**REPUBLICA DE CHILE**
**MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO**
**DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL**

Alto Hospicio, 06 de Marzo 2012.-
**DECRETO ALC. Nº 330/12.-**

**VISTOS:** La Ley Nº 19.943 que crea la Comuna de Alto Hospicio; Ley Nº 18.883 Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales, Artículo 149, relativo al procedimiento a seguir en caso de salud irrecuperable, aplicable en la especie a funcionarios del Departamento de Salud, por remisión expresa del Artículo 48 letra g) del Estatuto de Atención Primaria de Salud; Ley Nº 19.880 Bases de los Procedimientos Administrativos, Artículo 46; Decreto Alcaldicio 929/05 de 18 de Noviembre de 2005, mediante el cual se nombra en calidad indefinida a doña Coralí Del Carmen Ustares Cárdenas como Auxiliar Paramédico para el Área de Salud Municipal; Resolución N° C.M.C. 000859/2012 de 24 de Febrero de 2012, de la Comisión Médica Central de la Superintendencia de Pensiones que acuerda confirmar el Dictamen N°101.0697.2011, de la Comisión Médica N° 1 de la I Región, Iquique, del 30 de Noviembre de 2011, que declara que procede otorgar Invalidez Total Definitiva a doña Coralí Del Carmen Ustares Cárdenas, funcionaria del Departamento de Salud Municipal; la circunstancia de encontrarse ejecutoriado dicho dictamen con fecha 24 de Febrero de 2012; Dictamen N° 66.618 de 30 de Noviembre de 2009, de la Contraloría General de la República; el haber tomado conocimiento la Municipalidad, el 06 de Marzo de 2012, del dictamen ejecutoriado que afecta a la funcionaria municipal Sra. Coralí del Carmen Ustares Cárdenas; la necesidad de notificarle personalmente el texto íntegro del mismo, para dar cumplimiento a la ley; Y, Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**DECRETO:**

1.- Declárase que doña **CORALI DEL CARMEN USTARES CARDENAS**, RUT 6.841.138-6, funcionaria Categoría C, Nivel 9 del Estatuto de Atención Primaria de Salud, de conformidad a lo dispuesto en el Artículo 149 de la Ley Nº 18.883 Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales, tiene **SALUD IRRECUPERABLE**, en virtud de Dictamen de Invalidez emitido por la Comisión Médica Central de la Superintendencia de Pensiones, que acuerda confirmar Resolución N° C.M.C 000859/2012, que la declara con Invalidez Total Definitiva.

2.- Notifíquese personalmente la declaración antedicha a la afectada por la Secretaría Municipal, para efectos de computar el plazo de SEIS MESES, de conformidad al Artículo 149 de la Ley Nº 18.883, entregándole copia auténtica del presente Decreto. Si no fuere habida, notifíquese mediante carta certificada dirigida a su domicilio registrado en este Municipio.

**Fdos.** Ramón Galleguillos Castillo, Alcalde de la Comuna; Leticia Robles Valenzuela, Secretaria Municipal. Lo que transcribo a Ud., para su conocimiento y demás fines a que haya lugar.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y EN SU OPORTUNIDAD ARCHÍVESE.**

MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
INSPECTOR DE CONTROL

MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
SECRETARIA

**LETICIA ROBLES VALENZUELA**
**SECRETARIA MUNICIPAL**

Distribución:
Contraloría Regional
Serv. Traspasados
Dpto. Personal
Dir. Control
Sec. Municipal
Carpeta

SUPERINTENDENCIA DE PENSIONES
COMISION MEDICA CENTRAL

RESOLUCION N° C.M.C. 000859/2012

SANTIAGO, 25 de Enero de 2012

**"DICTAMEN EJECUTORIADO CON FECHA: 24.02.12"**

**VISTOS:**

El reclamo presentado por ASOCIACION DE ASEGURADORES DE CHILE A.G. referente al Dictamen N°101.0697.2011 de la COMISION MEDICA N°1 DE LA I REGION IQUIQUE, correspondiente al afiliado don(ña) CORALI DEL CARMEN USTARES CARDENAS, RUT 6.841.138-6, el estudio de los antecedentes respectivos y en virtud de lo establecido en los Articulos 4° y 11° del D.L. N° 3.500 de 1980 y en la Ley N° 18.964 del 10 de Marzo de 1990, esta Comision Médica Central de la Superintendencia de Pensiones, en Sesión N°0057/2012 de fecha 25/01/2012, y

**CONSIDERANDO:**

Que procede otorgar invalidez Total Definitiva, por cuanto la(s) enfermedad (es) alegada(s) como invalidante(s) son(es) de tal cuantía que determina(n) una pérdida de su capacidad de trabajo mayor de dos tercios,

**ACUERDA:**

Rechazar el reclamo y confirmar el Dictamen N°101.0697.2011, de la COMISION MEDICA N°1 DE LA I REGION IQUIQUE, del 30/11/2011, que declara que procede otorgar Invalidez Total Definitiva.

**OBSERVACION:**

Su incapacidad global alcanza a un 67%.

MUNICIPALIDAD OFICINA DE PARTES 06 MAR. 2012 PROV: HRS. ALTO HOSPICIO

Comuníquese y Archívese

DRA. GIESELA HORNUNG CATTAN
MIEMBRO INTEGRANTE SECRETARIO Y
MINISTRO DE FE

DRA. ADRIANA MONTENEGRO VARAS
PRESIDENTE
COMISION MEDICA CENTRAL

SUPERINTENDENCIA DE PENSIONES
COMISION MEDICA CENTRAL

Distribución:
- Comisión Médica Regional

IQUIQUE 09 de FEBRERO de 2012

Comuníquese, cúmplase y archívese

DRA. AURORA CAMPOS MACHO (S)
SECRETARIO COMISION MEDICA REGIONAL

DR. JORGE MONTENGRO NACHARTT (S)
PRESIDENTE COMISION MEDICA REGIONAL

SUPERINTENDENCIA DE PENSIONES
COMISION MÉDICA REGIÓN
IQUIQUE

Notificación:
- Afiliado
- Administradora de Fondos de Pensiones
- Compañía Aseguradora de Invalidez
- SEREMI de Salud
- Entidad Pagadora de Subsidios