladas normalmente por su empleador, quien recuperará dichos fondos de esta Institución.

USO INTERNO			
Días a Pagar		Fecha de Pago	

Forma de Pago	
Con cheque a Empleador	Con cheque por Caja a Interesado <input type="checkbox"/>
Convenio <input type="checkbox"/> DFL 338 <input type="checkbox"/>	En Agencia _____

Encargado Depto. Licencias Médicas



**Defensoría**  
Sin defensa no hay Justicia

**OFICIO N° 093**

**ANT.:**

**MAT.: Remite licencia médica y cobranza**

**Puerto Montt, 30 MAYO 2012**

**A : Señores**  
**Isapre MAS Vida**

**DE : Lorena Castro Franco**  
**Directora Administrativa Regional**

1.- Adjunto me permito enviar licencia N° 2-37046506 de Milena Fabiola Galleguillos Díaz cédula de identidad N° 12.432.559-5, funcionaria de esta Defensoría Regional, por 15 días a contar del 28.05.2012, licencia médica que deberá ser tramitada por vuestra Unidad de Subsidios, por corresponder a una persona afiliada a vuestra Institución.

2.- Una vez efectuado el trámite, agradeceré remitir a la brevedad copia de su resolución, a fin de continuar su tramitación en el ámbito de esta Defensoría.

3.- El costo de la licencia por concepto de subsidio, deberá ser cancelado a nombre de Defensoría Penal Pública, RUT N° 61.941.900-6 y remitirse a esta Defensoría Regional con domicilio en Benavente 959, Puerto Montt.

4.- Recuerdo a Usted que de conformidad al Art. 5° de la Ley N° 18.899, las Instituciones Previsionales deben pagar a las Instituciones Empleadoras las sumas correspondientes a sus trabajadores acogidos a licencia médica por enfermedad, dentro de los 10 primeros días del mes siguiente de la fecha de recepción de esta presentación y que las cantidades que no se paguen oportunamente se reajustarán en el mismo porcentaje que hubiere variado el I.P.C. entre el mes anterior a aquel en que debió efectuarse el pago y el precedente a aquel en que efectivamente se realice, devengando además, interés corriente.

5.- Debido a que la persona percibe una renta imponible mensual promedio mayor a 67,4 UF, para el cálculo del subsidio se debe considerar el promedio del total de haberes imponible de los tres últimos meses.

6.- Para cualquier consulta, tener a bien dirigirse a la Encargada de Administración, Finanzas y Recursos Humanos, o a quién la reemplace a los teléfonos 65-311713 o 65-310071.

Sin otro particular, saluda atentamente,



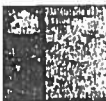
**Lorena Castro Franco**  
**Directora Administrativa Regional**

CCAYCRG  
Distribución:  
- Archivo  
- Of. Partes

**ISAPRE MASVIDA S.A.**

**DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS**  
Benavente 959, Puerto Montt  
Teléfonos (65) 311713 – (65) 315536





Licencia Médica

MINISTERIO DE SALUD

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 o parcial y viceversa. Art. 16 D.S. N° 31/1984.

N° 2 - 37046506

SECCION A : USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Form fields for worker identification: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES, RUN.

Form fields for license details: FECHA EMISION LICENCIA, FECHA INICIO DE REPOSO, DIA, MES, AÑO, EDAD, SEXO.

Form fields for days of leave: N° DE DIAS, N° DE DIAS EN PALABRAS.

A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO

Form fields for child identification: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES, Fecha, Hora, RUN.

A.3. TIPO DE LICENCIA

Form for license type selection: 1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN, 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA, etc.

A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO

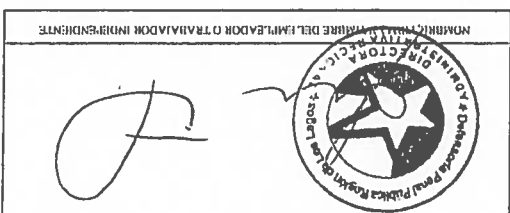
Form for leave characteristics: 1 = REPOSO LABORAL TOTAL, 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL, LUGAR DE REPOSO, etc.

A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

Form for professional identification: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES, ESPECIALIDAD, REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL, CORREO ELECTRONICO.

NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MEDICA-COMPIN e ISAPRES

TRABAJADOR SECTOR PUBLICO: 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 de inicio 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.



ante el Servicio de Salud o Isapre correspondiente, dentro de los tres días hábiles siguientes de recepción del documento.

Table with columns for dates and days: TOTAL DIAS, DESDE, HASTA.

C4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES

SECCION C : RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL EMPLEADOR

C.1. IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

DEFENSORIA PENAL PUBLICA

RUN: 61941900-6 TELEFONO: 65-311713

FECHA RECEPCION LICENCIA POR EL EMPLEADOR: 290512

DIRECCION DONDE CUMPLE FUNCIONES EL TRABAJADOR: BENAVENTE 959

COMUNA: PUERTO MONTT CIUDAD: PUERTO MONTT

CODIGO COMUNAL USO COMPIN: [ ]

ACTIVIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR

0 = AGRICULTURA, SERVICIOS AGRICOLAS, SILVICULTURA Y PESCA.  
 1 = MINAS, PETROLEOS Y CANTERAS.  
 2 = INDUSTRIAS MANUFACTURERAS.  
 3 = CONSTRUCCION  
 4 = ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA.  
 5 = COMERCIO  
 6 = TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO Y COMUNICACIONES  
 7 = FINANZAS, SEGUROS, BIENES MUEBLES Y SERVICIOS TECNICOS, PROFESIONALES Y OTROS.  
 8 = SERVICIOS ESTATALES, SOCIALES, PERSONALES E INTERNACIONALES.  
 9 = ACTIVIDAD NO ESPECIFICADA.

**8**

OCCUPACION

11 = EJECUTIVO O DIRECTIVO  
 12 = PROFESOR  
 13 = OTRO PROFESIONAL  
 14 = TECNICO  
 15 = VENDEDOR  
 16 = ADMINISTRATIVO  
 17 = OPERARIO, TRABAJADOR MANUAL  
 18 = TRABAJADOR DE CASA PARTICULAR  
 19 = OTRO (ESPECIFICAR).

**13**

C.2. IDENTIFICACION DEL REGIMEN PREVISIONAL DEL TRABAJADOR Y ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO

REGIMEN PREVISIONAL: 1 = D.L. 3501 INP. 2 = D.L. 3500 A.P.P. **1**

CALIDAD DEL TRABAJADOR: 1 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO AFECTO A LA LEY N° 18.834. 2 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO NO AFECTO A LA LEY N° 18.834. 3 = TRABAJADOR DEPENDIENTE SECTOR PRIVADO. 4 = TRABAJADOR INDEPENDIENTE. **1**

FECHA RECEPCION LICENCIA POR CCAF: [ ]

SEGURO DE DESEMPEÑO: -Trabajador Afiliado a AFC **2** 1 = SI 2 = NO. -Contrato de duracion Indefinida **2** 1 = SI 2 = NO.

FECHA PRIMERA AFILIACION ENTIDAD PREVISIONAL: 260301 (DIA MES AÑO)

FECHA CONTRATO DE TRABAJO: 101103 (DIA MES AÑO)

ENTIDAD QUE DEBE PAGAR EL SUBSIDIO O MANTENER LA REMUNERACION

SUBSIDIO LICENCIA TIPO 1-2-3-4 ó 7: **B** A = SERVICIO DE SALUD B = ISAPRE C = C.C.A.P. D = EMPLEADOR

SUBSIDIO LICENCIA TIPO 5 ó 6: E = SERVICIO DE SALUD F = MUTUAL G = INP H = EMPLEADOR

NOMBRE ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO: ISAPRE MAS VIDA

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

LOS TRABAJADORES DEL SECTOR PRIVADO Y LOS TRABAJADORES DEL SECTOR PUBLICO DEBEN REGISTRAR ANUALMENTE EN LAS COLUMNAS C, D Y E CUANDO CORRESPONDA. LOS TRABAJADORES DEL SECTOR PUBLICO QUE UTILIZAN PARA DESAHUCIO Y AQUELLOS TRABAJADORES EN VIRTUD DEL D.F.L. 1 TAMBIEN DEBEN REGISTRAR REMUNERACIONES EN LA CUBIERTA II

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

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES IMPONIBLES EXCEPTO LAS OCASIONALES QUE CORRESPONDA A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ART. 10 DFL. N° 44, 1978)		SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL	
	MES	AÑO	N° DIAS	IMPONIBLE DESAHUCIO PARA TRABAJADORES CORP. MUNICIPAL Y PUBLICOS	TOTAL REMUNERACIONES IMPONIBLES PARA PENSIONES Y SALUD (TOPE 60 U.F.)	MONTO	N° DIAS
	02	2012	30		1.513.992		
	03	2012	30		1.518.759		
	04	2012	30		1.522.678		

% DESAHUCIO: [ ]

Remuneración imponible mes anterior inicio licencia médica (tope 90 U.F.) para trabajador afiliado a AFC: \$

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

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES			REMUNERACIONES IMPONIBLES EXCEPTO LAS OCASIONALES QUE CORRESPONDA A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ART. 10 DFL. N° 44, 1978)		SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL	
	MES	AÑO	N° DIAS	IMPONIBLE DESAHUCIO PARA TRABAJADORES CORP. MUNICIPAL Y PUBLICOS	TOTAL REMUNERACIONES IMPONIBLES PARA PENSIONES Y SALUD (TOPE 60 U.F.)	MONTO	N° DIAS

La información debe corresponder a los 3 meses anteriores al séptimo o octavo mes que precede al inicio de la licencia médica, según se trate de trabajador dependiente o independiente, respectivamente.

Las remuneraciones informadas deben corresponder a los días efectivamente trabajados.

CONTINUA

CONTINUA



**LIQUIDACION DE REMUNERACIONES**  
Febrero-2012

NOMBRE: MILENA FABIOLA GALLEGUILLOS DÍAZ		RUT: 12432559-5		N° CARGAS: 0	
UNIDAD: DEFENSORÍA LOCAL DE PUERTO MONTT		GRADO: 06		CARGO: DEFENSOR LOCAL (PROVISTOS)	
N° DE BIENIOS: 3 Factor: 0,06 %		FECHA NAC. 03/12/1973		CAL. JURIDICA: CONTRATA	
FECHA INGRESO INST.: 10/11/2003		FECHA INGRESO INST. PUB.: 10/11/2003			
Inst.Previsional: AFP CUPRUM		Tasa: 11,4800		Total Imponible 1.513.992	
Inst.Salud: MAS VIDA		Plan: 10,6400 UF		Total Tributable 2.876.282	
7% Tope Legal: 105.979				Días Trabajados 30	
<b>HABERES</b>		<b>Monto Retr.</b>		<b>Monto</b>	
<b>DESCUENTOS</b>		<b>Monto Retr.</b>		<b>Monto</b>	
Sueldo Base	0	460.537	Descuentos Previsional	0	173.806
D.L. 3501 Incremento SBase	0	60.100	Descuentos de Salud	0	239.004
Asignación de Fiscalización	0	1.304.546	Impuesto Unico	0	259.391
Bonificación Ley 18.566	0	78.418		0	0
Art. 4° Ley 18.717	0	15.084		0	0
Art 10° Ley 18.675	0	167.889		0	0
Asignación de Defensa Penal	0	1.041.861		0	0
Asignación de Antigüedad	0	27.632		0	0
<b>Total Haberes Imponible</b>		<b>3.156.067</b>		<b>Total Descuentos Legales 672.201</b>	
	0	0	Poliza Fianza Valores Comp de	0	2.671
	0	0	Aporte Bienestar	0	27.252
	0	0	Cuota Asoc de Funcionarios AFU	0	4.605
	0	0	Aporte Anef/Afudep	0	1.382
Asignación de Zona	0	96.713		0	0
<b>Total Otros Haberes</b>		<b>96.713</b>		<b>Total Descuentos Internos 35.910</b>	
<b>TOTAL HABERES</b>		<b>3.252.780</b>		<b>TOTAL DESCUENTOS 708.111</b>	
<b>LIQUIDO A PERCIBIR</b>		<b>2.544.669</b>			

\_\_\_\_\_  
Firma y Timbre Empleador

\_\_\_\_\_  
Recibi Conforme



LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Marzo-2012

NOMBRE: MILENA FABIOLA GALLEGUILLOS DÍAZ		RUT: 12432559-5		N° CARGAS: 0	
UNIDAD: DEFENSORÍA LOCAL DE PUERTO MONTT		GRADO: 06		CARGO: DEFENSOR LOCAL (PROVISTOS)	
N° DE BIENIOS: 3 Factor: 0,06 %		FECHA NAC. 03/12/1973		CAL. JURIDICA: CONTRATA	
FECHA INGRESO INST.: 10/11/2003		FECHA INGRESO INST. PUB.: 10/11/2003			
Inst.Previsional: AFP CUPRUM		Tasa: 11,4800		Total Imponible 1.518.759	
Inst.Salud: MAS VIDA		Plan: 10,6400 UF		Total Tributable 4.509.593	
7% Tope Legal: 106.313				Días Trabajados 30	
<b>HABERES</b>		<b>Monto Retr.</b>		<b>Monto</b>	
<b>DESCUENTOS</b>		<b>Monto Retr.</b>		<b>Monto</b>	
Sueldo Base	0	460.537	Descuentos Previsional	0	174.354
D.L. 3501 Incremento SBase	0	60.100	Descuentos de Salud	0	239.757
Asignación de Fiscalización	0	1.304.546	Impuesto Unico	272.364	394.898
Bonificación Ley 18.566	0	78.418		0	0
Art. 4° Ley 18.717	0	15.084		0	0
Art 10° Ley 18.675	0	167.889		0	0
Asignación de Defensa Penal	0	1.041.861		0	0
Asignación de Antigüedad	0	27.632		0	0
Asig. de Mod. L. 19553 Art 5	534.050	267.025		0	0
Asig. de Mod. L. 19553 Art 6	270.586	135.293		0	0
Asig. de Mod. L. 19553 Art 7	284.826	142.413		0	0
<b>Total Haberes Imponible</b>		<b>4.790.260</b>	<b>Total Descuentos Legales</b>		<b>1.081.373</b>
	0	0	Aporte Bienestar	0	27.338
	0	0	Cuota Asoc de Funcionarios AFU	0	4.605
	0	0	Aporte Anef/Afudep	0	1.382
	0	0	Poliza Fianza Valores Comp de	0	2.671
Asignación de Zona	0	96.713		0	0
<b>Total Otros Haberes</b>		<b>96.713</b>	<b>Total Descuentos Internos</b>		<b>35.996</b>
<b>TOTAL HABERES</b>		<b>4.886.973</b>	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		<b>1.117.369</b>
<b>LIQUIDO A PERCIBIR</b>		<b>3.769.604</b>			

