



Gestión 2015 - 2018

07

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHALLHUAHUACHO

Capital Histórico de la Nación Yanawara
COTABAMBAS - APURÍMAC

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

000104

Resolución de Gerencia Municipal 223- 2018-GM/MDCH.

Challhuahuacho, 20 de Abril del 2018.

Visto:

El Informe N° 77 de fecha 20 de Abril del 2018, presentado por la servidora Siani Kely Mamani Torres, solicita Licencia por Maternidad, y así garantice sus beneficios remunerativos por los meses solicitados, y;

Considerando:

Que, conforme al CITT N° 9305200MATR5009, otorgado por ESSALUD-CUSCO, en fecha 18 de Abril del 2018, a la Servidora Siani Kely Mamani Torres, trabajadora de la Municipalidad Distrital de Challhuahuacho; a quien se le otorga descanso medico por incapacidad temporal para el trabajo por maternidad, a partir del 01/05/2018 hasta el 06/08/2018, haciendo un total de 98 (Noventa y Ocho días) los que serán subsidiados por ESSALUD.

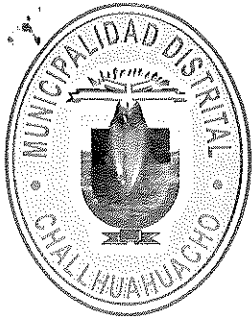
Que, el Decreto Supremo N° 005-2011-TR, que reglamenta la Ley N° 26644, Ley que precisa el goce del derecho de descanso pre y post natal, en el artículo 2° del Descanso por Maternidad, determina que es derecho de la trabajadora derivado del proceso biológico de la gestación que le permite gozar de 90 días naturales de descanso distribuido en un periodo de cuarenta y cinco (45) días naturales de descanso pre natal, y un periodo de cuarenta y cinco (45) días naturales de descanso post natal;

Que, así mismo, mediante Ley 30367, Ley que protege a la Madre Trabajadora contra el despido Arbitrario y Prolonga su Periodo de Descanso, que modifica el Artículo de la Ley 26644 señala (...) es derecho de la trabajadora gestante gozar de 49 días de descanso pre natal y 49 días de descanso post natal. El goce de descanso prenatal podrá ser diferido, parcial o totalmente, y acumulado para el post natal, decisión de la trabajadora gestante. Tal decisión deberá ser comunicada al empleador con una antelación no menor de dos meses a la fecha de probable parto.

El Gerente Municipal de la Municipalidad Distrital de Challhuahuacho, en uso de sus facultades conferidas por mediante Resolución de Alcaldía N° 004-2018-A-MDCH/C.A, así como por la Ley en los Sistemas de Personal.

Unidos Podemos Todo...

06



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHALLHUAHUACHO

Capital Histórico de la Nación Yanawara

COTABAMBA - APURÍMAC

Gestión 2015 - 2018

000106

Se Resuelve:



Artículo Primero.- OTORGAR en vía de regularización, la Licencia por gravidez a favor de la servidora SIANI KELLY MAMANI TORRES, trabajadora de la Municipalidad Distrital de Challhuahuacho a partir del 01/05/2018 hasta el 06/08/2018, siendo noventa y ocho (98) días, que serán subsidiados por ESSALUD de acuerdo a la normatividad vigente.

Artículo Segundo.- Encargar el cumplimiento de la presente Resolución a la Unidad de Recursos Humanos y demás Unidades orgánicas de la Municipalidad.

Artículo Tercero.- Transcribir el presente Acto Administrativo a las instancias correspondientes para su conocimiento y fines legales pertinentes.

Regístrese, Comuníquese Y Archívese,

000097

WTPSC/A.L/MDCH
RR.HH
Plan/ Pres.
Contab.

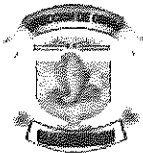


MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHALLHUAHUACHO
CHALLHUAHUACHO-COTABAMBA-APURIMAC

[Signature]
Econ. Mario Martínez Calderon
GERENTE MUNICIPAL

000107

Unidos Podemos Todo...



000102

INFORME N°77-2018-SKMT-AA/MDCH

A : **ECO MARIO MARTINEZ CALDERON.**
 GERENTE GENERAL MDCH

ATENCION : **JAFETT STEPHEN PEÑA PINO**
 JEFE DE LA OFICINA DE ACCESORIA LEGAL

CC : **SOFIA MARURI LOPEZ**
 JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

DE : **SIANI KELY MAMANI TORRES**
 ASISTENTE ADMINISTRATIVA I

ASUNTO : **SOLICITO LICENCIA POR MATERNIDAD .**

FECHA : **Challhuahuacho, 20 de ABRIL del 2018.**

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHALLHUAHUACHO	
GERENTE GENERAL MDCH	
Registro: 7440	Fotos: 5
Hora: 9:27	Clif
Fecha: 20/04/18	

Mediante el presente documento me dirijo a Ud. Y así mismo otorgarle un cordial saludo, para a si hacerle llegar mi **SOLICITUD DE LICENCIA POR MATERNIDAD** , Como trabajadora de la municipalidad distrital de challhuahuacho CON RUC 20288774553 , al cual tengo derecho según la ley 30367 bajo los términos del Reglamento de la ley 26644, con la finalidad de que la municipalidad y el área correspondiente emita y tramite los documentos necesario, para hacer el uso respectivo de lo días de descanso a partir del 01 de mayo del 2018 hasta 06 de agosto del 2018 así garantice mis beneficios remunerativos cada mes .

se adjunta lo siguiente según detalle:

000096

- copia de tarjeta de control.
- orden de descanso emitida por ESSALUD
- copia de DNI.

