

REPÚBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Alto Hospicio, 06 de Septiembre de 2021.-  
**DECRETO ALC. N° 3.629/2021.-**

**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° 3.123/21, de fecha 03 de Agosto de 2021, mediante el cual se contrata a base de honorarios a doña Cynthia Cortes Flores, desde el 02 de Agosto de 2021 hasta el 31 de Octubre de 2021, para que preste servicios en el Convenio denominado **"Programa Control de Salud Escolar Integral del Niño y la Niña en el Establecimiento de Educación o Establecimiento de Salud u Otro para la Población Escolar de 5 a 9 años"**; Carta de renuncia voluntaria, de fecha 02 de Septiembre de 2021, emitida por doña Cynthia Cortes Flores, por medio de la cual comunica su renuncia voluntaria en calidad de honorarios a partir del 03 de Septiembre de 2021.

**CONSIDERANDO:** Memorándum N° 4.774/2021, de fecha 06 de Septiembre de 2021, mediante el cual el Director de Servicios Traspasados, solicita se decrete la renuncia voluntaria de doña Cynthia Cortes Flores.

**DECRETO:**

1.-Apruébese, el término del contrato a honorarios suscrito entre la **MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO** y doña **CYNTHIA CORTES FLORES**, \_\_\_\_\_, quien prestó servicio para el convenio **"Programa Control de Salud Escolar Integral del Niño y la Niña en el Establecimiento de Educación o Establecimiento de Salud u Otro para la Población Escolar de 5 a 9 años"** y el cese de las funciones de éste, por **"Renuncia Voluntaria"**, efectiva a partir de **03 Septiembre 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

ARREGLADO

Distribución:

Adm. y Finanzas

Serv. Traspasados