Firma y Timbre Empleador

Recibí Conforme

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES  
Abril-2012



NOMBRE: MILENA FABIOLA CALLEGUILLOS DÍAZ		RUT: 12432559-5		N° CARGAS: 0	
UNIDAD: DEFENSORÍA LOCAL DE PUERTO MONTT		GRADO: 06		CARGO: DEFENSOR LOCAL (PROVISTOS)	
N° DE BIENIOS: 3 Factor: 0,06 %		FECHA NAC. 03/12/1973		CAL. JURIDICA: CONTRATA	
FECHA INGRESO INST.: 10/11/2003		FECHA INGRESO INST. PUB.: 10/11/2003			
Inst.Previsional: AFP CUPRUM		Tasa: 11,4800		Total Imponible 1.522.648	
Inst.Salud: MAS VIDA		Plan: 10,6400 UF		Total Tributable 2.874.682	
7% Tope Legal: 106.585				Días Trabajados 30	
<b>HABERES</b>		<b>DESCUENTOS</b>			
	Monto Retr.	Monto		Monto Retr.	Monto
Sueldo Base	0	460.537	Descuentos Previsional	0	174.800
D.L. 3501 Incremento SBase	0	60.100	Descuentos de Salud	0	240.370
Asignación de Fiscalización	0	1.304.546	Impuesto Unico	0	256.691
Bonificación Ley 18.566	0	78.418		0	0
Art. 4° Ley 18.717	0	15.084		0	0
Art 10° Ley 18.675	0	167.889		0	0
Asignación de Defensa Penal	0	1.041.861		0	0
Asignación de Antigüedad	0	27.632		0	0
<b>Total Haberes Imponible</b>		<b>3.156.067</b>	<b>Total Descuentos Legales</b>		<b>671.861</b>
	0	0	Aporte Bienestar	0	27.408
	0	0	Cuota Asoc de Funcionarios AFU	0	4.605
	0	0	Aporte Anef/Afudep	0	1.382
	0	0	Poliza Fianza Valores Comp de	0	2.671
Asignación de Zona	0	96.713		0	0
<b>Total Otros Haberes</b>		<b>96.713</b>	<b>Total Descuentos Internos</b>		<b>36.066</b>
<b>TOTAL HABERES</b>		<b>3.252.780</b>	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		<b>707.927</b>
<b>LIQUIDO A PERCIBIR</b>		<b>2.544.853</b>			

\_\_\_\_\_  
Firma y Timbre Empleador

\_\_\_\_\_  
Recibi Conforme



**Defensoría**  
Sin defensa no hay Justicia

**MAT:** Deja sin efecto acto administrativo que se indica, que incide en licencia médica de la funcionaria Milena Galleguillos Díaz, N° 2-37046506.

PUERTO MONTT, 29 ENE. 2015

EXENTA N° 122

**VISTOS:** El artículo 111 del D.F.L. N° 29 del Ministerio de Hacienda, publicado en el Diario Oficial de 16 de marzo de 2005, que fija el texto refundido, coordinado, y sistematizado de la Ley N° 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de Julio de 2010, de la Defensoría Nacional, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales; Resolución N° 143, de 10 de septiembre de 2013, de la Defensoría Nacional, que nombra como Director Administrativo Regional de Los Lagos a don Álvaro Iván Venegas Jara; Memorando DAR N°181, de 04 de diciembre de 2013, del Director Administrativo Regional de Los Lagos; correo electrónico de fecha 24 de noviembre de 2014, de doña Milena Galleguillos Díaz; y, Resolución N° 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**CONSIDERANDO:**

1.- Que por Resolución Exenta N° 609, de 30 de mayo de 2012, de la Dirección Administrativa Regional de Los Lagos, se reconoció la Licencia Médica N° 2-37046506, emitida con fecha 28 de mayo de 2012, presentada por la funcionaria Milena Galleguillos Díaz, Defensora Local Jefe de Puerto Montt.

2.- Que por Resolución de la Isapre Masvida correlativo N° 4031260454, de fecha 01 de junio de 2012, se rechazó la Licencia Médica presentada por la funcionaria individualizada, quien apeló, siendo ratificado el rechazo por Resolución Exenta N° 205, de 29 de junio de 2012, emanada del Presidente Compín Subcomisión Llanpal, Secretaría Regional Ministerial de Salud Región de Los Lagos.

3.- Que, dado lo expuesto, y no habiendo la funcionaria ejercido otra actividad recursiva antes otras Instancias administrativas en el ámbito de la salud, tampoco jurisdiccionales, y habiendo quedado firme el acto emanado del COMPIN respectivo, es necesario reconocer que la licencia médica respectiva fue rechazada, y dejar sin efecto la Resolución Exenta N° 609, de 30 de mayo de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos.

**RESUELVO:**

Dejar sin efecto Resolución Exenta N° 609, de 30 de mayo de 2012, de la Dirección Administrativa Regional de Los Lagos, que incide en licencia médica N° 2-37046506, extendida en su oportunidad a la funcionaria doña Milena Fabiola Galleguillos Díaz, C.N.I. N°12.432.559-5, Defensora Local Jefe de Puerto Montt, contrata, grado 6°, por un periodo de 15 días, desde el 28 de mayo de 2012 al 11 de junio del mismo año. Lo anterior, por haber sido rechazada dicha licencia y resuelto así en definitiva por los organismos de salud competentes.

Corresponde que la funcionaria individualizada reintegre el monto por el período no trabajado o se haga el descuento respectivo por la Unidad de Remuneraciones de la Defensoría Nacional.

Comuníquese al Defensor Regional y a la Unidad de Remuneraciones de la Defensoría Nacional para los fines que corresponda.

**ANÓTESE, NOTIFÍQUESE Y ARCHÍVESE.**  
**"POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL"**

  
**ALVARO VENEGAS JARA**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO REGIONAL**  
**REGIÓN DE LOS LAGOS**

AVD/NE/CC/cca

Distribución:

- Depto. de Recursos Humanos y D.O.
- Defensor Regional de Los Lagos.
- U. de Adm., Finanzas y RR.HH.
- Interesada
- Oficina de Partes.

## Claudia Rosa Cisternas Araya

---

**De:** Milena Fabiola Galleguillos Diaz  
**Enviado el:** lunes, 24 de noviembre de 2014 16:25  
**Para:** Claudia Rosa Cisternas Araya  
**Asunto:** RE: Notificación y cobro licencias rechazadas

Estimada Claudia, no me ha sido posible apelar de la resolución del COMPIN a la superintendencia por falta de antecedentes nuevos que pudieran acogerla. Contaba con que la doctora pudiera emitir un nuevo informe, cosa que no ocurrió.

Lo anterior, para fines pertinentes

Milena Galleguillos Diaz  
Defensora Local Jefe  
Defensoría Local de Puerto Montt  
[mgalleguillos@dpp.cl](mailto:mgalleguillos@dpp.cl)  
fono: 065-311021-341158.

---

**De:** Claudia Rosa Cisternas Araya  
**Enviado el:** martes, 11 de noviembre de 2014 10:57  
**Para:** Milena Fabiola Galleguillos Diaz  
**Asunto:** RV: Notificación y cobro licencias rechazadas

Milena, favor informar si se efectuó la apelación y adjuntar los antecedentes.  
Gracias  
Claudia

---

**De:** Claudia Rosa Cisternas Araya  
**Enviado el:** jueves, 25 de septiembre de 2014 15:10  
**Para:** Milena Fabiola Galleguillos Diaz  
**CC:** Benjamín Frías Ríos; Raúl Rojas Donoso  
**Asunto:** RV: Notificación y cobro licencias rechazadas

Estimada Milena, tener a bien informar y adjuntar documentación de la apelación realizada, de lo contrario desde el Depto. de Recursos Humanos se procederá a realizar la notificación respectiva por los días de la licencia rechazada.  
Saludos,  
Claudia

---

**De:** Claudia Rosa Cisternas Araya  
**Enviado el:** viernes, 01 de agosto de 2014 16:01  
**Para:** Milena Fabiola Galleguillos Diaz  
**Asunto:** RE: Notificación y cobro licencias rechazadas

ok Milena, lo importante es que sea a la brevedad posible para informar a Santiago.

---

**De:** Milena Fabiola Galleguillos Diaz  
**Enviado el:** jueves, 31 de julio de 2014 12:53  
**Para:** Claudia Rosa Cisternas Araya  
**Asunto:** RE: Notificación y cobro licencias rechazadas

Estimada Claudia, conversé con mi doctora a la que no había podido contactar y realizará un informe médico para poder efectuar apelación de segunda instancia, una vez lo tenga en mis manos informo del trámite realizado.  
Milena G.

---

**De:** Claudia Rosa Cisternas Araya  
**Enviado el:** jueves, 31 de julio de 2014 10:11

**Para:** Milena Fabiola Galleguillos Diaz  
**Asunto:** RV: Notificación y cobro licencias rechazadas

Estimada Milena, favor informar.

Gracias  
Claudia

---

**De:** Claudia Rosa Cisternas Araya  
**Enviado el:** martes, 17 de junio de 2014 14:37  
**Para:** Milena Fabiola Galleguillos Diaz  
**Asunto:** RV: Notificación y cobro licencias rechazadas

Estimada Milena, tener a bien informar si efectuaste otras gestiones de apelación relacionadas con la licencia médica rechazada N°2-37046506.

De no haber más gestiones, el próximo paso es la notificación que realiza el Depto. de Recursos Humanos sobre los montos a reintegrar por los días de licencia rechazados.

Atenta a tus consultas  
Claudia

---

**De:** Claudia Rosa Cisternas Araya  
**Enviado el:** miércoles, 12 de marzo de 2014 17:13  
**Para:** Milena Fabiola Galleguillos Diaz  
**Asunto:** RV: notificación y cobro licencias rechazadas

Milena, favor informar si existen otras gestiones relacionadas con esta licencia rechazada del año 2012.

Atte.,  
Claudia

---

**De:** Claudia Rosa Cisternas Araya  
**Enviado el:** jueves, 06 de febrero de 2014 18:24  
**Para:** Milena Fabiola Galleguillos Diaz  
**CC:** 'rrojas@dpp.c'  
**Asunto:** RV: notificación y cobro licencias rechazadas

Estimada Milena esperando que te encuentres mejor, te envío este correo ya que estaré con feriado legal y desde Recursos Humanos me han solicitado que informes si efectuaste otras gestiones de apelación por licencia médica rechazada. Si así fuera por favor enviar copia del documento a Benjamín Frias ([bfrias@dpp.cl](mailto:bfrias@dpp.cl)) y Raúl Rojas ([rrojas@dpp.cl](mailto:rrojas@dpp.cl)), con copia a la suscrita, en la medida que tu puedas, considerando que estás con licencia.

El próximo paso es la notificación sobre los montos a reintegrar por los días de licencias rechazados.

Saludos

Claudia

---

**De:** Benjamín Frias Ríos  
**Enviado el:** lunes, 27 de enero de 2014 16:15  
**Para:** Claudia Rosa Cisternas Araya  
**CC:** Viviana Vivanco Pinto; Raúl Rojas Donoso; Karin Cavleres Baez  
**Asunto:** RE: notificación y cobro licencias rechazadas

Ok, muchas gracias Claudia

---

**De:** Claudia Rosa Cisternas Araya  
**Enviado el:** lunes, 27 de enero de 2014 15:58  
**Para:** Benjamín Frias Ríos



**CC:** Viviana Vivanco Pinto; Raúl Rojas Donoso; Karin Cavleres Baez  
**Asunto:** RE: notificación y cobro licencias rechazadas

Estimado Benjamín, enviaré este correo a Milena cuando regrese de su feriado legal, esto es el 03.02.2014, para que informe al respecto.

Saludos  
Claudia

---

**De:** Benjamin Frias Rios  
**Enviado el:** lunes, 27 de enero de 2014 15:51  
**Para:** Claudla Rosa Cisternas Araya  
**CC:** Viviana Vivanco Pinto; Raúl Rojas Donoso; Karin Cavieres Baez  
**Asunto:** RE: notificación y cobro licencias rechazadas

Estimada Claudia: agradeceré informar si la funcionaria Milena Galleguillos efectuó otras gestiones de apelación por licencia médica rechazada. Si así fuera solicito enviar a mas tardar el miércoles 29 del pte. copia de dicho documento.

Se hace presente que en próximo paso se procederá a notificar a la funcionaria sobre los montos que deberá reintegrar por los días de licencias rechazados.

Atte.

Benjamín Frías Ríos

---

**De:** Claudla Rosa Cisternas Araya  
**Enviado el:** jueves, 12 de diciembre de 2013 9:29  
**Para:** Benjamin Frias Rios  
**CC:** Raúl Rojas Donoso  
**Asunto:** RE: notificación y cobro licencias rechazadas

Estimado Benjamín, adjunto memorando DAR N°181, notificado a la funcionaria Milena Galleguillos, además se adjunta comprobante de reclamo al Compín y Res.Ex. 205 que ratifica rechazo.

Milena quedó en revisar los antecedentes de esta licencia e informar si realizó otras gestiones.

Atenta a tus comentarios  
Claudia

---

**De:** Benjamin Frias Rios  
**Enviado el:** martes, 26 de noviembre de 2013 15:34  
**Para:** Alvaro Iván Venegas Jara; Claudia Rosa Cisternas Araya  
**CC:** Pedro Guerra Loins; Raúl Rojas Donoso; Karin Cavieres Baez; Alejandro Jofré Burgos  
**Asunto:** RE: notificación y cobro licencias rechazadas

Estimadas y Estimados:

En el proceso de regularización del registro y cobro de subsidios de incapacidad laboral por Licencias Médicas de los funcionarios, se han detectado casos de licencias médicas rechazadas o reducidas, por el cual existen subsidios sin recuperar.

Sobre el particular, la jurisprudencia de la Contraloría General de la República establece, entre otros, lo siguiente :

- Que el artículo 72 de la ley N° 18.834, señala que por el tiempo durante el cual no se hubiere efectivamente trabajado no podrán percibirse remuneraciones, salvo que se trate, entre otros motivos, de licencias médicas.

- Que el artículo 63 del decreto N° 3, de 1984, del Ministerio de Salud, dispone, en lo atinente, que es obligatoria la devolución de los estipendios indebidamente recibidos por el beneficiario de una licencia rechazada, para lo cual, el empleador adoptará las medidas conducentes al inmediato reintegro de las mismas.
- Que el rechazo de una licencia médica no legitima el entero de las rentas por el período que cubre aquélla, las que, en ese evento, se entienden mal habidas y, por ende, originan para el empleado afectado el deber de devolverlas.