Es todo cuanto informo a Ud. Para su conocimiento y trámite correspondiente.

Atentamente

MUNICIPALIDAD DISTRITAL CHALLHUAHUACHO COTABAMBAS - APURIMAC	
OFICINA DE ASESORIA JURIDICA	
Registro: 369	Fotos: 05
Hora: 10:19 am	Clif
Fecha: 20/4/2018	Firma

[Handwritten Signature]
 SIANI KELY MAMANI TORRES

000106


000101

Nombre	MAMANI TORRES, SIANI KELY	I.E./DNI 71244936
Tipo de Asegurado	TITULAR	Autogenerado 9305200MATRS009 Tipo de Seguro REGULAR
ACREDITACION		Vigencia de Atención
Centro Asistencial	CAP II COTABAMB	Desde 01/04/2018
Dirección C.A.	S/D	Hasta 30/04/2018
Afiliado(s) a	ESSALUD	

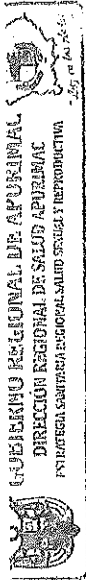
**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL
PARA EL TRABAJO**

EE.SS	:	Essalud cusco
Cift No	:	9305200MATRS009
Servicio	:	HCE Hosp. Parto Natural
Nonb. Aseg	:	SIANI KELY MAMANI TORRES
Doc. Ident	:	I.e./ DNI 71244936
Autogen.	:	9305200MATRS009
Lugar de Atencion	:	Hospitalizacion
Contingencia	:	Maternidad
F.Prob. Parto	:	11/06/2018
		PERIODO DE INCAPACIDAD
Fec.Inicio	:	01/05/2018
Fec.Fin	:	06/08/2018
Total Dias	:	98
Fecha .Otorgam	:	18/04/2017
Ruc	:	20288774553 MUNICIPALIDAD DIST. DE CHALLHUAHU
		DIAS ACUMULADOS
Consecutivos	:	4
No Consecut	:	0
PP.SS.Tratam	:	MEDICO 38344 VICTOR RAUL PANTOJA CALVO

000095


 Firmado y sellado del Médico por
 el Centro de Salud CAP II COTABAMB
 C.A.P. 179815 D.E. 12/17

000105



CARNÉ DE ATENCIÓN PERINATAL

ESTABLECIMIENTO: C.S

CHALLHUACHACUMI

NIVEL:

APELLIDOS: MARIANI TORRES

NOMBRES: SIANI KEIYA

No. HC. 8418

CITA DE CONTROL

DIA	MES	AÑO
12	12	2017
15	01	2018
15	02	2018
15	03	2018
21	04	2018

DIA	MES	AÑO

GESTANTES CON FACTORES DE RIESGO:
CUMPLA CON LAS CIAS

SIGNOS DE ALARMA

- Vómito exagerado
- Salida de sangre o líquido por la vagina.
- Fiebre o escalofríos
- Hinchazón de alguna parte de su cuerpo.
- Disminución de movimientos fetales.
- Dolor abdominal o contracciones del Útero antes de los esperados.
- Dolores de cabeza intenso o permanente.
- Dolor al orinar.
- Violencia Familiar

ATENCIÓN 1	ATENCIÓN 2	ATENCIÓN 3	ATENCIÓN 4	ATENCIÓN 5	ATENCIÓN 6	ATENCIÓN 7	ATENCIÓN 8	ATENCIÓN 9
12/11/17	15/01/18	15/02/18	15/03/18	15/04/18	11/	11/	11/	11/
15/01/18	15/02/18	15/03/18	15/04/18	15/05/18				
55	57	58	59	59-502				
36.8°C	36.8°C	36.8°C	36.8°C	36.8°C				
105/62	105/62	101/62	100/60	103/77				
74x	78x	73	77	80-20				
11cm	15	16	18	20				
3rd	3rd	3rd	3rd	3rd				
3rd	3rd	3rd	3rd	3rd				
3rd	3rd	3rd	3rd	3rd				
153x	150x	145	130	130				
-	++	++	++	++				
NA	NA	9/5	9/5	9/5				
5/5	9/5	(+)	9/5	9/5				
5/5	5/5	5/5	5/5	5/5				
+	++	++	++	++				
ENF	F	F	F	F				
NA	NA	NA	NA	NA				
1/30	1/30	1/30	1/30	1/30				
0-2	NA	0-2	0-3	0-3				
MURICION	MURICION	MURICION	MURICION	MURICION				
NA	23.5cm	24	26	28				
NA	NA	NA	NA	NA				
12/11/17	15/01/18	15/02/18	15/03/18	15/04/18				
NA	NA	NA	NA	NA				
J	NA	NA	NA	NA				
C.SCH	C.SCH	C.SCH	C.SCH	C.SCH				
MURICION	MURICION	MURICION	MURICION	MURICION				
MURICION	MURICION	MURICION	MURICION	MURICION				

000104

Embarazada Cesárea Vacunada
 Espontáneo Manual
 Activo Espontáneo Manual
 Precoz Temprana Tardía

Peso: g < 2500 g
 < 1500 g
 > 4000 g
 P. Gef. mm
 Temp. C
 Talla mm

HC RN: _____
 NOMBRE RN: _____

APGAR: 4-6-8
 Sin patologías Fecha: ____/____/____
 Otras (CIE 10) 1:

