

REPÚBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Alto Hospicio, 08 de Junio de 2021.-  
**DECRETO ALC. N° 2.248/2021.-**

**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° 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° 1.461/21 de fecha 15 de Abril de 2021, mediante el cual se contrata a base de honorarios a German Velásquez González, desde el 01 de Abril de 2021 hasta 31 de Mayo de 2021, para que preste servicios en el Convenio denominado **"Programa Centros Comunitarios de Salud Familiar (CECOSF El Boro) 2021"**, Carta de renuncia voluntaria, de fecha 01 de Junio de 2021, emitida por German Velásquez González, por medio de la cual comunica su renuncia voluntaria en calidad de honorarios a partir del 01 de Junio de 2021.

**CONSIDERANDO:** Memorándum N° 2.891/21, de fecha 08 de Junio de 2021, mediante el cual el Director de Servicios Traspasados, solicita se decrete la renuncia voluntaria de German Velásquez González.


**DECRETO:**

1.- Declárese el término del contrato a honorarios suscrito entre la **MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO** y **GERMAN VELASQUEZ GONZALEZ**, quien prestó servicios para el convenio **"Programa Centros Comunitarios de Salud Familiar (CECOSF El Boro) 2021"**, y el cese de las funciones de esta, por **"Renuncia Voluntaria"**, efectiva a partir del **01 de Junio de 2021**.

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

**Fdos.** Don Patricio Elías Ferreira Rivera, Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio; Autoriza don José Jesús Valenzuela Díaz, Secretario Municipal (S). Lo que transcribo a Ud., para su conocimiento y demás fines a que haya lugar.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y EN SU OPORTUNIDAD ARCHÍVESE.**

  
**JOSÉ JESÚS VALENZUELA DÍAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

Sección: Oficina de Salud

APB/daa

Distribución:  
Contraloría Regional  
Carpeta Personal  
Servicios Traspasados