

**REPÚBLICA DE CHILE**  
**MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO**

Alto Hospicio, 13 de Julio de 2021.-  
**DECRETO ALC. N° 2.777/2021.-**

**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° 2.494/21 de fecha 29 de Junio de 2021, mediante el cual se nombra a don Patricio Elías Ferreira Rivera como Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio; Decreto Alcaldicio N° 1.095/21, de fecha 22 de Marzo de 2021, mediante el cual se contrata a base de honorarios a don Gabriel Paredes Barahona, desde el 01 de Mayo de 2021 hasta el 30 de Junio de 2021, para que preste servicios en el Convenio denominado **"Programa Servicio de Atención Primaria de Urgencia SAPU Pedro Pulgar 2021"** y **"Programa Servicio de Atención Primaria de Urgencia SAPU CECOSF El Boro"**, Carta de renuncia voluntaria, con fecha 01 de Mayo de 2021, emitida por don Gabriel Paredes Barahona, por medio de la cual comunica su renuncia voluntaria en calidad de honorarios a partir del 01 de Mayo de 2021.

**CONSIDERANDO:** Memorandum N° 3.679/2021, de fecha 13 de Julio de 2021, mediante el cual el Director Servicios Traspasados, solicita se decrete la renuncia voluntaria de don Gabriel Paredes Barahona.

**DECRETO:**

1.- Regístrese, el término del contrato a honorarios suscrito entre la **MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO** y don **GABRIEL PAREDES BARAHONA**, quien prestó servicios para el convenio **"Programa Servicio de Atención Primaria de Urgencia SAPU Pedro Pulgar 2021"** y **"Programa Servicio de Atención Primaria de Urgencia SAPU CECOSF El Boro"**, y el cese de las funciones de éste, por **"Renuncia Voluntaria"**, efectiva a partir de **01 Mayo de 2021**.

2.- Notifíquese el Decreto al Interesado, a través del Departamento de Servicios Traspasados.

**Fdo.** Don Patricio Elías Ferreira Rivera, Alcalde 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: [signature]

Distribución:

Adm. y Finanzas  
Serv. Traspasados