**De acuerdo a los antecedentes antes señalados, se solicita a Ud. notificar a los funcionarios de su región que se encuentra en esta situación, cuya nómina se adjunta, (información obtenida del SIL), solicitándole al funcionario que firme copia como respaldo su recepción.**

Es importante consultar al funcionario si efectuó alguna instancia de apelación ante e Compin, Isapre o Superintendencia de Seguridad Social, y solicitar copia de esa resolución, sea favorable o desfavorable, para tener medio de prueba que efectuó el trámite de apelación, así como también verificar con los registros que maneja la Región sobre esta licencias.

Se ha estimado necesario hacer presente que, de acuerdo a lo previsto en el artículo 67 de la ley N° 10.336, al funcionario les asiste el derecho a solicitar al Contralor General la condonación de lo percibido indebidamente o, en subsidio, el otorgamiento de facilidades para su restitución.

**Agradeceré informar a más tardar el Miércoles 4 de Diciembre sobre el estado de la situación de cada caso, junto con la copia de la notificación recibida y/o documentos que sean pertinentes, así como también otros casos que Ud. registren y no están en la nómina.**

Se hace presente que la nómina es parcial, pudiendo aparecer a futuro otros casos, los que serán informado en su oportunidad.

Saluda Atte.

Benjamín Frías Ríos



MEMORANDO DAR N° 181 /2013

**PARA :** SRA. MILENA GALLEGUILLOS DÍAZ  
DEFENSORA LOCAL JEFE DE PUERTO MONTT.  
DPP REGIÓN DE LOS LAGOS

**DE :** ALVARO VENEGAS JARA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO REGIONAL  
DPP REGIÓN DE LOS LAGOS

**ASUNTO :** RECHAZO LICENCIA MÉDICA

**FECHA :** 04 de diciembre de 2013

Informo a Usted, que con fecha 11 de junio de 2012 se recibió Resolución Médica correlativo N° 4031260454, de fecha 01.06.2012, de Isapre Masvida, donde resuelve estado de licencia médica de acuerdo a lo siguiente:

LICENCIA MEDICA N°	2-37046506		
FECHA DE INICIO:	28-05-2012	FECHA DE TERMINO:	11-06-2012

ESTADO	RECHAZADA
--------	-----------

N° DÍAS rechazados	15
--------------------	----

Dado lo anterior, durante el periodo de reducción o rechazo, que corresponde a 15 días, Ud. no ha desempeñado sus labores por lo que debe reintegrar las remuneraciones percibidas durante ese período.

Por su parte, el artículo 63 del decreto N° 3, de 1984, del Ministerio de Salud, señala, en lo atinente, que es obligatorio el reintegro de los estipendios indebidamente recibidos por el beneficiario de un reposo médico rechazado.

No obstante, el artículo N° 39 del Decreto Supremo N° 3 señala que: "En caso que una Isapre rechace o modifique la licencia médica, el trabajador, o sus cargas familiares podrán recurrir ante la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez del Servicio de Salud que corresponda a su domicilio", para apelar de la resolución de la Isapre. El plazo para apelar es de 15 días hábiles a contar de la fecha en que usted fue notificado por parte de la Isapre y deberá remitir copia de su apelación a la Unidad de Administración, Finanzas y Recursos Humanos de esta Defensoría Regional.

Respecto del fallo emitido por la COMPIN, en caso que le sea desfavorable, podrá recurrir a la Superintendencia de Seguridad Social.

Una vez que la autoridad correspondiente resuelva su apelación, deberá hacer llegar una copia de dicha resolución al encargado de Recursos Humanos de la Región.

Los antecedentes que obran en nuestro poder nos indican que esta situación fue notificada por los organismos involucrados así como también por la Unidad de Administración, Finanzas y Recursos Humanos de esta Defensoría Regional, también se registra la Resolución Exenta N°205, de 29 de junio de 2012, emanada del Compín, que ratifica la decisión de la Isapre respecto de la licencia médica ya mencionada.

En caso de haber efectuado otra instancia de apelación ante el Compín, Isapre o Superintendencia de Seguridad Social, enviar copia de la resolución respectiva, sea favorable o desfavorable, para tener medio de prueba que efectuó el trámite de apelación, y adjuntar al expediente de la licencia médica.

No obstante lo anterior, copia de la presente notificación se enviará a la Unidad de Remuneraciones de la Defensoría Nacional para efecto de determinar el monto a reintegrar y efectuar el descuento que corresponda de sus remuneraciones.

Sin otro particular, le saluda atentamente.

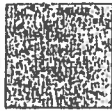


VENEGAS JARA  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA REGIONAL  
DEFENSORÍA REGIONAL DE LOS LAGOS

DISTRIBUCION:

- Departamento de Recursos Humanos y DO.
- C.I.: Enc. Adm., Finanzas y RR.HH. DPP Región de Los Lagos.
- Oficina de Partes.

*[Handwritten signature]*  
TOMO COPIA  
11/12/13



SEREMI DE SALUD REGION DE LOS LAGOS  
Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez

DR.PSC/DRA.CSP/msf

Resolución Exenta N° 205  
Puerto Montt, 29 de Junio 2012

Mat.: Ratifica modificación de licencia médica de cotizante de ISAPRE.

VISTOS :

Lo dispuesto en el Art. 3° inciso 3° Ley 20.585; en el DFL N° 1 de 2005, del Ministerio de Salud, en el Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud y sus SEREMI aprobado por el DS N° 138/04; lo dispuesto en la(s) Resolución(es) N° 281/2012 del SEREMI de Salud y


CONSIDERANDO:

1°. Que la ISAPRE ~~ELAS VIDA~~ ha resuelto RECHAZAR la Licencia Médica N° 37046506, por 15 días de reposo a contar del 28.05.2012, otorgada a Don (a) MILENA GALLEGUILLOS DIAZ, RUTN 12.432.559-5, remitiendo a esta COMPIN los antecedentes que fundamentan su decisión;

2°. Que después de haber revisado estos antecedentes, esta Comisión Médica estima que la modificación se ajusta a la normativa y criterios médicos de general aplicación. Se resuelve ratificar resolución isapre por licencia medica N° 37046506, por falta de nuevos antecedentes clínicos que fundamenten la prórroga del reposo, y de acuerdo a peritaje psiquiátrico externo del 16-03-2012.

SE RESUELVE::

Ratificar la decisión de la ISAPRE respecto de la Licencia Médica ya mencionada, en virtud de los fundamentos señalados por esa institución.

  
ENRIQUE VICUÑA ROSAS  
MINISTRO DE FAMILIA Y ACCIÓN SOCIAL  
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD  
REGION DE LOS LAGOS

  
ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE.

DR. PAULO STORJOHANN BARTES  
PRESIDENTE COMPIN SUBCOMISIÓN LLANPAL  
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD  
REGION DE LOS LAGOS

Distribución: isapre  
Archivo

Folio correo  
N° 241307

CM140154111

Concepción, 1 de Junio de 2012

DEFENSORIA PENAL PUBLICA  
Dirección: BENAVENTE 959  
Ciudad: PUERTO MONTT

Señor(a): GALLEGUILLOS DIAZ, MILENA FABIOLA  
Dirección: CUARTA TERRAZA N° 4953, V. VOLCANES  
Ciudad: PUERTO MONTT

Defensoria Penal Publica Región de Los Lagos	
<b>RECIBIDO</b> OFICINA DE PARTES	
Fecha	11-06-12
Hora	
Firma	bbg

SECCION B: ( USO EXCLUSIVO ISAPRE MASVIDA S.A.)		FOLIO	N° CORRELATIVO
Empleador	DEFENSORIA PENAL PUBLICA	2-37048508	4031280454
Nombre del Trabajador	GALLEGUILLOS DIAZ, MILENA FABIOLA		

Tipo Licencia	Desde	Hasta	Días Solicitados	Días Autorizados	Diagnóstico
1	28/05/2012	11/06/2012	15 Días	0 Días	F32
1 = AUTORIZASE 2 = RECHAZASE 3 = AMPLIASE 4 = REDUCESE	PERIODO 1 = PRIMERA 2 = CONTINUACION	1 = REPOSO TOTAL 2 = REPOSO PARCIAL Sólo para parcial: A = MAÑANA, B = TARDE, C = NOCHE	A = Con derecho a subsidio una vez verificados los requisitos dispuestos en la Ley 18.469 o Art. 30 Ley 18.744 B = Con derecho a subsidio de cargo del empleador, o entidad responsable Art. 56 D.S. N° 03/84 C = Sin derecho a subsidio		

**CAUSA DE MODIFICACION O RECHAZO**  
 SIN ANTECEDENTES CLINICOS QUE RESPALDEN REPOSO SOLICITADO, FUNDAMENTADO EN PERITAJE ART. 21 DS3 /84.

30/05/2012  
 FECHA RECEPCION LICENCIA EN ISAPRE

DR. BENJAMIN VICENTE PARADA  
 PSICIAATRA-I.C.N. 11.343-B  
 MEDICO CONTROLADOR  
 ISAPRE MASVIDA S.A.  
 NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE MEDICO AUTORIZADO ISAPRE  
 01/06/2012  
 FECHA EMISION RESOLUCION

c.c: Archivo  
 Empleador  
 Agencia PUERTO MONTT  
 DRA. ALMONACID BARRIA, MONICA  
 ALEJANDRA



**MAT: Concede licencia médica a la funcionaria,  
Milena Fabiola Galleguillos Díaz**

**Puerto Montt, 30 MAYO 2012**

**EXENTA N°: 609**

**VISTOS Y CONSIDERANDO:** Licencia N° 2-37046506, emitida con fecha 28 de mayo de 2012, presentada por la funcionaria Milena Fabiola Galleguillos Díaz, Defensora Local Jefe de Puerto Montt.

**TENIENDO PRESENTE:** El artículo 111 del D.F.L. N° 29 del Ministerio de Hacienda, publicado en el Diario Oficial de 16 de marzo de 2005, que fija el texto refundido, coordinado, y sistematizado de la Ley N°18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de Julio de 2010, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales, emanada de la Defensoría Nacional; y, Resolución N° 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**RESUELVO:**

Concede licencia médica a la funcionaria que se indica, por el

período que se señala:

Licencia N°	2-37046506
Entidad pagadora	Isapre MAS Vida
Nombre Funcionaria/o	Milena Fabiola Galleguillos Díaz
Cédula de Identidad	12.432.559-5
Planta / grado	Contrata / 6°
Fecha inicio	28/05/2012
Fecha de término	11/06/2012
Número de días	15
Tipo de licencia	Enfermedad o accidente común

**ANÓTESE, NOTIFIQUESE Y ARCHÍVESE.**

**"POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL"**



*[Firma]*  
**Dorena Castro Franco**  
**Directora Administrativa Regional**

*[Firma]*  
ASD/CCAA/RRH  
Distribución:  
1) U. de Adm. Finanzas y RRHH.  
2) Oficina de Partes



### RECIBO Y TRAMITE DE LICENCIA MEDICA



Folio **Nº 990230**

Agencia Receptora **PUERTO MONTT** N° **1000**

Nombre Cotizante				Rut	
GALLEGUILLOS DIAZ, MILENA FABIOLA				12.432.559-5	
Dirección		Comuna		Ciudad	
CUARTA TERRAZA Nº 4953 V. VOLCANES		PUERTO MONTT		PUERTO MONTT	
Recepción	Número Licencia	Inicio Licencia	Nº Días	Inicio vigencia cotizante	
30/05/2012	2 - 37046506	28/05/2012	15	01/01/2004	

Recepcionado por :	Observaciones
ELVIS ARIEL SUBIABRE PAREDES	

NOTA 1: En caso que usted tenga que retirar cheque por caja y no pueda concurrir personalmente a efectuar el retiro, le agradeceremos faculte a quien estime, entregándole su cédula de identidad y un documento escrito que lo indique. Esos documentos serán exigidos para retirar el subsidio.  
NOTA 2: En caso de que usted esté afecto al DFL 338, Sector Público, Ley 19.070, 19.378 y Empleado Municipal, o su empleador haya suscrito convenio con esta Isapre, sus remuneraciones le serán canceladas normalmente por su empleador, quien recuperará dichos fondos de esta Institución.

Días a Pagar	Fecha de Pago

USO INTERNO	
Forma de Pago	
Con cheque a Empleador	Con cheque por Caja a Interesado <input type="checkbox"/>
Convenio <input type="checkbox"/> DFL 338 <input type="checkbox"/>	En Agencia _____

Encargado Depto. Licencias Médicas





OFICIO Nº 093

ANT.:

MAT.: Remite licencia médica y cobranza

Puerto Montt, 30 MAYO 2012

A : Señores  
Isapre MAS Vida

DE : Lorena Castro Franco  
Directora Administrativa Regional

1.- Adjunto me permito enviar licencia Nº 2-37046506 de Milena Fabiola Galleguillos Díaz cédula de identidad Nº 12.432.559-5, funcionaria de esta Defensoría Regional, por 15 días a contar del 28.05.2012, licencia médica que deberá ser tramitada por vuestra Unidad de Subsidios, por corresponder a una persona afiliada a vuestra Institución.

2.- Una vez efectuado el trámite, agradeceré remitir a la brevedad copia de su resolución, a fin de continuar su tramitación en el ámbito de esta Defensoría.

3.- El costo de la licencia por concepto de subsidio, deberá ser cancelado a nombre de Defensoría Penal Pública, RUT Nº 61.941.900-6 y remitirse a esta Defensoría Regional con domicilio en Benavente 959, Puerto Montt.

4.- Recuerdo a Usted que de conformidad al Art. 5º de la Ley Nº 18.899, las Instituciones Previsionales deben pagar a las Instituciones Empleadoras las sumas correspondientes a sus trabajadores acogidos a licencia médica por enfermedad, dentro de los 10 primeros días del mes siguiente de la fecha de recepción de esta presentación y que las cantidades que no se paguen oportunamente se reajustarán en el mismo porcentaje que hubiere variado el I.P.C. entre el mes anterior a aquel en que debió efectuarse el pago y el precedente a aquel en que efectivamente se realice, devengando además, interés corriente.

5.- Debido a que la persona percibe una renta imponible mensual promedio mayor a 67,4 UF, para el cálculo del subsidio se debe considerar el promedio del total de haberes imponible de los tres últimos meses.

6.- Para cualquier consulta, tener a bien dirigirse a la Encargada de Administración, Finanzas y Recursos Humanos, o a quién la reemplace a los teléfonos 65-311713 o 65-310071.

