



DECRETO ALCALDICIO

APRUEBA CANCELACION LICENCIAS
MEDICAS DEPARTAMENTO SALUD
MUNICIPAL.

Esta Alcaldía decretó hoy lo siguiente:

VISTOS : Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades. Texto Refundido, coordinado y sistematizado, fijado por el D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior, de 2006.

Lo dispuesto en la Ley N° 19.880 Sobre Procedimientos Administrativos.

Decreto N°3 de 1984, "Aprueba Reglamento de autorización de Licencias Médicas por las compin e instituciones de salud previsional.

DFL 1-3063, Artículo 9°- La Municipalidad deberá llevar presupuesto separado respecto de cada nuevo servicio que se incorpore a su gestión, el que se regirá por las disposiciones del D.L. número 1.263, de 1975 y demás normas pertinentes aplicables al sector municipal.

CONSIDERANDO:

Las Licencias Médicas son un documento que puede ser extendido por un médico, mediante el cual el profesional certifica que un trabajador se encuentra incapacitado temporalmente para trabajar, prescribiendo reposo total o parcial, por un lapso determinado, con el fin de atender el restablecimiento de su salud.

El trabajador con la licencia médica, revisar que todos los datos de información estén correctamente escritos en el formulario. Firmar la licencia y hacer llegar a la entidad empleadora, ya sea en forma personal o a través de un tercero (en casos excepcionales puede remitirla por correo dentro del plazo que corresponda). En el caso de trabajadores independientes, se debe hacer llegar la licencia a la institución que debe autorizarla, COMPIN o ISAPRE, dentro del plazo reglamentario que corresponda.

La Comisiones de Medicina Preventiva e Invalidez. A esta comisión dependiente del ministerio de Salud, le corresponde constatar, evaluar, declarar y certificar el estado de salud, la capacidad de trabajo, la recuperabilidad de los estados patológicos de los trabajadores y beneficiarios, con el fin de permitir la obtención de beneficios estatutarios laborales, asistenciales y o previsionales, como también pecuniarios. Las unidades que comprenden las COMPIN son: Unidad de Licencias Médicas, Unidad de Subsidios y Unidad de Pensiones.

Se indica los depósitos realizados al área municipal en el mes de Enero y Febrero 2026 por concepto de subsidios por licencias médicas, de acuerdo al análisis de cuentas se determinó que dichos montos corresponden a funcionarios del área de Salud.



FNM



DECRETO

INSTRUYASE a la dirección de Administración y Finanzas transferir al Departamento de Salud el monto de \$1.263.896.- abonados en el mes de Enero y Febrero 2026 en la cuenta corriente 38509007087 de Fondos Generales Municipales correspondientes a los subsidios por Licencias Médicas de funcionarios del área de Salud.

IMPUTESE el gasto a la Cuenta Extrapresupuestaria N°214-09-44-000-000-000 denominada "Licencias Médicas de Salud".



Firmado electrónicamente
Waldo Valdivia Montecinos
Alcalde

Firmado electrónicamente
Leyla Gonzalez Espinoza
Secretario Municipal

URL Verificación: <https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/2klp5PbTwqDt3m1>
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley N° 19.799.





MEMO:

MAT: Transferencia Licencias médicas al
área Salud

DE: FANY NUÑEZ MIRANDA
DIRECTORA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

A: WALDO VALDIVIA MONTECINOS
ALCALDE I.MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

1.- Junto con saludar, mediante el presente me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su autorización mediante decreto Alcaldicio para transferir a Salud los dineros ingresados en cuentas corrientes municipales en el mes de Enero y Febrero 2026 por el monto de \$ 1.263.8936 que corresponden al pago por subsidios de licencias médicas de funcionarios del área de Salud.

