



DECRETO EXENTO Nº

1218

377.-

ANGOL,

14 ABR. 2016

**VISTOS:**

- a) D.F.L. Nº 1, de 1994, Ministerio del Trabajo y Previsión Social que refunde, coordina y sistematiza el código del Trabajo;
- b) El Ordinario Nº 2.218 de fecha 09.11.2015 de la Dirección de Educación Municipal que notifica a don(a) **Ana Erika Fernández Cid**, sobre la cancelación de subsidios indebidamente percibidos por licencias rechazadas.
- c) El Dictamen Nº 6745 / 2009 de la Contraloría General de República que establece procedimientos administrativos en casos de pagos indebidos y reintegros;
- d) Las facultades que me confiere la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades Nº 18.695 de 1988 y sus modificaciones;

**CONSIDERANDO:**

- a) Que durante el mes de Diciembre 2015, se canceló indebidamente a Don(a) **Ana Erika Fernández Cid**, sueldos correspondientes a una licencia médica presentada y que fue rechazada por la autoridad de salud competente.

**DECRETO:**

**1.- Ordénese** el reintegro de los montos percibidos indebidamente por concepto de pago Subsidio, que se indica:

NOMBRE ..... : **ANA ERIKA FERNÁNDEZ CID**

CED.NAC.IDENTIDAD. : **11.018.054-3**

TIPO FUNCIONES ..... : **ASISTENTE DE LA EDUCACIÓN**

ESTABLECIMIENTO ..... : **COLEGIO "MARÍA SYLVESTER RASCH"**

MONTO A REINTEGRAR. : **\$ 531.305.-** (Quinientos treinta y un mil trescientos cinco pesos)

ORIGEN DEL REINTEGRO: Pago indebido por Licencias Médicas Rechazadas.

**2.- Notifíquese** al funcionario señalado, a la Contraloría Regional de la Araucanía y a la Dirección de Educación para los fines del caso.-



**ALEJANDRO MEDINA SAAVEDRA**  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)



**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE**

**OBDULIO VALDEBENITO BURGOS**  
ALCALDE DE ANGOL

OVB/AMS/JGS/PUP/epg

**DISTRIBUCION:** Secretaría Municipal / Secretaría DEM / Sub-Depto. Personal DEM / Sra. Ana Fernández