Sin otro particular, saluda atentamente,



Lorena Castro Franco  
Directora Administrativa Regional

CCVCCG  
Distribución:  
-Archivo  
-Of. Partes

ISAPRE MASVIDA B.A.

DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS  
Benavente 959, Puerto Montt  
Teléfonos (65) 311713 - (65) 315536



SECCION C : RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL EMPLEADOR

C.1. IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

DEFENSORIA PENAL PUBLICA

RUN: 61991900-6 TELEFONO: 65-311713 FECHA RECEPCION LICENCIA POR EL EMPLEADOR: 290512

DIRECCION DONDE CUMPLE FUNCIONES EL TRABAJADOR: BENAVENTE 959

PUERTO MONTT PUERTO MONTT

CODIGO COMUNAL USO COMITR

ACTIVIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR

0 = AGRICULTURA, SERVICIOS AGRICOLAS, SILVICULTURA Y PESCA.  
 1 = MINAS, PETROLEOS Y CANTERAS.  
 2 = INDUSTRIAS MANUFACTURERAS.  
 3 = CONSTRUCCION  
 4 = ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA.  
 5 = COMERCIO.  
 6 = TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO Y COMUNICACIONES  
 7 = FINANZAS, SEGUROS, BIENES MUEBLES Y SERVICIOS TECNICOS, PROFESIONALES Y OTROS.  
 8 = SERVICIOS ESTATALES, SOCIALES, PERSONALES E INTERNACIONALES.  
 9 = ACTIVIDAD NO ESPECIFICADA.

8

OCCUPACION

11 = EJECUTIVO O DIRECTIVO.  
 12 = PROFESION.  
 13 = OTRO PROFESIONAL.  
 14 = TECNICO.  
 15 = VENDEDOR.  
 16 = ADMINISTRATIVO.  
 17 = EMPLEADO, TRABAJADOR MANUAL.  
 18 = TRABAJADOR DE CASA PARTICULAR.  
 19 = OTRO (ESPECIFICAR)

13

C.2. IDENTIFICACION DEL REGIMEN PREVISIONAL DEL TRABAJADOR Y ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO

RECIMEN PREVISIONAL

1 = D.L. 3501 INT.  
 2 = D.L. 3500 A.P.

CODIGO: [ ] [ ] LETRA (CAJA PREV): [ ]

NOMBRE INT. PRIV.: AFP CURUPU

FECHA PRIMERA AFILIACION ENTIDAD PREVISIONAL: 260301

FECHA CONTRATO DE TRABAJO: 101103

ENTIDAD QUE DEBE PAGAR EL SUBSIDIO O MANTENER LA REMUNERACION

SURSIDIO LICENCIA TIPO 1-2-3-4-7

A = SERVICIO DE SALUD  
 B = HAFPS  
 C = E.C.A.P.  
 D = EMPLEADOR

B

SURSIDIO LICENCIA TIPO 3-4-6

E = SERVICIO DE SALUD  
 F = MUTUAL  
 G = INT.  
 H = EMPLEADOR

NOMBRE ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO: ISAPRE MAS VIDA

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

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

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES		REMUNERACIONES IMPONIBLES EXCEPTO LAS OCASIONALES QUE CORRESPONDAN A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ART. 10 DFL. N° 44, 1978)		SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL		% DESAHUCIO
	MESES	AÑO	IMPONIBLE DESAHUCIO PARA TRABAJADORES COM. MUNICIPAL Y PUBLICOS	TOTAL REMUNERACIONES IMPONIBLES PARA PENSIONES Y SALUD (COTE 60 U.F.)	DIAS	PERCENTAJE	
	02	2012	30	1.573.992			
	03	2012	30	1.218.754			
	04	2012	30	1.522.678			

EN CASO DE LICENCIA MATERNAL ( TIPO 3 ) SE DEBE LLENAR ADEMAS EL RECUADRO SIGUIENTE

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MES AL CUAL CORRESPONDEN LAS REMUNERACIONES		REMUNERACIONES IMPONIBLES EXCEPTO LAS OCASIONALES QUE CORRESPONDAN A UN PERIODO SUPERIOR A UN MES (ART. 10 DFL. N° 44, 1978)		SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL	
	MESES	AÑO	IMPONIBLE DESAHUCIO PARA TRABAJADORES COM. MUNICIPAL Y PUBLICOS	TOTAL REMUNERACIONES IMPONIBLES PARA PENSIONES Y SALUD (COTE 60 U.F.)	DIAS	PERCENTAJE

CONTINUA

CONTINUA

### FERIADO LEGAL Y PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA SOLICITUD					
2	5	0	6	1	2

I. SOLICITUD

APELLIDO PATERNO <b>ROJAS</b>		APELLIDO MATERNO <b>GARRIDO</b>		NOMBRES <b>CRISTIAN ALEJANDRO</b>		RUT <b>7.315.439-1</b>	
PLANTA <b>PROFESIONAL</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>CONTRATA</b>		GRADO <b>10</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORIA REGIONAL</b>	

Solicita se le conceda:  Feriado Legal  Permiso con goce de remuneraciones

Por el período de:  Días, a contar del 

Día	Mes	Año
28	06	12

 Hasta el 

Día	Mes	Año
28	06	12

MOTIVO

*[Handwritten signature]*  
FIRMA DEL FUNCIONARIO

*[Handwritten signature]*  
FIRMA DEL JEFE DIRECTO

II. RESOLUCIÓN.

CONTROL Y REGISTRO		RESOLUCIÓN EXENTA Nº <b>706</b>	FECHA <b>25 JUN. 2012</b>
FECHA DE RECEPCIÓN		<p><b>VISTOS:</b> La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos Nº 102,103,104,106,108 y 109 del DFL Nº29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República; y Resolución Exenta Nº 1997, de 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales.</p>	
PERMISOS		<p><b>RESUELVO:</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Concédase</p> <p><input type="checkbox"/> Postérguese</p> <p><input type="checkbox"/> Acumúlese</p> <p><input type="checkbox"/> Niéguese</p>	
FERIADO LEGAL		<p>Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.</p>	
<p>Nº de días pendientes a la fecha: _____</p> <p>Derecho a: <u>32</u> días</p> <p>Del período: <u>25</u></p> <p>Acumulado: <u>7</u></p> <p>Nº de días pendientes a la fecha: <u>31</u></p>		<p>ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL,</p> <p><i>[Handwritten note: Dejada sin efecto x R.E. Nº 743, de 29.06.2012]</i></p> <p><i>[Handwritten signature]</i> DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS</p>	



**MAT:** Deja sin efecto Resolución Exenta N° 706, de fecha 25 de junio de 2012, feriado legal del funcionario Cristian Rojas Garrido, por las razones que se señalan.

**PUERTO MONTT, 29 JUN. 2012**

**EXENTA N° 743**

**VISTOS:** Resolución Exenta N° 706, de 25 de junio de 2012, y correo electrónico de don Cristian Rojas Garrido, de fecha 27 de junio de 2012.

**CONSIDERANDO:**

1.- Que mediante Resolución Exenta N° 706, de 25 de junio de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos, se otorgó feriado legal por el día 28 de junio de 2012, a don Cristian Alejandro Rojas Garrido, C.I. 7.315.439-1, profesional de la Dirección Administrativa Regional, grado 10°, calidad jurídica contrata, con desempeño en la Defensoría Regional de Los Lagos.

2.- Que por correo electrónico de fecha 27 de junio de 2012, el funcionario individualizado requiere dejar sin efecto su feriado legal autorizado por Resolución Exenta N° 706, de 25 de junio de 2012.

3.- Que atendido lo expuesto precedentemente, se dejará sin efecto la Resolución Exenta N° 706, de 25 de junio de 2012.

**TENIENDO PRESENTE:** Lo dispuesto en el D.F.L. N° 29 de 2004 del Ministerio de Hacienda, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Ley N° 20.557, de 15 de diciembre de 2011, que aprueba presupuesto para el Sector Público, correspondiente al año 2012; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010, de la Defensoría Nacional, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales; Resolución N° 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**RESUELVO:**

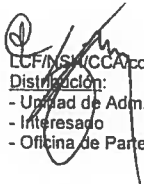
Déjese sin efecto la Resolución Exenta N° 706, de 25 de junio de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos, que otorgó feriado legal por el día 28 de junio de 2012, a don Cristian Alejandro Rojas Garrido, C.I. 7.315.439-1, profesional, grado 10°, calidad jurídica contrata, con desempeño en la Defensoría Regional de Los Lagos.

Déjese establecido que conforme a lo resuelto en este acto, el citado funcionario mantiene un saldo de 32 días de feriado legal, para el presente año.

Anótese, notifíquese y archívese.  
Por orden del Defensor Nacional.



**FRANCISCO GEISSE GRAEPP**  
**DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS**

  
LCF/MS/CCA/cca  
Distribución:  
- Unidad de Adm., Finanzas y RR.HH.  
- Interesado  
- Oficina de Partes



**MAT: AUTORIZA DESCANSO COMPLEMENTARIO POR CAPACITACIÓN FUERA DE LA JORNADA ORDINARIA DE TRABAJO, A FUNCIONARIOS QUE INDICA.**

Puerto Montt, **14 SET. 2012**

**RESOLUCIÓN EXENTA N° 1073**

**VISTOS:** Lo dispuesto en los artículos 26 al 31 del D.F.L N° 29, de 2004, del Ministerio de Hacienda, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834 sobre Estatuto Administrativo; Resolución N° 53, de 17 de marzo de 2008, que nombra al Defensor Regional de Los Lagos; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales; Resolución Exenta N° 41, de 12 de enero 2012, establece subrogancia del Defensor Regional de Los Lagos; Resolución Exenta N°4259, de 30 de diciembre de 2011, que aprueba el Plan Anual de Capacitación de la Defensoría Penal Pública para el presente año; y, Resolución N° 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**CONSIDERANDO:**

1.- Que mediante Resolución Exenta N° 884, de 03 de agosto de 2012, se autorizó la contratación directa con el proveedor Millán Zapata Ltda., RUT N° 76.164.265-0, para la relatoría del curso de capacitación denominado "Derecho Procesal Penal Avanzado", el cual se realizó los días viernes 10 de agosto de 2012, desde las 15:00 a las 19:00 horas, y sábado 11 de agosto de 2012, desde las 09:00 a las 13:00 horas, en la ciudad de Puerto Montt.

2.- Don Jonathan Ramírez Orellana, Jefe de Estudios de la Defensoría Regional de Los Lagos, por correo electrónico de fecha 31 de agosto de 2012, ha indicado que dicha capacitación era de carácter obligatoria para los Defensores Locales, esto, en cumplimiento del Plan Anual de Capacitación.

3- La asistencia a cursos obligatorios fuera de la jornada de trabajo da derecho al funcionario a un descanso complementario igual al tiempo efectivo de asistencia a clases, en este caso, motivado por la asistencia al curso referido, derecho que será reconocido a los trabajadores que se indican y en los términos que se expresarán en la parte resolutive.

**RESUELVO:**

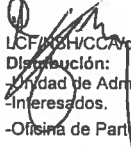
Autorícese descanso complementario a los funcionarios que a continuación se indican, por las horas que se señalan.

Nombre del funcionario	RUT	Cargo	Horas de descanso Complementario
José Miguel Devilat Sanhueza	10.531.516-3	Defensor Local Puerto Montt	6 horas 30 minutos
Germán Claudio Echeverría Ramírez	8.544.786-6	Profesional Unidad de Estudios	7 horas 25 minutos
Milena Fabiola Galleguillos Díaz	12.432.559-5	Defensora Local Puerto Montt	6 horas 35 minutos
Antonio José Guerra Sepúlveda	14.491.057-5	Defensor Local Ancud	6 horas 25 minutos
Claudio Alejandro Herrera Reyes	10.980.442-8	Defensor Local Castro	7 horas 05 minutos
Cristian Adolfo Rozas Dockendorff	15.068.167-7	Defensor Local Osorno	6 horas 55 minutos

Se deja establecido que dicho derecho debe ser impetrado dentro del plazo de 2 años, contados desde la fecha en que se hubiese hecho exigible.

**ANÓTESE, NOTIFÍQUESE Y ARCHÍVESE.  
POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL.**

  
**JORGE MATZNER GAJARDO**  
**DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS (S)**

  
LCF/MSH/CC/Vcca  
Distribución:  
-Unidad de Adm., Finanzas y RRH  
-Interesados.  
-Oficina de Partes.

Descanso Complementario para funcionarios que se indica por participar en curso de capacitación DERECHO PROCESAL PENAL AVANZADO

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPARON EN ACTIVIDAD DE CAPACITACIÓN DERECHO PROCESAL PENAL AVANZADO	Viernes 10-08-2012			Sábado 11-08-2012	
	Horario Laboral Salida	Hora Término Capacitación	Horas a compensar	Horas a compensar	Total horas a compensar
CLAUDIO ALEJANDRO	16:30	19:05	2:35	4:30	7:05
JOSE MIGUEL	16:30	19:05	2:35	3:55	6:30
MILENA FABIOLA	16:30	19:05	2:35	4:00	6:35
ANTONIO JOSÉ	16:30	19:00	2:30	3:55	6:25
GERMAN CLAUDIO	16:10	19:05	2:55	4:30	7:25
CRISTIAN ADOLFO	16:30	19:05	2:35	4:20	6:55

Puerto Montt, 31-08-2012

**FERIADO LEGAL Y PERMISO  
CON GOCE DE REMUNERACIONES**

FECHA SOLICITUD					
0	3	1	0	1	2

I. SOLICITUD

APELLIDO PATERNO <b>HERRERA</b>		APELLIDO MATERNO <b>REYES</b>		NOMBRES <b>CLAUDIO ALEJANDRO</b>		RUT <b>10980442-8</b>	
PLANTA <b>DEFENSOR</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>CONTRATA</b>		GRADO <b>9</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORIA LOCAL CASTRO</b>	
Solicita se le conceda:		<input checked="" type="checkbox"/> Feriado Legal		<input type="checkbox"/> Permiso con goce de remuneraciones			
Por el período de:		15 Días, a contar del		Día Mes Año <b>05 11 12</b>		Hasta el Día Mes Año <b>23 11 12</b>	
MOTIVO CORRESPONDE A 15 DÍAS DEL PERÍODO 2012 ADICIONANDO 5 POR MISMO PERÍODO CONFORME LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 106 DE LA LEY 18.834 A CONTINUACION DEL PERÍODO DE TÉRMINO POR SALIR DE LA REGION DE LOS LAGOS, POR ENDE SE EXTIENDE EL FERIADO HASTA EL DÍA 30 DE NOVIEMBRE DE 2012. <i>Se sugiere modificar la fecha de inicio del feriado a contar del 19.11.12, en caso contrario se cubren por horas por ratos de su servicio. -</i>							
FIRMA DEL FUNCIONARIO				FIRMA DEL JEFE DIRECTO (S)			

II. RESOLUCIÓN.

CONTROL Y REGISTRO		RESOLUCIÓN EXENTA Nº <b>1313</b>		FECHA <b>25 OCT. 2012</b>	
FECHA DE RECEPCIÓN		<p><b>VISTOS:</b> La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos Nº 102,103,104,106,108 y 109 del D.F.L. Nº29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Nº 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República; y Resolución Exenta Nº 1997, de 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales.</p> <p><b>RESUELVO:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Concédase</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Postérguese</p> <p><input type="checkbox"/> Acumúlese</p> <p><input type="checkbox"/> Néguese</p> <p>Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.</p> <p><b>ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL,</b></p>			
PERMISOS		<p>Nº de días pendientes a la fecha: _____</p>			
FERIADO LEGAL		<p>Derecho a: <u>15</u> días</p> <p>Del período: <u>15</u></p> <p>Acumulado: _____</p> <p>Nº de días pendientes a la fecha: <u>15</u></p> <p>24.10.12</p>			
		<p>DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS (S)</p>			





**MAT:** Ordena descanso complementario por trabajos extraordinarios autorizados en su oportunidad al funcionario GERMÁN ECHEVERRÍA RAMÍREZ.

