República de Chile
I. Municipalidad de Zapallar
Secretaría Municipal

# DECRETO DE ALCALDÍA Nº 297 / 2018.-

**ZAPALLAR, 17 de Enero de 2018.-**

## VISTOS:

**LOS ANTECEDENTES:** Las facultades que me confiere la Ley Nº 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", Sentencia de Proclamación Rol Nº 2.489/2016 del Tribunal Electoral V. Región Valparaíso de fecha 05 de Diciembre de 2016, que me nombra Alcalde de la Comuna; D.S. Nº 1-3063 de 1980, que aprueba traspaso de Servicios Públicos a la Municipalidad de Zapallar, las Postas Rurales de Zapallar y Catapilco; la Resolución Nº 19.378 que establece el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal; y Decreto de Alcaldía N° 6.545/2017 de fecha 29 de Septiembre de 2017 que delega firma del señor Alcalde en el señor Administrador Municipal.

## CONSIDERANDO:

- Memorandum N° 23-2018 de fecha 17 de Enero de 2018 emitido por la Directora Departamento de Salud Municipal.
- Certificado Vacaciones Progresivas Cuprum AFP, presentado por la funcionaria del Departamento de Salud, doña Marcela Patiño Berrios.

## DECRETO:

**AUTORIZASE** beneficio de **Vacaciones Progresivas**, a la Funcionaria del Departamento de Salud Municipal, que se individualiza, se adjunta Certificado de Cuprum AFP.

| Nombre | Cédula de Identidad N° | Días Feriado Legal | Vacaciones Progresivas |
|---|---|---|---|
| **MARCELA PATIÑO BERRIOS** | 12.406.974-2 | 15 | +5 |

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.,

**G. ANTONIO MOLINA DAINE**
**Secretario Municipal**

**JORGE DE LA FUENTE SEPULVEDA**
**Administrador Municipal**
*"Por Orden del señor Alcalde"*

C:SALUD / Feriado Legal.

DISTRIBUCION:
1.- REGISTRO SIAPER.
2.- DEPARTAMENTO DE SALUD.
3.- OFICINA DE TRANSPARENCIA.
4.- ARCHIVO: SECRETARIA MUNICIPAL.

**CTL / SEC / pfc.**

ZAPALLAR
ES MEJOR

I.Municipalidad de Zapallar
Departamento de Salud

D.A Nº 297
17-01-18.

MEMORANDUM Nº23 /2018
ANT. : Elaboración de Decreto
MAT. : Informa lo que indica

Zapallar, 17 de Enero de 2018

DE : **VANESSA ACEVEDO CORDOVA**
**DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**

A : **ANTONIO MOLINA DAINE**
**SECRETARIO MUNICIPAL**

Junto con saludar, por medio del presente solicito a Ud. Decretar beneficio de Vacaciones Progresivas a la siguiente funcionaria:

| NOMBRE | CEDULA DE IDENTIDAD | DIAS FERIADO LEGAL | VACACIONES PROGRESIVAS |
|---|---|---|---|
| Marcela Patiño Berrios | 12.406.974-2 | 15 | +5 |

Se adjunta Certificado de AFP Cuprum.

Sin otro particular, le saluda atentamente.

I. MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

**VANESSA ACEVEDO CORDOVA**
**DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**

**DISTRIBUCIÓN**:

1.- Secretaria Municipal
2.- Archivo: SALUD

RECIBIDO
17 ENE 2018
SECRETARIA MUNICIPAL

CuprumAFP
Una compañía Principal

# CERTIFICADO
## *VACACIONES PROGRESIVAS*

*FOLIO N° CU15688743*

*CYBERAGENTE, 10 de Enero de 2018*

AFP Cuprum S.A., Certifica que la Sra.(ita) MARCELA BEATRIZ PATIÑO BERRIOS R.U.T. 12.406.974-2 se encuentra incorporado al nuevo Sistema Previsional a contar del 02-05-1994, registrando 187 meses cotizados como dependiente, equivalentes a 15 Años y 7 meses teniendo actualmente la calidad de trabajador Dependiente nuevo.

Asimismo, registra 0 meses cotizados en el Antiguo Sistema Previsional, equivalentes a 0 años y 0 meses.

Se extiende el presente certificado para los fines señalados en el Artículo N° 68 del Código del Trabajo.

Servicio al Cliente
CuprumAFP

**La vigencia de este certificado es de 30 días desde la fecha de su emisión.**
**La autenticidad de este certificado la podrá consultar en nuestro sitio web www.Cuprum.cl, opción Validar Certificados.**
**Para más información llámenos al 600 228 77 86 ó 22 347 02 10**

CuprumAFP
Una compañía Principal

# COTIZACIONES ACREDITADAS
## *CUENTA INDIVIDUAL*

*FOLIO N° CU15688743*
*CYBERAGENTE, 10 de Enero de 2018*

R.U.T. :12.406.974-2

Nombre : MARCELA BEATRIZ PATIÑO BERRIOS

Fecha de Afiliación : 01-10-2014

Fecha de Ingreso al sistema : 02-05-1994

| Años | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1994 | -- | -- | -- | -- | -- | V | V | V | V | V | -- | -- |
| 1995 | -- | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |
| 1996 | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |
| 1997 | V | V | V | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| 1998 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| 1999 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| 2000 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | V |
| 2001 | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |
| 2002 | V | V | V | V | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | V |
| 2003 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| 2004 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| 2005 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
| 2006 | -- | -- | -- | V | V | V | V | V | V | V | V | V |
| 2007 | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |
| 2008 | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |
| 2009 | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |
| 2010 | -- | -- | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |
| 2011 | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |
| 2012 | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |
| 2013 | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |
| 2014 | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |
| 2015 | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |
| 2016 | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |
| 2017 | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | -- |
| 2018 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |

Total Meses Cotizados : 187 meses

Equivalen a : 15 Años y 7 meses

Servicio al Cliente
CuprumAFP

La vigencia de este certificado es de 30 días desde la fecha de su emisión.
La autenticidad de este certificado la podrá consultar en nuestro sitio web www.Cuprum.cl, opción Validar Certificados.
Para más información llámenos al 600 228 77 86 ó 22 347 02 10