2.- impútese a la cuenta contable Extrapresupuestaria N-° 214-09-44-000-000-000, correspondiente a "Licencias médicas de Salud"

Saluda atentamente,



**ANALISIS POR CUENTA
COMPROBANTES**

Cuenta 214-09-44-000-000-000
Descripción LICENCIAS MEDICAS DE SALUD
DESDE ENERO HASTA MAYO DEL 2026

Presupuesto Inicial :0
Presupuesto Vigente :0

T	N° Comp.	Fecha C.	R.U.T.	Nombre	Debe	Haber	Saldo	Egreso	Glosa	Decreto
				APERTURA	0	9,032,762	-9,032,762			
2	16	19/01/2026			0	98,909	-9,131,671		INGRESOS DÍA 19/01/2026	
4	100	21/01/2026	69081300-9	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	9,032,762	0	-98,909	91	CANC. TRASPASO DE LICENCIAS MEDICAS A FUNCIONARIOS DE LA SALUD ABONADOS EN EL MES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE AÑO 2025 //CHEQUE//	107
2	53	24/02/2026			0	71,799	-170,708		INGRESOS DÍA 24/02/2026	
2	54	25/02/2026			0	707,052	-877,760		INGRESOS DÍA 25/02/2026	
2	63	05/03/2026			0	225,513	-1,103,273		INGRESOS DÍA 05/03/2026	
2	68	09/03/2026			0	160,623	-1,263,896		INGRESOS DÍA 09/03/2026	
Totales					9,032,762	10,296,658				

LIQUIDACION DE SUBSIDIOS

FOLIO INTERNO

SUCURSAL

FECHA DE PAGO

06/01/2026

BENEFICIARIO

SEGOVIA ACUNA JULIO RAFAEL

PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO / NOMBRES

R.U.T.

CONTRATO

A.F.P. O CAJA

CORR CONT

EMPLEADOR

ILUSTRE MUNICIPALIDAD

R.U.T.

69.081.300-9

TIPO LICENCIA

N. FUN LIC

DIAS LICENCIA

DESDE: 26/11/2025

HASTA : 26/11/2025

CALCULO DEL SUBSIDIO

RENTA NETA =

(PROMEDIO LEY 18482)

PERIODO

IMPONIBLE

SUBSIDIO

NETO

NETO MENSUAL

08/2025

09/2025

10/2025

APORTES PREVISIONALES

FDO. PENSIONES

SEG. INV. SOBR.

COT. SALUD

APORTE CAJA

DIAS PENDIENTES PROX. PAGO

VALOR SUBSIDIO DIARIO

DIAS A PAGAR

RETENCION JUDICIAL

SEG. DE CESANTIA

TOTAL A PAGAR



Santiago, miércoles 11 marzo 2026

LIQUIDACION DE SUBSIDIOS

FOLIO INTERNO

SUCURSAL

FECHA DE PAGO

BENEFICIARIO

PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO / NOMBRES

R.U.T.

CONTRATO

A.F.P. O CAJA

CORR CONT

EMPLEADOR

R.U.T.

TIPO LICENCIA

N. FUN LIC

DIAS LICENCIA

DESDE:

HASTA :

CALCULO DEL SUBSIDIO

RENTA NETA =

(PROMEDIO LEY 18482)

PERIODO	IMPONIBLE	SUBSIDIO	NETO	NETO MENSUAL
08/2025				
09/2025				
10/2025				

APORTES PREVISIONALES

FDO. PENSIONES

VALOR SUBSIDIO DIARIO

SEG. INV. SOBR.

DIAS A PAGAR

COT. SALUD

RETENCION JUDICIAL

APORTE CAJA

SEG. DE CESANTIA

DIAS PENDIENTES PROX. PAGO

TOTAL A PAGAR



Santiago, miércoles 11 marzo 2026

LIQUIDACION DE SUBSIDIOS

FOLIO INTERNO

SUCURSAL

FECHA DE PAGO

09/01/2026

BENEFICIARIO

ESCOBAR PINO VILMA BEATRIZ

PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO / NOMBRES

R.U.T.