Puerto Montt, **31 OCT. 2012**

### RESOLUCIÓN EXENTA N° 1388

**VISTOS:** Lo dispuesto en los artículos N°s. 65 al 72 del D.F.L N° 29, de 2004, del Ministerio de Hacienda, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834 sobre Estatuto Administrativo; Resolución N° 53, de 17 de marzo de 2008, que nombra al Defensor Regional de Los Lagos; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales; y, Resolución N° 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

#### CONSIDERANDO:

1. Por Memorandum (U.E.) N° 27, de fecha 08 de agosto de 2012, del Jefe de la Unidad de Estudios, Jonathan Ramírez Orellana, se informan labores realizadas los días 13 y 19 de julio de 2012 por el profesional de dicha Unidad don Germán Echeverría Ramírez, esto, fuera de la jornada ordinaria de trabajo, solicitando que dicha labor le sea compensada.
2. Por correo electrónico de fecha 20 de julio de 2012, don Germán Echeverría Ramírez informó a sus superiores jerárquicos las labores efectuadas el día 19 de julio de 2012, a contar de las 21:30 hrs. y hasta las 23:30 hrs. aproximadamente, esto es, asistencia al CRS de Puerto Montt con el fin de entrevistarse con condenados que cumplen sus penas bajo reclusión nocturna, con la finalidad allí explicitada.
3. Se ha tenido presente la asistencia del funcionario durante el mes de julio de 2012.
4. Analizados los antecedentes adjuntos al presente acto, se ha determinado procedente la solicitud efectuada por el Sr. Jefe de Estudios de la Defensoría Regional, dado que los trabajos realizados por el funcionario fueron debidamente autorizados y eran necesarios, en un caso, para la defensa respecto de una causa en concreto, y la asistencia al CRS, para definir también estrategias de defensa respecto de los condenados. Así entonces, se procederá a dictar el presente acto y el descanso complementario correspondiente.

#### RESUELVO:

AUTORIZÁSE descanso complementario por 10 horas y 13 minutos, por los trabajos extraordinarios realizados los días 13 y 19 de julio de 2012, a continuación de la jornada laboral, al funcionario Germán Echeverría Ramírez, R.U.N. N° 8.544.786-6, calidad jurídica titular, planta profesional, grado 8° de la escala de sueldos de este servicio, todo, según se especifica a continuación:

Horas extras realizadas los días 13 y 19 de julio de 2012		Horas a compensar por los días 13 y 19 de julio de 2012		Total horas a compensar
Diurnas	Nocturnas	Diurnas	Nocturnas	
2:48:00	4:29:00	3:30:00	6:43:30	10:13:30

ANÓTESE, NOTIFIQUESE Y ARCHÍVESE.  
POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL.



**FRANCISCO GEISSE GRAEPP**  
DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS

NSH/CCA  
Distribución:  
-Unidad de Adm., Finanzas y RRHH.  
-Interesado  
-Oficina de Partes

### FERIADO LEGAL Y PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA SOLICITUD					
1	2	1	1	1	2

I. SOLICITUD

APELLIDO PATERNO <b>ROJAS</b>		APELLIDO MATERNO <b>GARRIDO</b>		NOMBRES <b>CRISTIAN ALEJANDRO</b>		RUT <b>7.315.439-1</b>	
PLANTA <b>PROFESIONAL</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>CONTRATA</b>		GRADO <b>10</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORIA REGIONAL</b>	

Solicita se le conceda:  Feriado Legal  Permiso con goce de remuneraciones

Por el período de: **22** Días, a contar del 

Día	Mes	Año
<b>19</b>	<b>11</b>	<b>12</b>

 Hasta el 

Día	Mes	Año
<b>18</b>	<b>12</b>	<b>12</b>

MOTIVO  
*Se requiere ausentarse por la fecha de inicio del feriado a contar del 23.11.12, en caso contrario se deberá postergar por razones de salud, servicio.*

FIRMA DEL FUNCIONARIO FIRMA DEL JEFE DIRECTO

II. RESOLUCIÓN.

CONTROL Y REGISTRO	RESOLUCIÓN EXENTA N° <b>1451</b> FECHA <b>12 NOV. 2012</b>
FECHA DE RECEPCIÓN	<b>VISTOS:</b> La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos N° 102,103,104,106,108 y 109 del DFL N°29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República; y Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales.
PERMISOS N° de días pendientes a la fecha: _____	<b>RESUELVO:</b>
FERIADO LEGAL	<input type="checkbox"/> Concédase
Derecho a: <u>24</u> días	<input checked="" type="checkbox"/> Postérguese
Del período: <u>24</u>	<input type="checkbox"/> Acumúlese
Acumulado: <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Néguese
N° de días pendientes a la fecha: <u>24</u>	Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.
	<b>ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL,</b>



### FERIADO LEGAL Y PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA SOLICITUD					
0	7	1	1	1	2

#### I. SOLICITUD

APELLIDO PATERNO <b>MATZNER</b>		APELLIDO MATERNO <b>GAJARDO</b>		NOMBRES <b>JORGE ALBERTO</b>		RUT <b>11.674.391-4</b>	
PLANTA <b>DEFENSOR</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>CONTRATA</b>		GRADO <b>07</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORIA PUERTO MONTT</b>	

Solicita se le conceda:  Feriado Legal  Permiso con goce de remuneraciones


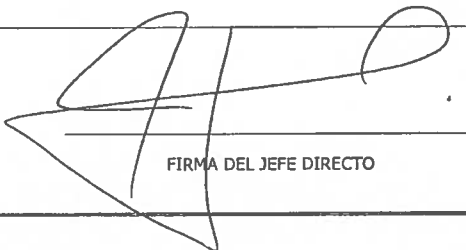
Por el período de: **10** Días, a contar del 

Día	Mes	Año
<b>26</b>	<b>11</b>	<b>12</b>



 Hasta el 

Día	Mes	Año
<b>07</b>	<b>12</b>	<b>12</b>

MOTIVO  
*Se requiere ausentarse por la fecha de inicio del feriado e, contar del 03.12.2012 en caso con motivo de deberes por ser por por razones de fin de servicio.*

FIRMA DEL FUNCIONARIO  FIRMA DEL JEFE DIRECTO 

#### II. RESOLUCIÓN.

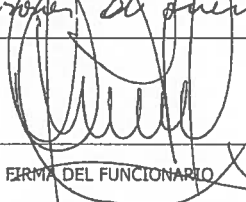
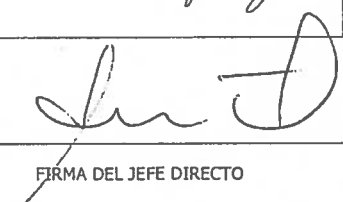
CONTROL Y REGISTRO	RESOLUCIÓN EXENTA Nº <b>1450</b> FECHA <b>12 NOV. 2012</b>
FECHA DE RECEPCIÓN	<b>VISTOS:</b> La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos Nº 102,103,104,106,108 y 109 del D.F.L. Nº29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Nº 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República; y Resolución Exenta Nº 1997, de 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales.
PERMISOS Nº de días pendientes a la fecha:	<b>RESUELVO:</b>
FERIADO LEGAL Derecho a: <u>10</u> días Del período: <u>10</u>	<input type="checkbox"/> Concédase <input checked="" type="checkbox"/> Postérguese <input type="checkbox"/> Acumúlese <input type="checkbox"/> Niéguese
No de días pendientes a la fecha: <u>10</u>	Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.
	<b>ANÓTESE Y COMUNIQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL,</b>
	 <b>DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS</b>



**FERIADO LEGAL Y PERMISO  
CON GOCE DE REMUNERACIONES**

FECHA SOLICITUD					
1	2	1	1	1	2

**I. SOLICITUD**

APELLIDO PATERNO <b>ALVAREZ</b>		APELLIDO MATERNO <b>CABANAS</b>		NOMBRES <b>CARLA CECILIA</b>		RUT <b>10.619.904-3</b>													
PLANTA <b>ADMINISTRATIVA</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>TITULAR</b>		GRADO <b>16°</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORIA REGIONAL LOS LAGOS</b>													
Solicita se le conceda: <input checked="" type="checkbox"/> Feriado Legal <input type="checkbox"/> Permiso con goce de remuneraciones																			
Por el período de: <input type="text" value="11"/> Días, a contar del <table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr><tr><td><b>19</b></td><td><b>11</b></td><td><b>12</b></td></tr></table> Hasta el <table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr><tr><td><b>03</b></td><td><b>12</b></td><td><b>12</b></td></tr></table>								Día	Mes	Año	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	Día	Mes	Año	<b>03</b>	<b>12</b>	<b>12</b>
Día	Mes	Año																	
<b>19</b>	<b>11</b>	<b>12</b>																	
Día	Mes	Año																	
<b>03</b>	<b>12</b>	<b>12</b>																	
<p style="text-align: center;">MOTIVO</p> <p><i>Se solicita modificación de fecha de inicio del feriado a contar desde el 12.12, en caso contrario se deberá postergar por motivo de salud personal.</i></p>																			
<p style="text-align: center;">FIRMA DEL FUNCIONARIO</p> 				<p style="text-align: center;">FIRMA DEL JEFE DIRECTO</p> 															

**II. RESOLUCIÓN.**

<p><b>CONTROL Y REGISTRO</b></p> <p>FECHA DE RECEPCIÓN</p> <p>PERMISOS</p> <p>Nº de días pendientes a la fecha: _____</p> <p><b>FERIADO LEGAL</b></p> <p>Derecho a: <u>14</u> días</p> <p>Del período: <u>11</u></p> <p>Acumulado: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº de días pendientes a la fecha: <u>11</u></p>	<p><b>RESOLUCIÓN EXENTA Nº 1456</b>      <b>FECHA 13 NOV. 2012</b></p> <p><b>VISTOS:</b> La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos Nº 102,103,104,106,108 y 109 del D.F.L. Nº29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Nº 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República; y Resolución Exenta Nº 1997, de 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales.</p> <p><b>RESUELVO:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Concédase</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Postérguese</p> <p><input type="checkbox"/> Acumúlese</p> <p><input type="checkbox"/> Niéguese</p> <p>Al funcionario Individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.</p> <p><b>ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL,</b></p> <p style="text-align: center;">     <b>DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS</b> </p>
---	---





**FERIADO LEGAL Y PERMISO  
CON GOCE DE REMUNERACIONES**

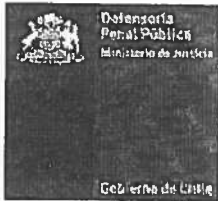
FECHA SOLICITUD					
1	3	1	1	1	2

I. SOLICITUD

APELLIDO PATERNO <b>CIFUENTES</b>		APELLIDO MATERNO <b>SILVA</b>		NOMBRES <b>MARIA ANGELICA</b>		RUT <b>11.906.766-9</b>	
PLANTA <b>ADMINISTRATIVO</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>TITULAR</b>		GRADO <b>18</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS</b>	
Solicita se le conceda:		<input checked="" type="checkbox"/> Feriado Legal		<input type="checkbox"/> Permiso con goce de remuneraciones			
Por el período de:		17 Días, a contar del		Día Mes Año 26 11 12		Hasta el Día Mes Año 18 12 12	
MOTIVO <i>Se solicita suspender la función del funcionario a contar del 03.12.12, en caso contrario si obtiene postergación por razones de fuerza mayor.</i>							
 FIRMA DEL FUNCIONARIO				 FIRMA DEL JEFE DIRECTO			

II. RESOLUCIÓN.

CONTROL Y REGISTRO		RESOLUCIÓN EXENTA Nº <b>1455</b> FECHA <b>13 NOV. 2012</b>	
FECHA DE RECEPCIÓN		<b>VISTOS:</b> La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos Nº 102,103,104,106,108 y 109 de la Ley Nº 18.834, Estatuto Administrativo, la Resolución Nº 1600, de fecha 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República y la Resolución Exenta Nº 1997 de fecha 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores administrativos Regionales.	
PERMISOS Nº de días pendientes a la fecha: _____		<b>RESUELVO:</b> <input type="checkbox"/> Concédase <input checked="" type="checkbox"/> Postérguese <input type="checkbox"/> Acumúlese <input type="checkbox"/> Niéguese	
FERIADO LEGAL  Derecho a: <u>20</u> días Del período: <u>20</u> Acumulado: <u>/</u> Nº de días pendientes a la fecha: <u>20</u>		Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.  <b>ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL.</b>	
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANZAS Y RR.HH.		 DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS	



**FERIADO LEGAL Y PERMISO  
CON GOCE DE REMUNERACIONES**

FECHA SOLICITUD					
0	7	1	1	1	2

**I. SOLICITUD**

APELLIDO PATERNO <b>GALLEGUILLOS</b>		APELLIDO MATERNO <b>DIAZ</b>		NOMBRES <b>MILENA FABIOLA</b>		RUT <b>12.432.559-5</b>	
PLANTA <b>DEFENSOR</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>CONTRATA</b>		GRADO <b>06</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORIA PUERTO MONTT</b>	

Solicita se le conceda:  Feriado Legal  Permiso con goce de remuneraciones

Por el período de: **10** Días, a contar del

Día	Mes	Año
19	11	12

Hasta el

Día	Mes	Año
30	11	12

MOTIVO

*Se sugiere modificar la fecha de inicio del feriado a contar del 20.11.12, en caso contrario se obtiene por tener por razones de su servicio.*

