

REPÚBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Alto Hospicio, 08 de Octubre de 2020.-
DECRETO ALC. N° 3.174/2020.-

VISTOS: Ley N° 19.943 que crea la Comuna de Alto Hospicio; Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal; Decreto Alcaldicio N°4.322/16 de fecha 06 de Diciembre de 2016, mediante el cual se nombra a don Patricio Ferreira Rivera como Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio; Decreto Alcaldicio N°4.384/18 de fecha 12 de Octubre de 2018, mediante el cual se establece orden de subrogación del cargo de Alcalde; Decreto Alcaldicio N° 2.263/2020, mediante el cual se contrata a base de honorarios a doña Diva Carvajal Veliz, para que preste servicios en el Convenio denominado **"Programa Centros Comunitarios de Salud Familiar CECOSF La Tortuga"**, Carta de renuncia voluntaria, de fecha 30 de Septiembre de 2020, emitida por Diva Carvajal Veliz, por medio de la cual comunica su renuncia voluntaria en calidad de honorarios a partir del 01 de Octubre de 2020.

CONSIDERANDO: Memorándum N°5.189/2020, de fecha 08 de Octubre de 2020, mediante el cual el jefe del Departamento Servicios Traspasados, solicita se decrete la renuncia voluntaria de Ariadna Reme Perme.



DECRETO:

1.- Declárese el término del contrato a honorarios suscrito entre la **MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO** y doña **DIVA CARVAJAL VELIZ**, [REDACTED] quien prestó servicios para el convenio **"Programa Centros Comunitarios de Salud Familiar CECOSF La Tortuga"**, y el cese de las funciones de ésta, por **"Renuncia Voluntaria"**, efectiva a partir del **01 de Octubre de 2020**.

2.- Notifíquese el Decreto a la interesada, a través del Departamento de Servicios Traspasados.

Fdos. Doña Claudia Muñoz Muñoz, Alcaldesa subrogante de la Comuna de Alto Hospicio; Autoriza don José Valenzuela Díaz, Secretario Municipal. Lo que transcribo a Ud., para su conocimiento y demás fines a que haya lugar.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y EN SU OPORTUNIDAD ARCHÍVESE.

JOSÉ VALENZUELA DÍAZ
SECRETARIO MUNICIPAL



Sección: Oficina de Salud

APB/jmb

Distribución:

Interesado

Contraloría Regional

Carpeta Personal

Servicios Traspasados

Dirección de Control

Encargado Personal