CONTRATO

A.F.P. O CAJA

CORR CONT

EMPLEADOR

ILUSTRE MUNICIPALIDAD

R.U.T.

69.081.300-9

TIPO LICENCIA

N. FUN LIC

DIAS LICENCIA

DESDE: 09/12/2025

HASTA : 09/12/2025

CALCULO DEL SUBSIDIO

RENTA NETA =

(PROMEDIO LEY 18482)

PERIODO

IMPONIBLE

SUBSIDIO

NETO

NETO MENSUAL

09/2025

10/2025

11/2025

APORTES PREVISIONALES

FDO. PENSIONES

SEG. INV. SOBR.

COT. SALUD

APORTE CAJA

DIAS PENDIENTES PROX. PAGO

VALOR SUBSIDIO DIARIO

DIAS A PAGAR

RETENCION JUDICIAL

SEG. DE CESANTIA

TOTAL A PAGAR



Santiago, miércoles 11 marzo 2026

LIQUIDACION DE SUBSIDIOS

FOLIO INTERNO

SUCURSAL

FECHA DE PAGO

12/01/2026

BENEFICIARIO

SEGOVIA ACUNA JULIO RAFAEL

PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO / NOMBRES

R.U.T.

CONTRATO

A.F.P. O CAJA

CORR CONT

EMPLEADOR

ILUSTRE MUNICIPALIDAD

R.U.T.

TIPO LICENCIA

N. FUN LIC

DIAS LICENCIA

DESDE: 11/12/2025

HASTA : 11/12/2025

CALCULO DEL SUBSIDIO

RENTA NETA =

(PROMEDIO LEY 18482)

PERIODO

IMPONIBLE

SUBSIDIO

NETO

NETO MENSUAL

09/2025

10/2025

11/2025

APORTES PREVISIONALES

FDO. PENSIONES

SEG. INV. SOBR.

COT. SALUD

APORTE CAJA

DIAS PENDIENTES PROX. PAGO

VALOR SUBSIDIO DIARIO

DIAS A PAGAR

RETENCION JUDICIAL

SEG. DE CESANTIA

TOTAL A PAGAR



Santiago, miércoles 11 marzo 2026

LIQUIDACION DE SUBSIDIOS

FOLIO INTERNO

SUCURSAL

FECHA DE PAGO

BENEFICIARIO

PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO / NOMBRES

R.U.T.

CONTRATO

A.F.P. O CAJA

CORR CONT

EMPLEADOR

R.U.T.

TIPO LICENCIA

N. FUN LIC

DIAS LICENCIA

ESDE:

HASTA :

CALCULO DEL SUBSIDIO

RENTA NETA =
(PROMEDIO LEY 18482)

PERIODO	IMPONIBLE	SUBSIDIO	NETO	NETO MENSUAL
10/2025				
11/2025				
12/2025				

APORTES PREVISIONALES

FDO. PENSIONES

VALOR SUBSIDIO DIARIO

SEG. INV. SOBR.

DIAS A PAGAR

COT. SALUD

RETENCION JUDICIAL

APORTE CAJA

SEG. DE CESANTIA

DIAS PENDIENTES PROX. PAGO

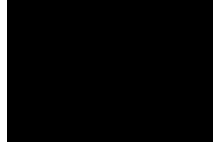
TOTAL A PAGAR



Santiago, miércoles 11 marzo 2026

**COLMENA GOLDEN CROSS S.A.
RESUMEN DE PAGO - PROCESO LICENCIAS MÉDICAS**

Empleador : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUINOA
Rut : 69081300-9
Fecha pago
Monto
Cantidad de licencias pagas



FOLIOS LICENCIA RUT AFILIADO



NOMBRE AFILIADO

CUBILLOS HURTADO ISIDORA JESUS

MONTO LICENCIA



Total Licencias:



LIQUIDACIÓN DE SUBSIDIOS

FOLIO INTERNO [REDACTED]
BENEFICIARIO : CUBILLOS HURTADO ISIDORA JESUS
R.U.T. [REDACTED]
A.F.P. O CAJA [REDACTED]
EMPLEADOR : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUINOA

SUCURSAL [REDACTED]
FECHA PAGO : 02/03/2026
CONTRATO [REDACTED]
CORR. CONT [REDACTED]
R.U.T. : 69081300-9

TIPO LICENCIA [REDACTED]
DIAS LICENCIA [REDACTED]

N. FUN. LIC. [REDACTED]
DESDE : 30/01/2026
HASTA : 30/01/2026

CALCULO DEL SUBSIDIO

PERIODO	IMPONIBLE	NETO	SUBSIDIO	NETO MENSUAL
10/2025	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
11/2025	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
12/2025	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

RENTA NETA = \$ [REDACTED]
(PROMEDIO LEY 1 [REDACTED])

APORTES PREVISIONALES

FDO. PENSIONES
COMISIÓN AFP
COT. SALUD
APORTE CAJA
DESAHUCIO E INDEMNIZACIÓN
DIAS PEND. PROX PAGO

[REDACTED]

VALOR SUBSIDIO DIARIO
DIAS A PAGAR
RETENCION JUDICIAL
SEG. DE CESANTÍA
TOTAL A PAGAR

[REDACTED]

**COLMENA GOLDEN CROSS S.A.
RESUMEN DE PAGO - PROCESO LICENCIAS MÉDICAS**

Empleador : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUINOA
Rut : 69081300-9
Fecha pago : [REDACTED]
Monto [REDACTED]
Cantidad de licencias pagas [REDACTED]

FOLIOS LICENCIA	RUT AFILIADO	NOMBRE AFILIADO	MONTO LICENCIA
[REDACTED]	[REDACTED]	CARRASCO RIVEROS DANIELA ANDREA	[REDACTED]

Total Licencias: [REDACTED]

LIQUIDACIÓN DE SUBSIDIOS

FOLIO INTERNO : ██████████
BENEFICIARIO : CARRASCO RIVEROS DANIELA ANDREA
R.U.T. : ██████████
A.F.P. O CAJA : ██████████
EMPLEADOR : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUINOA

SUCURSAL : ██████████
FECHA PAGO : 02/03/2026
CONTRATO : ██████████
CORR. CONT : ██████████
R.U.T. : 69081300-9

TIPO LICENCIA : ██████████
DIAS LICENCIA : █

N. FUN. LIC. : ██████████
DESDE : 02/02/2026
HASTA : 06/02/2026

CALCULO DEL SUBSIDIO

PERIODO	IMPONIBLE	NETO	SUBSIDIO	NETO MENSUAL
11/2025				
12/2025				
01/2026				

RENTA NETA = \$ ██████████
 (PROMEDIO LEY 18482)

APORTES PREVISIONALES

FDO. PENSIONES	██████████	VALOR SUBSIDIO DIARIO	██████████
COMISIÓN AFP	██████████	DIAS A PAGAR	██████████
COT. SALUD	██████████	RETENCION JUDICIAL	██████████
APORTE CAJA	██████████	SEG. DE CESANTÍA	██████████
DESAHUCIO E INDEMNIZACIÓN	██████████	TOTAL A PAGAR	██████████
DIAS PEND. PROX PAGO	██████████		

**COLMENA GOLDEN CROSS S.A.
RESUMEN DE PAGO - PROCESO LICENCIAS MÉDICAS**

Empleador : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUINOA
Rut : 69081300-9
Fecha pago : 06.03.2026
Monto : [REDACTED]
Cantidad de licencias pagas [REDACTED]

FOLIOS LICENCIA RUT AFILIADO

[REDACTED]

NOMBRE AFILIADO

VIDAL GOMEZ TANIA MARIA PAZ

MONTO LICENCIA

[REDACTED]

Total Licencias:

[REDACTED]

LIQUIDACIÓN DE SUBSIDIOS

FOLIO INTERNO [REDACTED]
BENEFICIARIO : VIDAL GOMEZ TANIA MARIA PAZ
R.U.T. [REDACTED]
A.F.P. O CAJA [REDACTED]
EMPLEADOR : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUINOA

SUCURSAL [REDACTED]
FECHA PAGO : 09/03/2026
CONTRATO [REDACTED]
CORR. CONT [REDACTED]
R.U.T. : 69081300-9

TIPO LICENCIA [REDACTED] **N. FUN. LIC.** [REDACTED]
DIAS LICENCIA [REDACTED] **DESDE** : 13/02/2026
HASTA : 17/02/2026

CALCULO DEL SUBSIDIO

PERIODO	IMPONIBLE	NETO	SUBSIDIO	NETO MENSUAL
11/2025	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
12/2025	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
01/2026	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

RENTA NETA = \$ [REDACTED]
(PROMEDIO LEY 184)

APORTES PREVISIONALES

FDO. PENSIONES	[REDACTED]	VALOR SUBSIDIO DIARIO	[REDACTED]
COMISIÓN AFP	[REDACTED]	DIAS A PAGAR	[REDACTED]
COT. SALUD	[REDACTED]	RETENCION JUDICIAL	[REDACTED]
APORTE CAJA	[REDACTED]	SEG. DE CESANTÍA	[REDACTED]
DESAHUCIO E INDEMNIZACIÓN	[REDACTED]	TOTAL A PAGAR	[REDACTED]
DIAS PEND. PROX PAGO	[REDACTED]		

Solicitud de transferencia ley 21.647 articulo 33

Sector educacion	mes	montos
------------------	-----	--------

funcionarios educacion	educacion	octubre	[REDACTED]
funcionarios menores (junji)	educacion	octubre	
funcionarios educacion	educacion	noviembre	
funcionarios menores (junji)	educacion	noviembre	
Total monto a traspasar			

Licencias medicas de Salud

SECTOR EDUCACION O SALUD	ENTIDAD DE ORIGEN DE LICENCIA MEDICA	R	IO	NOMBRES	MES	MONTO
SALUD	COLMENA GOLDEN CROSS			JULIO SEGOVIA ACUNA	ENERO	
SALUD	COLMENA GOLDEN CROSS			KEIRENYS GARCIA PINA	ENERO	
SALUD	COLMENA GOLDEN CROSS			VILMA ESCOBAR PINO	ENERO	
SALUD	COLMENA GOLDEN CROSS			JULIO SEGOVIA ACUNA	ENERO	
SALUD	COLMENA GOLDEN CROSS			TANIA MARIA PAZ VIDAL GOMEZ	FEBRERO	
SALUD	COLMENA GOLDEN CROSS			ISIDORA JESUS CUBILLOS HURTADO	FEBRERO	
SALUD	COLMENA GOLDEN CROSS			DANIELA ANDREA CARRASCO RIVEROS	FEBRERO	
SALUD	COLMENA GOLDEN CROSS			TANIA MARIA PAZ VIDAL GOMEZ	FEBRERO	
SALUD	COLMENA GOLDEN CROSS			JUDIT LOURDES ROJAS CONTRERAS	FEBRERO	
TOTAL DE TRASPASO DE FONDOS DE SALUD						

N°	CÓDIGO	RUT	NOMBRE COMUNA	CONARA	Educación	Salud	Cementerio	Menores	Pensionados	MONTO
91	06	69081300-9	REQUINOA							

Resumen Transferencias Bono Especial 2025

N°	CÓDIGO	RUT	NOMBRE COMUNA	CONARA	MUNICIPAL	EDUCACIÓN	SALUD	CEMENTERIO	MENORES	MONTO
91	06	69081300-9	REQUINOA							