FIRMA DEL FUNCIONARIO

FIRMA DEL JEFE DIRECTO

**II. RESOLUCIÓN.**

CONTROL Y REGISTRO

RESOLUCIÓN EXENTA Nº **1464** FECHA **14 NOV. 2012**

FECHA DE RECEPCIÓN

PERMISOS

Nº de días pendientes a la fecha: \_\_\_\_\_

FERIADO LEGAL

Derecho a: 10 días

Del período: 10

Acumulado: /

Nº de días pendientes a la fecha: 10

RESUELVO:

Concédase

Postérguese

Acumúlese

Niéguese

Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL,

DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS



### FERIADO LEGAL Y PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA SOLICITUD					
1	4	1	1	1	2

#### I. SOLICITUD

APELLIDO PATERNO <b>ECHEVERRÍA</b>		APELLIDO MATERNO <b>RAMÍREZ</b>		NOMBRES <b>GERMAN CLAUDIO</b>		RUT <b>8.544.786-6</b>	
PLANTA <b>PROFESIONAL</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>TITULAR</b>		GRADO <b>8</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORÍA REGIONAL</b>	

Solicita se le conceda:  Feriado Legal  Permiso con goce de remuneraciones

Por el período de:  Días, a contar del

Día	Mes	Año
26	11	12

Hasta el

Día	Mes	Año
04	12	12

MOTIVO  
*Se solicita modificar la fecha de inicio del feriado a contar del día 12.12.12 en caso contrario se solicita postergar por razones de buen servicio.*

FIRMA DEL FUNCIONARIO

FIRMA DEL JEFE DIRECTO

#### II. RESOLUCIÓN

CONTROL Y REGISTRO		RESOLUCIÓN EXENTA N° <b>1459</b> FECHA <b>14 NOV. 2012</b>	
FECHA DE RECEPCIÓN		<p><b>VISTOS:</b> La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos N° 102,103,104,106,108 y 109 del D.F.L. N°29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución N° 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República; y Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales.</p> <p><b>RESUELVO:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Concédase</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Postérguese</p> <p><input type="checkbox"/> Acumúlese</p> <p><input type="checkbox"/> Niéguese</p> <p>Al funcionario Individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.</p> <p><b>ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL,</b></p>	
PERMISOS		 <b>DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS</b>	
N° de días pendientes a la fecha:			
FERIADO LEGAL			
<p>Derecho a: <u>12</u> días</p> <p>Del período: <u>12</u></p> <p>Acumulado: <u>12</u></p> <p>N° de días pendientes a la fecha: <u>12</u></p>			





### FERIADO LEGAL Y PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA SOLICITUD					
1	3	1	1	1	2

#### I. SOLICITUD

APELLIDO PATERNO <b>MANRIQUEZ</b>		APELLIDO MATERNO <b>FERNANDEZ</b>		NOMBRES <b>EUGENIO PATRICIO</b>		RUT <b>08.695.078-2</b>	
PLANTA <b>PROFESIONAL</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>TITULAR</b>		GRADO <b>13</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORIA REGIONAL LOS LAGOS</b>	
Solicita se le conceda: <input checked="" type="checkbox"/> Feriado Legal <input type="checkbox"/> Permiso con goce de remuneraciones							
Por el período de: <input type="text" value="5"/> Días, a contar del							
		Día		Mes		Año	
		<b>03</b>		<b>12</b>		<b>12</b>	
Hasta el							
		Día		Mes		Año	
		<b>07</b>		<b>12</b>		<b>12</b>	
MOTIVO							
Feriado Legal <i>se sigue desde por lo que se inicio el feriado a contar del 12.12.12 en caso contrario de ausencia por viaje por razones de buen servicio.</i>							
 FIRMA DEL FUNCIONARIO				 FIRMA DEL JEFE DIRECTO			

#### II. RESOLUCIÓN.

CONTROL Y REGISTRO		RESOLUCIÓN EXENTA N° <b>1458</b> FECHA <b>14 NOV. 2012</b>	
FECHA DE RECEPCIÓN  		<b>VISTOS:</b> La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos N° 102,103,104,106,108 y 109 del D.F.L. N°29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución N° 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República; y Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales.	
PERMISOS N° de días pendientes a la fecha: _____			
FERIADO LEGAL Derecho a: <u>5</u> días Del período: <u>5</u> Acumulado: <input checked="" type="checkbox"/> N° de días pendientes a la fecha: <u>5</u>			
		<b>RESUELVO:</b> <input type="checkbox"/> Concédase <input checked="" type="checkbox"/> Postérguese <input type="checkbox"/> Acumúlese <input type="checkbox"/> Niéguese  Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.	
		<b>ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL,</b>  DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS (5)	





### FERIADO LEGAL Y PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA SOLICITUD					
1	2	1	1	1	2

#### I. SOLICITUD

APELLIDO PATERNO <b>ULLOA</b>		APELLIDO MATERNO <b>LEBTUN</b>		NOMBRES <b>JULIO PATRICIO</b>		RUT <b>15.287.541-K</b>	
PLANTA <b>AUXILIAR</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>TITULAR</b>		GRADO <b>19</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORÍA LOCAL ANCUD</b>	

Solicita se le conceda:  Feriado Legal  Permiso con goce de remuneraciones

Por el período de:  Días, a contar del

Día	Mes	Año
17	12	12

Hasta el

Día	Mes	Año
31	12	12

MOTIVO  
10 DIAS DE FERIADO LEGAL CORRESPONDIENTE AL AÑO 2012. *Se solicita por motivo de haberse iniciado el periodo de vacaciones de invierno el día 27.11.12, en consecuencia se solicita postergar por razones de fuerza mayor.*

FIRMA DEL FUNCIONARIO *[Firma]* FIRMA DEL JEFE DIRECTIVO *[Firma]*

#### II. RESOLUCIÓN.

CONTROL Y REGISTRO		RESOLUCIÓN EXENTA N° <b>1457</b> FECHA <b>14 NOV. 2012</b>	
FECHA DE RECEPCIÓN		<p><b>VISTOS:</b> La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos N° 102,103,104,106,108 y 109 del D.F.L N°29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución N° 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República; y Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales.</p> <p><b>RESUELVO:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Concédase</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Postérguese</p> <p><input type="checkbox"/> Acumúlese</p> <p><input type="checkbox"/> Niéguese</p> <p>Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.</p> <p><b>ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL,</b></p>	
<p>PERMISOS</p> <p>N° de días pendientes a la fecha: _____</p>		<p>DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS</p> <p><i>[Firma]</i></p>	
<p>FERIADO LEGAL</p> <p>Derecho a: <u>10</u> días</p> <p>Del período: <u>10</u></p> <p>Acumulado: <u>/</u></p> <p>N° de días pendientes a la fecha: <u>10</u></p>		<p>DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS</p> <p><i>[Firma]</i></p>	



**FERIADO LEGAL Y PERMISO  
CON GOCE DE REMUNERACIONES**

FECHA SOLICITUD					
1	4	1	1	1	2

I. SOLICITUD

APELLIDO PATERNO <b>SANHUEZA</b>		APELLIDO MATERNO <b>RUIZ</b>		NOMBRES <b>CRISTIAN ANDRES</b>		RUT <b>13.968.044-8</b>	
PLANTA <b>ADMINISTRATIVO</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>SUPLENCIA</b>		GRADO <b>19</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORIA LOCAL FUTALEUFU</b>	
Solicita se le conceda: <input checked="" type="checkbox"/> Feriado Legal				<input type="checkbox"/> Permiso con goce de remuneraciones			
Por el periodo de: <input type="text" value="11"/> Días, a contar del				Día Mes Año <b>03 12 12</b>		Hasta el Día Mes Año <b>17 12 12</b>	
MOTIVO <i>Se sugiere modificación de fecha de inicio del feriado a contar del 26.11.12, en caso contrario se cancela por haber por razones en sus servicios.</i>							
FIRMA DEL FUNCIONARIO				FIRMA DEL JEFE DIRECTO			

II. RESOLUCIÓN.

CONTROL Y REGISTRO		RESOLUCIÓN EXENTA Nº <u>1477</u> FECHA <u>15 NOV. 2012</u>	
FECHA DE RECEPCIÓN		<p><b>VISTOS:</b> La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos Nº 102,103,104,106,108 y 109 de la Ley Nº 18.834, Estatuto Administrativo, la Resolución Nº 1600, de fecha 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República y la Resolución Exenta Nº 1997 de fecha 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores administrativos Regionales.</p> <p><b>RESUELVO:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Concédase</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Postérguese</p> <p><input type="checkbox"/> Acumúlese</p> <p><input type="checkbox"/> Niéguese</p> <p>Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.</p> <p><b>ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL.</b></p>	
PERMISOS Nº de días pendientes a la fecha:			
FERIADO LEGAL Derecho a: <u>11</u> días Del periodo: <u>01</u> Acumulado: Nº de días pendientes a la fecha: <u>11</u>			
		<p>DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS</p>	




### FERIADO LEGAL Y PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

#### I. SOLICITUD

			FECHA SOLICITUD		
			1	6	1 1 1 2
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
SANTIBAÑEZ		HANDSCHUH		NORMAN MARCELO	
			RUT		
			10.589.045-1		
PLANTA		CALIDAD JURÍDICA		GRADO	
PROFESIONAL		CONTRATA		6	
LUGAR DE DESEMPEÑO					
DEFENSORIA REGIONAL DE LOS LAGOS					
Solicita se le conceda:					
<input checked="" type="checkbox"/>		Feriado Legal		<input type="checkbox"/>	
Permiso con goce de remuneraciones					
Por el período de:					
6		Días, a contar del		Hasta el	
		Día Mes Año		Día Mes Año	
		03 12 12		10 12 12	
MOTIVO					
<i>se solicita modificar la fecha de inicio del feriado a contar del 12.12.12, en caso contrario se otorga postergar por razones de fuerza mayor.</i>					
FIRMA DEL FUNCIONARIO			FIRMA DEL JEFE DIRECTO		

#### II. RESOLUCIÓN

CONTROL Y REGISTRO		RESOLUCIÓN EXENTA N° <b>1485</b>		FECHA <b>16 NOV. 2012</b>	
FECHA DE RECEPCIÓN		<p><b>VISTOS:</b> La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos N° 102,103,104,106,108 y 109 de la Ley N° 18.834, Estatuto Administrativo, la Resolución N° 1600, de fecha 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República y la Resolución Exenta N° 1997 de fecha 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores administrativos Regionales.</p> <p><b>RESUELVO:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Concédase</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Postérguese</p> <p><input type="checkbox"/> Acumúlese</p> <p><input type="checkbox"/> Niéguese</p> <p>Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.</p> <p style="text-align: center;"><b>ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL.</b></p>			
PERMISOS					
N° de días pendientes a la fecha:					
FERIADO LEGAL					
Derecho a: <u>9</u> días					
Del periodo: <u>9</u>					
No de días pendientes a la fecha:					
No de días pendientes a la fecha: <u>9</u>					
DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS		 DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS			



**FERIADO LEGAL Y PERMISO  
CON GOCE DE REMUNERACIONES**

FECHA SOLICITUD					
2	0	1	1	1	2

I. SOLICITUD

APELLIDO PATERNO <b>BARRIA</b>		APELLIDO MATERNO <b>PACHECO</b>		NOMBRES <b>KARINA DE LOURDES</b>		RUT <b>15.926.897-7</b>	
PLANTA <b>AUXILIAR</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>CONTRATA</b>		GRADO <b>19</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORIA LOCAL DE CASTRO</b>	

Solicita se le conceda:  Feriado Legal  Permiso con goce de remuneraciones

Por el período de: **10** Días, a contar del 

Día	Mes	Año
<b>26</b>	<b>11</b>	<b>12</b>

 Hasta el 


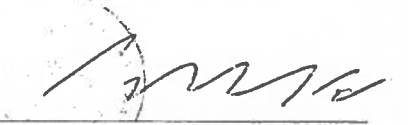
Día	Mes	Año
<b>07</b>	<b>12</b>	<b>12</b>

MOTIVO  
CORRESPONDE A 10 DÍAS RESPECTO AL PERÍODO 2012 Y 5 DÍAS ADICIONALES POR MISMO PERÍODO CONFORME LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 106 DE LA LEY 18.834 A CONTINUACION DEL PERÍODO DE TÉRMINO POR SALIR DE LA ISLA DE CHILOE. POR LO TANTO EL FERIADO SE EXTIENDE HASTA EL 14 DE DICIEMBRE DEL 2012. *Se suplen ausencias de feriado de un mes por feriados a contar del 05/12/12, en caso contrario de haberse postergado X razones de buen servicio.*

FIRMA DEL FUNCIONARIO: 

FIRMA DEL JEFE DIRECTO: 

II. RESOLUCIÓN.

CONTROL Y REGISTRO	RESOLUCIÓN EXENTA N° <u>1513</u> FECHA <u>21 NOV. 2012</u>
FECHA DE RECEPCIÓN	<b>VISTOS:</b> La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos N° 102,103,104,106,108 y 109 del D.F.L. N°29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución N° 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República; y Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales.
PERMISOS N° de días pendientes a la fecha:	<b>RESUELVO:</b>
FERIADO LEGAL Derecho a: <u>10</u> días Del periodo: <u>10</u> Acumulado: <u>/</u>	<input type="checkbox"/> Concédase <input checked="" type="checkbox"/> Postérguese <input type="checkbox"/> Acumúlese <input type="checkbox"/> Niéguese
N° de días pendientes a la fecha: <u>10</u>	Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.
	<b>ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL,</b>
	 <b>DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS</b>



**FERIADO LEGAL Y PERMISO  
CON GOCE DE REMUNERACIONES**

FECHA SOLICITUD				
2	0	1	1	2

I. SOLICITUD

APELLIDO PATERNO <b>LLORENTE</b>		APELLIDO MATERNO <b>HITSCHFELD</b>		NOMBRES <b>MARIA SOLEDAD</b>		RUT <b>8.329.355-1</b>	
PLANTA <b>PROFESIONAL</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>CONTRATA</b>		GRADO <b>6</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORIA LOCAL OSORNO</b>	

Solicita se le conceda:  Feriado Legal  Permiso con goce de remuneraciones

Por el período de:  Días, a contar del

Día	Mes	Año
17	12	12

Hasta el

Día	Mes	Año
21	12	12

MOTIVO

*Se requiere inscripción de feriado de inicio del feriado en contad del 04.12.12, en caso contrario se otorga posterga por razones de fuerza mayor.*

FIRMA DEL FUNCIONARIO

FIRMA DEL JEFE DIRECTO

II. RESOLUCIÓN.

CONTROL Y REGISTRO		RESOLUCIÓN EXENTA Nº <b>1512</b>	FECHA <b>21 NOV. 2012</b>
FECHA DE RECEPCIÓN		<b>VISTOS:</b> La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos Nº 102,103,104,106,108 y 109 del D.F.L. Nº29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Nº 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República; y Resolución Exenta Nº 1997, de 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales.	
PERMISOS		<b>RESUELVO:</b>	
Nº de días pendientes a la fecha:		<input type="checkbox"/> Concédase <input checked="" type="checkbox"/> Postérguese <input type="checkbox"/> Acumúlese <input type="checkbox"/> Niéguese	
FERIADO LEGAL		Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.	
Derecho a: <input checked="" type="checkbox"/> días Del período: <input checked="" type="checkbox"/> Acumulado: <input checked="" type="checkbox"/> Nº de días pendientes a la fecha: <input checked="" type="checkbox"/>		<b>ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL,</b>  <b>DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS</b>	





**Defensoría**  
Sin defensa no hay Justicia

**MAT:** Modifica resolución exenta N° 1624, de fecha 11 de diciembre de 2012, uso de descanso complementario de la funcionaria Milena Galleguillos Díaz, por las razones que se señalan.

**PUERTO MONTT, 14 DIC. 2012**

**EXENTA N° 1671**

**VISTOS:** Resolución Exenta N° 1624, de 11 de diciembre de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos y correo electrónico de fecha 12 de diciembre de 2012, de doña Milena Galleguillos Díaz.

**CONSIDERANDO:**

1.- Por Resolución Exenta N°1624, de 11 de diciembre de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos, se autorizó uso de descanso complementario a la doña Milena Galleguillos Díaz, Defensora Local Jefe de Puerto Montt.

2.- Por correo electrónico de fecha 12 de diciembre de 2012, doña Milena Galleguillos Díaz, solicita modificar la Resolución emitida, ya que no fue posible hacer uso de las 3 horas de descanso complementario autorizadas para el día martes 11 de diciembre de 2012, por las razones que explicita en dicho correo.

3.- Dado lo expuesto, el acto administrativo que autorizó el uso del descanso complementario debe ser modificado en términos de dejar establecida dicha anterior circunstancia.

**TENIENDO PRESENTE:** Lo dispuesto en el D.F.L. N°29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°18.834, sobre Estatuto Administrativo; Ley 20.557, de 15 de diciembre de 2011, que aprueba presupuesto del sector público para el año 2012; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010, de la Defensoría Nacional, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales; Resolución N° 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**RESUELVO:**

Modificar la Resolución Exenta N° 1624, de 11 de diciembre de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos, que autorizó uso de descanso complementario a la funcionaria Milena Galleguillos Díaz, C.I.N°12.432.559-5, en términos de dejar establecido que el día martes 11 de diciembre de 2012, se hará y se hizo efectivamente uso de 2 horas 16 minutos y no 3 horas como se autorizó en principio.

Dado lo anterior, a la funcionaria individualizada a esta fecha le quedan pendientes 49 minutos para hacer uso del total de descanso complementario reconocido y no 05 minutos como se señaló en el acto que se modifica.

La presente resolución se entiende formar parte integrante de aquella que se modifica, quedando vigente la primera en todo aquello no alterado.

Anótese, Comuníquese y Archívese.  
Por orden del Defensor Nacional.



**FRANCISCO GEISSE GRAEPP**  
**DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS**

LUF/MS/CCA/cca  
Distribución  
- Unidad de Adm., Finanzas y RR.HH.  
- Interesada  
- Oficina de Partes

**Claudia Rosa Cisternas Araya**

---

**De:** Milena Fabiola Galleguillos Diaz  
**Enviado el:** miércoles, 12 de diciembre de 2012 10:40  
**Para:** Lorena Castro Franco  
**CC:** Claudia Rosa Cisternas Araya  
**Asunto:** Solicita modificación resolución exenta N° 1624 AUTORIZA USO DE DESCANSO COMPLEMENTARIO

Estimadas, solicito modificación de la resolución exenta 1624 que autoriza descanso complementario, ya que por falta de autorización de mi jefe directo no me fue posible hacer uso de las 3 horas correspondientes al día 11 de diciembre, por lo que mi hora de salida según reloj control horario corresponde a las 15:14 horas del día antes señalado. Solicito Imputar al período de tiempo faltante los 44 minutos de los que no puede hacer uso el día de ayer.

Atte.

Milena Galleguillos Díaz  
Defensora Local Jefe  
Defensoría Local de Puerto Montt  
[mgalleguillos@dpp.cl](mailto:mgalleguillos@dpp.cl)  
fono: 065-311021-341158.

---

**De:** Oficina Partes Pto. Montt  
**Enviado el:** martes, 11 de diciembre de 2012 18:07  
**Para:** Claudia Rosa Cisternas Araya; Milena Fabiola Galleguillos Diaz  
**CC:** Sandra Ximena Mendez Mendez  
**Asunto:** X Los Lagos RESOLUCIÓN EXENTA 1624 AUTORIZA USO DE DESCANSO COMPLEMENTARIO A FUNCIONA

Folio : 1624  
Tipo Documento : RESOLUCIÓN EXENTA  
Materia : AUTORIZA USO DE DESCANSO COMPLEMENTARIO A FUNCIONARIA MILENA GALLEGUILLOS DÍAZ

Atentamente,  
Encargado de Oficina de Partes  
Defensoría Regional X Los Lagos



**Defensoría**  
Sin defensa no hay Justicia

**MAT:** Autoriza uso de descanso complementario a funcionaria Milena Galleguillos Díaz.

**PUERTO MONTT, 11 DIC. 2012**

**EXENTA N° 1624,**

**VISTOS y CONSIDERANDO:** Estos antecedentes; correos electrónicos de fecha 10 y 11 de diciembre de 2012, de doña Milena Galleguillos Díaz, C.I. N° 12.432.559-5, Defensora Local Jefe de Puerto Montt, en virtud de la cual solicita permiso, para los días 11 de diciembre y 31 de diciembre del presente año, requiriendo que los mismos sean imputados a su derecho a descanso complementario autorizado por Resolución Exenta N° 1073, de 14 de septiembre de 2012; autorización otorgada por su jefe directo con fecha 11 de diciembre de 2012.

**TENIENDO PRESENTE:** Lo dispuesto en los artículos 26 al 31 de la ley N° 18.834, Estatuto Administrativo, cuyo texto refundido consta en D.F.L. N° 29, de 2004, del Ministerio de Hacienda; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales; Resolución Exenta N° 41, de 12 de enero de 2012, de la Defensoría Regional que establece subrogancia del Defensor Regional de Los Lagos; y, Resolución N° 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**RESUELVO:**

Autorizar a doña Milena Fabiola Galleguillos Díaz, C.I. N° 12.432.559-5, Defensora Local Jefe de Puerto Montt, calidad jurídica contrata, grado 6°, para que haga uso de su derecho a descanso complementario reconocido en Resolución Exenta N° 1073, de 14 de septiembre de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos. Lo anterior, los días 11 y 31 de diciembre de 2012, según el siguiente detalle: martes 11 de diciembre, 3 horas, a contar de las 14:30 hrs; lunes 31 de diciembre, 3 horas treinta minutos, a contar de las 08:30 hrs.

Impútese un total de 6 horas y 30 minutos al descanso complementario autorizado por Resolución Exenta N° 1073, de 14 de septiembre de 2012.

Se deja establecido, que a esta fecha, a la funcionaria individualizada le quedan pendientes 05 minutos para hacer uso del total del descanso complementario reconocido.

Anótese, notifíquese y archívese.  
Por orden del Defensor Nacional.

  
**JORGE MATZNER GAJARDO**  
DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS (S)

  
LGE/NSH/OCA/cca.  
Distribución

1. Unidad de Administración, Finanzas y RR.HH.
2. Interésada
3. Oficina de Partes.





**Defensoría**  
Sin defensa no hay Justicia

**MAT:** Rectifica resolución exenta N° 1592, de fecha 06 de diciembre de 2012, feriado legal del funcionario Mauricio Marcelo Nempo Agüero, por las razones que se señalan.

**PUERTO MONTT, 14 DIC. 2012**

**EXENTA N° 1668**

**VISTOS:** Resolución Exenta N° 1592, de fecha 06 de diciembre de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos.

**CONSIDERANDO:**

1.- Por Resolución Exenta N°1592, de 06 de diciembre de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos, se autorizó feriado legal a don Mauricio Marcelo Nempo Agüero, por 3 días, desde el 26 de diciembre hasta el 28 de diciembre de 2012.

2.- Revisada la Resolución emitida, en la parte de la solicitud se indicó "por el período de 3 días, a contar del 26. 12. 2013 hasta el 28. 12. 2013", debiendo decir año 2012.

3.- Dado lo expuesto, el acto administrativo que autorizó el feriado legal debe ser modificado en términos de enmendar el error cometido.

**TENIENDO PRESENTE:** Lo dispuesto en el D.F.L. N°29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°18.834, sobre Estatuto Administrativo; Ley 20.557, de 15 de diciembre de 2011, que aprueba presupuesto del sector público para el año 2012; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010, de la Defensoría Nacional, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales; Resolución N° 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**RESUELVO:**

Rectificar la Resolución Exenta N°1592, de fecha 06 de diciembre de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos, que autoriza feriado legal a don Mauricio Nempo Agüero, C.I. 12.593.625-3, de la planta administrativa, calidad jurídica contrata, en cuanto al año indicado en las fechas solicitadas del feriado legal, como se indica:

**Donde dice:** a contar del 26-12-2013 hasta el 28-12-2013

**Debe decir:** a contar del 26-12-2012 hasta el 28-12-2012

La presente resolución se entiende formar parte integrante de aquella que se modifica, quedando vigente la primera en todo aquello no alterado.

Anótese, Comuníquese y Archívese.  
Por orden del Defensor Nacional.



**FRANCISCO GEISSE GRAEPP**  
**DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS**

**DZ/NSP/CCA/cca**  
**Distribución:**  
- Unidad de Adm., Finanzas y RR.HH.  
- Interesado  
- Oficina de Partes



**FERIADO LEGAL Y PERMISO  
CON GOCE DE REMUNERACIONES**

I. SOLICITUD

FECHA SOLICITUD					
0	6	1	2	1	2

APELLIDO PATERNO NEMPO		APELLIDO MATERNO AGÜERO		NOMBRES MAURICIO MARCELO		RUT 12.593.625-3	
PLANTA ADMINISTRATIVO		CALIDAD JURÍDICA CONTRATA		GRADO 16		LUGAR DE DESEMPEÑO DEFENSORÍA REGIONAL	

Solicita se le conceda:  Feriado Legal  Permiso con goce de remuneraciones

Por el periodo de:  Días, a contar del

Día	Mes	Año
26	12	2013

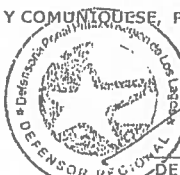
Hasta el

Día	Mes	Año
28	12	2013

MOTIVO  
Feriado legal.

FIRMA DEL FUNCIONARIO FIRMA DEL JEFE DIRECTO

II. RESOLUCIÓN

CONTROL Y REGISTRO		RESOLUCIÓN EXENTA Nº <u>1592</u>	FECHA <u>06 DIC. 2012</u>
FECHA DE RECEPCIÓN		<p>VISTOS: La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos Nº 102,103,104,106,108 y 109 del D.F.L. Nº29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Nº 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República; y Resolución Exenta Nº 1997, de 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales.</p>	
PERMISOS		RESUELVO:	
Nº de días pendientes a la fecha:		<input checked="" type="checkbox"/> Concédase <input type="checkbox"/> Postérguese <input type="checkbox"/> Acumúlese <input type="checkbox"/> Niéguese	
FERIADO LEGAL		<p>Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.</p>	
Derecho a: <u>3</u> días		ANÓTESE Y COMUNIQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL,	
Del periodo: <u>3</u>		 DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS	
Nº de días pendientes a la fecha:			



**MAT:** Rectifica Resolución Exenta N° 1670, de fecha 14 de diciembre de 2012, permiso del inciso segundo del artículo 109, D.F.L 29 de 2004, a la funcionaria Mohira Manríquez T., por las razones que se señalan.

**PUERTO MONTT, 18 DIC. 2012**

**EXENTA N° 1680**

**VISTOS:** Resolución Exenta N° 1670, de fecha 14 de diciembre de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos.

**CONSIDERANDO:**

1.- Por Resolución Exenta N°1670, de 14 de diciembre de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos, se autorizó permiso del inciso segundo del artículo 109, D.F.L 29 de 2004, esto es un descanso con goce de remuneraciones de día hábil inserto entre dos feriados, o un feriado y un día sábado o domingo, según sea el caso, en tanto se recuperen con otra jornada u horas de trabajo, realizadas con anterioridad o posterioridad al feriado respectivo. Lo anterior para el día lunes 24 y lunes 31 de diciembre de 2012. Respecto de la funcionaria doña Mohira Manriquez Torres.

2.- Revisada la Resolución Exenta emitida, se constató que el número de la cédula nacional de identidad de la funcionaria individualizada no corresponde, habiéndose señalado la C.I. 10.977.000-0, debiendo decir C.I. 10.773.594-1.

3.- Dado lo expuesto, el acto administrativo que autorizó el permiso citado debe ser modificado en términos de enmendar el error cometido.

**TENIENDO PRESENTE:** Lo dispuesto en el D.F.L. N°29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°18.834, sobre Estatuto Administrativo; Ley 20.557, de 15 de diciembre de 2011, que aprueba presupuesto del sector público para el año 2012; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010, de la Defensoría Nacional, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales; Resolución Exenta N° 41, de 12 de enero de 2012, de la Defensoría Regional que establece subrogancia del Defensor Regional de Los Lagos; y, Resolución N° 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.


**RESUELVO:**

Rectificar la Resolución Exenta N°1670, de fecha 14 de diciembre de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos, que autoriza permiso a la funcionaria Mohira Manríquez Torres, en cuanto al número de cédula nacional de identidad, debiendo decir C.I. 10.773.594-1 y no como se indicó.

La presente resolución se entiende formar parte integrante de aquella que se modifica, quedando vigente la primera en todo aquello no alterado.

Anótese, Comuníquese y Archívese.  
Por orden del Defensor Nacional.

