

**MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**  
**DEPARTAMENTO DE GESTION Y**  
**DESARROLLO DE PERSONAS**  
NKM/PNB/MML/MMM

3528.

105143

10014.

Decreto Sección 1ª N° 2440 /

**DECLARA SALUD IRRECUPERABLE**

**LAS CONDES, 21 JUL 2025**



Lo dispuesto en los artículos 112, 147 letra a) y 149 demás pertinentes de la Ley N°18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales; el Ingreso N°3528 del 03 de julio de 2025, al cual se adjunta antecedentes analizados en el considerando del presente decreto; Correo electrónico de fecha 08 de julio de 2025 del Departamento de Sumarios; Correo electrónico de fecha 08 de julio de 2025 de la Sección de Remuneraciones; Ley N°19.880 establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los actos de los Órganos de la Administración del Estado, respecto de las normas que dicen relación con la notificación y publicación de los actos dictados en un procedimiento administrativos; la Ley N°21.180, sobre Transformación Digital del Estado; y, en uso de las facultades que me confieren los artículos 56 y 63 del D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior de fecha 09 de Mayo de 2006, publicado en el Diario Oficial de fecha 26 de Julio del 2006, que fijó el texto Refundido, Coordinado, Sistematizado de la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; el Decreto Alcaldicio Sección 1ª N°4576 de fecha 06 de diciembre de 2024, mediante el cual asume como Alcaldesa la señora Catalina San Martín Cavada.

**CONSIDERANDO:**

- 1.- Dictamen de Invalidez N°016.9116/2025, de fecha 26 de junio de 2025, de la Comisión Médica de la Región Santiago Centro, asociado al Expediente de Calificación de Invalidez N°758082, mediante el cual se acuerda aceptar la invalidez definitiva a contar del 18 de febrero de 2025 y se determina el devengamiento de la pensión de invalidez.
- 2.- El Acta Sesión N°272 de fecha 26 de junio de 2025, respecto del caso N°758042, mediante la cual el facultativo asignado recomienda aprobar la invalidez total, hecho que concuerda con la comisión médica.
- 3.- Un set de correos electrónicos, en el cual se adjunta notificación a la parte interesada, Sr. Cobos Allende, de la resolución de invalidez dictada en el Expediente N°758082, de fecha 30 de junio de 2025.
- 4.- El Dictamen 0-01-S-01420-2024 emitido por la Superintendencia de Seguridad Social, de fecha 12 de julio de 2024, mediante el cual se establece que, en el caso que el funcionario público presente una licencia médica y esta, en definitiva, fuere reducida o rechazada, el funcionario deberá reembolsar los días no trabajados.

**DECRETO**

- 1.- **DECLARASE** Salud Irrecuperable al funcionario municipal que más adelante se señala, conforme lo indicado en el Dictamen de Invalidez N°016.9116/2025, de fecha 26 de junio de 2025, que declara la Invalidez Definitiva Total, según lo dispuesto en el Art. N° 112, 147 letra a) y 149 de la Ley N°18.883, a:

**Don:**

**NOMBRE** : **MARIO ARNOLDO COBOS ALLENDE**  
**RUT.** : **[REDACTED]**  
**PLANTA** : **Administrativa**  
**GRADO** : **11°**  
**CARGO** : **825**

- 2.- **DÉJESE ESTABLECIDO**, que conforme a lo dispuesto en Art. 149 de la Ley N°18.883 el funcionario Sr **MARIO ARNOLDO COBOS ALLENDE**, RUT. **[REDACTED]** deberá retirarse de la Municipalidad de Las Condes dentro del plazo de 6 meses contados desde la fecha de notificación de la resolución que declara su salud irrecuperable, esto es **desde el día 30 de junio de 2025**, en virtud del Dictamen de Invalidez N°016.959/2022, de fecha 26 de junio 2025.

- 3.- **DÉJESE EXPRESA CONSTANCIA** que, el plazo de los 6 meses vencerá el **30 de diciembre de 2025**, transcurrido el cual se declarará vacante su cargo, conforme lo dispuesto en el Art. 149 de la Ley 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- 4.- **Durante el referido plazo de 6 meses**, el Sr. **MARIO ARNOLDO COBOS ALLENDE** no estará obligado a trabajar y gozará de todas las remuneraciones correspondientes a su empleo.
- 5.- **DÉJESE**, establecido que don **MARIO ARNOLDO COBOS ALLENDE**, no se encuentra sometido a Investigación Sumaria ni Sumario Administrativo.
- 6.- **DÉJESE**, establecido que don **MARIO ARNOLDO COBOS ALLENDE** tiene cargos pecuniarios pendientes para con la Municipalidad de Las Condes, en razón de licencia médicas rechazadas con anterioridad a la notificación de la declaración de invalidez definitiva.
- 7.- El presente Decreto Alcaldicio deberá ser notificado al funcionario, por intermedio del Secretario Municipal.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



**JORGE VERGARA GÓMEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



**CATALINA SAN MARTÍN CAVADA**  
**ALCALDESA**

**DISTRIBUCIÓN:**

- Contraloría Municipal
- Tránsito
- Depto. de Gestión y Desarrollo de Personas
- Bienestar
- Remuneraciones
- Oficina de Partes
- Interesado