

**VISTOS Y CONSIDERANDO:**

1. La Ley 19.378, sobre Estatuto de Atención Primaria.
2. Que la Corporación Municipal de San Miguel, goza de la calidad de Entidad Administradora de la salud primaria de la comuna
3. La normativa vigente aplicable a esta materia, la Ley N° 20.919 y a su reglamento, que Otorga Bonificación por retiro voluntario a los funcionarios del sector salud regidos por el Estatuto de Salud Primaria de Salud Municipal.
4. El memorándum N° 124 de fecha 13 de enero de 2017 de don Daniel Ruiz Maldonado, Director de Salud de la Corporación Municipal de San Miguel, dirigido a esta Secretaría General, remite los antecedentes de los funcionarios que solicitaron acogerse a la Ley de Incentivo al Retiro N° 20.919.
5. Que se ha verificado que los funcionarios solicitantes cumplen con los requisitos establecidos de la Ley N° 20.921 y su reglamento, para acceder a los beneficios establecidos en la ley comento.
6. Y, teniendo presente, las facultades que como Secretario General de la Corporación Municipal de San Miguel, me confieren los Estatutos de la Corporación, aprobados por Decreto N° 613 de 30 de junio de 1982, del Ministerio de Justicia.

**RESUELVO:**

1. **Apruébese** postulación a la Ley N°20.919, la cual otorga Bonificación por Retiro Voluntario de los siguientes funcionarios de las pertenecientes a los Centros de Salud Familiar Barros Luco y Recreo de la comuna de San Miguel

NOMBRE	RUT	CESFAM	ANTECEDENTES ADJUNTOS	EDAD	DIAS DE LICENCIA	AÑOS EN LA INSTITUCION	AÑOS EN SERVICIO PUBLICO
PAULA ARENAS VIVANCO	7.472.904-5	CENTRO DE SALUD FAMILIAR BARROS LUCC.	FICHA DE POSTULACION, CERTIFICADO DE NACIMIENTO, COPIA DE C.I, CERTIFICADO DE ANTIGÜEDAD LABORAL CERTIIFICADO	62 AÑOS	258 DIAS	18 AÑOS Y SEIS MESES A LA FECHA DE LA POSTULACION	18 AÑOS Y SEIS MESES A LA FECHA DE LA POSTULACION

			LABORAL CERTIFICADO DE LICENCIA MEDICA, COPIA DE 12 ULTIMAS LIQUIDACIONE S.				
HERIBERO BARAHONA MORA	6.056.72 2-5	CENTRO DE SALUD FAMILIAR BARROS LUCO.	FICHA DE POSTULACION , CERTIFICADO DE NACIMIENTO, COPIA DE C.I, CERTIFICADO DE ANTIGÜEDAD LABORAL CERTIFICADO DE LICENCIA MEDICA, COPIA DE 12 ULTIMAS LIQUIDACIONE S.	65 AÑOS	1 DIA	29 AÑOS 11 MESES A LA FECHA DE LA POSTULA CION S	42 AÑOS 11 MESES A LA FECHA DE LA POSTUL ACION
EDITH IBÁÑEZ GARCIA	6.697.33 3-6	CENTRO DE SALUD FAMILIAR BARROS LUCO.	FICHA DE POSTULACION , CERTIFICADO DE NACIMIENTO, COPIA DE C.I, CERTIFICADO DE ANTIGÜEDAD LABORAL CERTIFICADO DE LICENCIA MEDICA, COPIA DE 12 ULTIMAS LIQUIDACIONE S.	62 AÑOS	25 DIAS	22 AÑOS Y 7 MESES A LA FECHA DE LA POSTULA CION	22 AÑOS Y 7 MESES A LA FECH A DE LA POSTUL ACION
ALEJANDRO MORALES COURBIS	6.036.08 9-8	CENTRO DE SALUD FAMILIAR BARROS LUCO.	FICHA DE POSTULACION , CERTIFICADO DE NACIMIENTO, COPIA DE C.I, CERTIFICADO DE ANTIGÜEDAD LABORAL CERTIFICADO DE LICENCIA MEDICA,	68 AÑOS	0 DIAS	10 AÑOS Y 10 MESE A LA FECHA DE LA POSTULA CION S	31 AÑOS 2 MESES A LA FECHA DE LA POSTUL ACION

			COPIA DE 12 ULTIMAS LIQUIDACIONE S.				
PAMELA SALINAS NAZAR	6.650.74 1-2	CENTRO DE SALUD FAMILIAR BARROS LUCO.	FICHA DE POSTULACION , CERTIFICADO DE NACIMIENTO, COPIA DE C.I, CERTIFICADO DE ANTIGÜEDAD LABORAL CERTIFICADO DE LICENCIA MEDICA, COPIA DE 12 ULTIMAS LIQUIDACIONE S.	60 AÑOS	63 DIAS	10 AÑOS 11 MESES A LA FECHA DE LA POSTULA CION	10 AÑOS 11 MESES A LA FECHA DE LA POSTUL ACION
SILVIA SOTO SOTO	6.826.65 5-6	CENTRO DE SALUD FAMILIAR BARROS LUCO.	FICHA DE POSTULACION , CERTIFICADO DE NACIMIENTO, COPIA DE C.I, CERTIFICADO DE ANTIGÜEDAD LABORAL CERTIFICADO DE LICENCIA MEDICA, COPIA DE 12 ULTIMAS LIQUIDACIONE S.	69 AÑOS	83 DIAS	28 AÑOS 26 DIAS A LA FECHA DE LA POSTULA CION	43 AÑOS 26 A LA FECHA DE LA POSTUL ACION DIAS
MANUEL GUTIERREZ QUINTANILL A	6.441.52 5-7	CENTRO DE SALUD FAMILIAR RECREO	FICHA DE POSTULACION , CERTIFICADO DE NACIMIENTO, COPIA DE C.I, CERTIFICADO DE ANTIGÜEDAD LABORAL CERTIFICADO DE LICENCIA MEDICA, COPIA DE 12 ULTIMAS LIQUIDACIONE S.	65 AÑOS	0 DIAS	28 AÑOS 9 MESE A LA FECHA DE LA POSTULA CION	28 AÑOS 9 MESE A LA FECHA DE LA POSTUL ACION

2. Se adjunta en este acto de cada uno de los postulantes, su ficha de postulación, certificado de nacimiento, copia de C.I certificado de antigüedad laboral certificado de licencia médica y copia de 12 últimas liquidaciones, formando parte integrante de ella.
3. Notifíquese a los interesados, cúmplase y archívese.



*Mario Varela*  
**MARIO VARELA MONTERO**  
**SECRETARIO GENERAL**  
**CORPORACION MUNICIPAL DE SAN MIGUEL**

MVM/PCP

Distribución:

- Director de Salud CMSM-
- Jefa de Personal C.M.S.M
- Archivo Secretaría General CMSM