  
**MILENA GALLEGUILLOS DÍAZ**  
**DEFENSORA REGIONAL DE LOS LAGOS (S)**

  
LCF/MSH/CCA/cca  
Distribución:  
- Unidad de Adm., Finanzas y RR.HH.  
- Interesada  
- Oficina de Partes



**Defensoría**  
Sin defensa no hay Justicia

MAT: Permiso del inciso segundo del artículo 109, D.F.L. 29 de 2004 que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la ley N° 18.834, Estatuto Administrativo.

PUERTO MONTT, 14 DIC. 2012

EXENTA N° 1670

**Vistos y considerando:** Estos antecedentes; las solicitud realizada por la funcionaria Mohira Manríquez Torres, en términos de hacer efectivo el descanso con goce de remuneraciones de día hábil inserto entre dos feriados, o un feriado y un día sábado o domingo, según sea el caso, en tanto se recuperen con otra jornada u horas de trabajo, realizadas con anterioridad o posterioridad al feriado respectivo.

**Teniendo presente:** Artículo 109 del D.F.L. N° 29 de 2004 del Ministerio de Hacienda, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución N° 53, de 17 de marzo de 2008, que nombra al Defensor Regional de Los Lagos; Resolución Exenta N° 1997, de 02 de julio de 2010, de la Defensoría Nacional, que delega facultades en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales; y, Resolución N° 1600, de 30 de octubre de 2008 de la Contraloría General de la República.

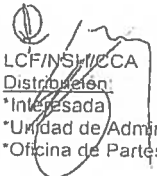
**RESUELVO:**

Otorgar permiso para el día lunes 24 y lunes 31 de diciembre de 2012, a la funcionaria Mohira Manríquez Torres, C.I. 10.977.000-0, Encargada de Contabilidad.

Las funcionaria individualizada deberá compensar los días no trabajados en los días y número de horas indicadas en las respectivas solicitudes que se adjuntan a este acto administrativo.

Anótese, notifíquese y archívese  
Por orden del Defensor Nacional

  
**FRANCISCO GEISSE GRAEPP**  
**DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS**

  
LCF/INSH/CCA  
Distribución:  
\* Interesada  
\* Unidad de Administración, Finanzas y RR.HH  
\* Oficina de Partes



Defensoría  
San Defensa en la Justicia

Defensoría Regional de Los Lagos

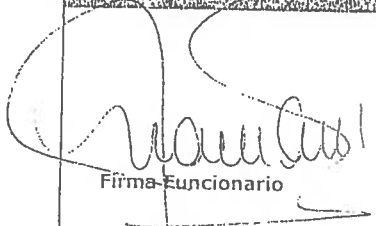
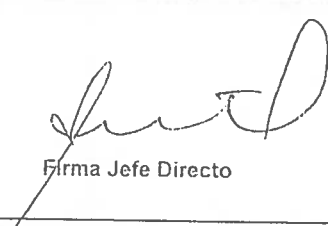
### SOLICITUD PERMISOS DEL INCISO SEGUNDO DEL ARTÍCULO 109

Antecedentes del Funcionario	
Nombre: MOHIRA MANRIQUEZ TORRES	RUT: 10.977.000-0 10.773.544-1
Cargo: ENCARGADA DE CONTABILIDAD	Calidad Jurídica: Titular
Repartición: Defensoría Regional de los Lagos	Grado: 10°

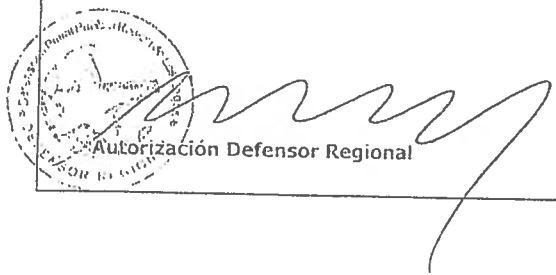
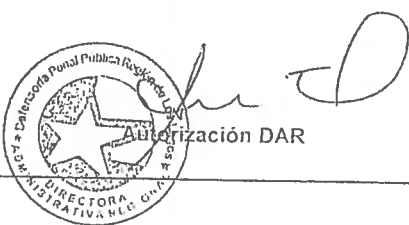
  

Datos de la Solicitud	
Fecha solicitud: 31-12-2012	
Fechas de compensación:	
Jueves	20-12-2012 1 hora
Miercoles	26-12-2012 1 hora
Jueves	27-12-2012 1 hora

FIRMAS	
 Firma Funcionario	 Firma Jefe Directo

AUTORIZACIONES	
 Autorización Defensor Regional	 Autorización DAR




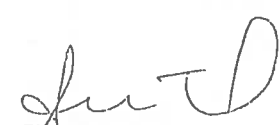
**Defensoría**  
Sin violencia no hay justicia

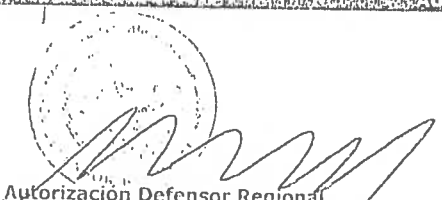
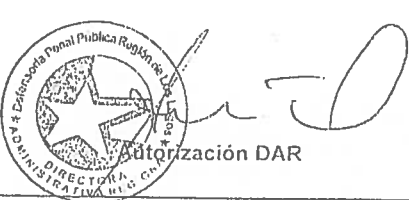
Defensoría Regional de Los Lagos

SOLICITUD PERMISOS DEL INCISO SEGUNDO DEL ARTÍCULO 109

Antecedentes del Funcionario:	
Nombre: MOHIRA MANRIQUEZ TORRES	RUT: <del>10.977.000-0</del> 10.773.594-1
Cargo: ENCARGADA DE CONTABILIDAD	Calidad Jurídica: Titular
Repartición: Defensoría Regional de los Lagos	Grado: 10º

Datos de la Solicitud:	
Fecha solicitud: 24-12-2012	
Fechas de compensación:	
Lunes	17-12-2012 1 hora
Martes	18-12-2012 1 hora
Miércoles	19-12-2012 1 hora

FIRMAS	
 Firma Funcionario	 Firma Jefe Directo

AUTORIZACIONES	
 Autorización Defensor Regional	 Autorización DAR



**MAT:** Rectifica resoluciones exentas Nos. 1724 y 1725, ambas de fecha 28 de diciembre de 2012, permisos con goce de remuneraciones del funcionario Antonio Guerra Sepúlveda, por las razones que se señalan.

**PUERTO MONTT, 03 ENE. 2013**

**EXENTA Nº 02**

**VISTOS:** Resolución Exenta Nº 1724 y Resolución Exenta Nº 1725, ambas de fecha 28 de diciembre de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos.

**CONSIDERANDO:**

1.- Por Resolución Exenta Nº1724, de 28 de diciembre de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos, se autorizó permiso con goce de remuneraciones a don Antonio Guerra Sepúlveda, defensor local de Ancud, por el día 04 de enero de 2012.

2.- Por Resolución Exenta Nº1725, de 28 de diciembre de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos, se autorizó permiso con goce de remuneraciones al funcionario ya individualizado, por el día 02 de enero de 2012.

3.- Los actos administrativos referidos adolecen de un error en la parte I. relativa a la solicitud, pues el año de los permisos corresponde al 2013 y no 2012 como se individualizó.

4.- Dado lo expuesto, los actos administrativos que autorizaron los permisos con goce de remuneraciones deben ser modificados en términos de enmendar el error cometido.

**TENIENDO PRESENTE:** Lo dispuesto en el D.F.L. Nº29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Exenta Nº 1997, de 02 de julio de 2010, de la Defensoría Nacional, que delega atribuciones en los Defensores Regionales y Directores Administrativos Regionales; Resolución Exenta Nº 41, de 12 de enero de 2012, que establece subrogancia del Defensor Regional de Los Lagos; Resolución Nº 1.600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República.

**RESUELVO:**

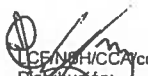
Rectificar Resolución Exenta Nº 1724 y Resolución Exenta Nº 1725, ambas de fecha 28 de diciembre de 2012, de la Defensoría Regional de Los Lagos, que autorizaron permiso con goce de remuneraciones a don Antonio José Guerra Sepúlveda, C.I. 14.491.057-5, defensor local de Ancud, calidad jurídica contrata, en cuanto al año indicado en las fechas solicitadas del permiso con goce de remuneraciones, como se indica:

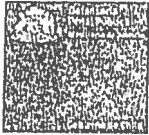
Resoluciones Exentas	Donde dice	Debe decir
1724	a contar del 04-01-12 hasta el 04-01-12	a contar del 04-01-13 hasta el 04-01-13
1725	a contar del 02-01-12 hasta el 02-01-12	a contar del 02-01-13 hasta el 02-01-13

La presente resolución se entiende formar parte integrante de aquellas que se modifican, quedando vigente los actos primigenios en todo aquello no alterado.

Anótese, Comuníquese y Archívese.  
Por orden del Defensor Nacional.

  
**MILENA CALLEGUILLOS DÍAZ**  
**DEFENSORA REGIONAL DE LOS LAGOS (S)**

  
CCF/NB/H/CCA/vcca  
Distribución:  
- Unidad de Adm., Finanzas y RR.HH.  
- Interesado  
- Oficina de Partes



**FERIADO LEGAL Y PERMISO  
CON GOCE DE REMUNERACIONES**

FECHA SOLICITUD					
2	7	1	2	1	2

I. SOLICITUD

APELLIDO PATERNO <b>GUERRA</b>		APELLIDO MATERNO <b>SEPULVEDA</b>		NOMBRES <b>ANTONIO JOSE</b>		RUT <b>14491057-5</b>	
PLANTA <b>PROFESIONAL</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>CONTRATA</b>		GRADO <b>10</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORIA LOCAL ANCUD</b>	

Solicita se le conceda:  Feriado Legal  Permiso con goce de remuneraciones

Por el período de:  Días, a contar del

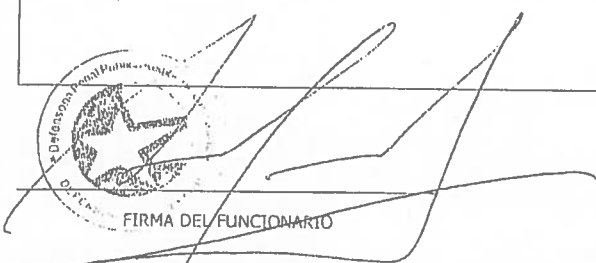
Día	Mes	Año
02	01	12

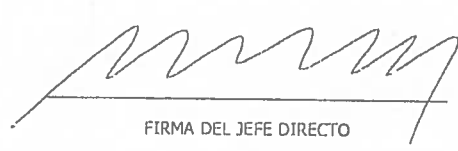
Hasta el

Día	Mes	Año
02	01	12

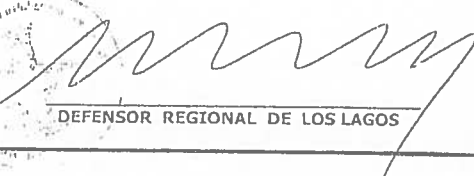
MOTIVO

Motivos personales.

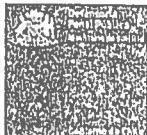
  
FIRMA DEL FUNCIONARIO

  
FIRMA DEL JEFE DIRECTO

II. RESOLUCIÓN.

CONTROL Y REGISTRO		RESOLUCIÓN EXENTA-Nº <b>1725</b> FECHA <b>28 DIC. 2012</b>	
FECHA DE RECEPCIÓN		VISTOS: La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos Nº 102,103,104,106,108 y 109 del D.F.L. Nº29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Nº 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República; y Resolución Exenta Nº 1997, de 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales.	
PERMISOS Nº de días pendientes a la fecha: <b>4</b>		RESUELVO:	
FERIADO LEGAL		<input type="checkbox"/> Concédase <input type="checkbox"/> Postérguese <input type="checkbox"/> Acumúlese <input type="checkbox"/> Niéguese	
Derecho a: _____ días		Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.	
Del período: _____		ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL,	
Acumulado: _____		 DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS	
Nº de días pendientes a la fecha: _____			





**FERIADO LEGAL Y PERMISO  
CON GOCE DE REMUNERACIONES**

FECHA SOLICITUD					
2	7	1	2	1	2

I. SOLICITUD

APELLIDO PATERNO <b>GUERRA</b>		APELLIDO MATERNO <b>SEPULVEDA</b>		NOMBRES <b>ANTONIO JOSE</b>		RUT <b>14491057-5</b>	
PLANTA <b>PROFESIONAL</b>		CALIDAD JURÍDICA <b>CONTRATA</b>		GRADO <b>10</b>		LUGAR DE DESEMPEÑO <b>DEFENSORÍA LOCAL ANCUD</b>	

Solicita se le conceda:  Feriado Legal  Permiso con goce de remuneraciones

Por el período de:  Días, a contar del

Día	Mes	Año
<b>04</b>	<b>01</b>	<b>12</b>

Hasta el

Día	Mes	Año
<b>04</b>	<b>01</b>	<b>12</b>

MOTIVO  
Motivos personales.

FIRMA DEL FUNCIONARIO

FIRMA DEL JEFE DIRECTO

II. RESOLUCIÓN.

CONTROL Y REGISTRO		RESOLUCIÓN EXENTA Nº <b>1724</b> FECHA <b>28 DIC. 2012</b>	
FECHA DE RECEPCIÓN		<p>VISTOS: La solicitud que antecede, lo dispuesto en los artículos Nº 102,103,104,106,108 y 109 del D.F.L. Nº29, de 2004, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº 18.834, sobre Estatuto Administrativo; Resolución Nº 1600, de 30 de octubre de 2008, de la Contraloría General de la República; y Resolución Exenta Nº 1997, de 02 de julio de 2010 de la Defensoría Nacional sobre delegación de facultades en los Defensores Regionales y en los Directores Administrativos Regionales.</p> <p>RESUELVO:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Concédase</p> <p><input type="checkbox"/> Postérguese</p> <p><input type="checkbox"/> Acumúlese</p> <p><input type="checkbox"/> Niéguese</p> <p>Al funcionario individualizado en la solicitud, el feriado o permiso según corresponda, desde y hasta las fechas indicadas precedentemente.</p> <p>ANÓTESE Y COMUNÍQUESE, -POR ORDEN DEL DEFENSOR NACIONAL,</p> <p> DEFENSOR REGIONAL DE LOS LAGOS</p>	
<p>PERMISOS</p> <p>Nº de días pendientes a la fecha: <u>    </u></p>			
<p>FERIADO LEGAL</p> <p>Derecho a: <u>    </u> días</p> <p>Del período: <u>    </u></p> <p>Acumulado: <u>    </u></p> <p>Nº de días pendientes a la fecha: <u>    </u></p>			