

REPÚBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Alto Hospicio, 20 de diciembre de 2024.-  
**DECRETO ALC. N° 10.245/2024.-**

**VISTOS:** Ley N° 19.943 crea Comuna de Alto Hospicio; Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; Decreto Alcaldicio N°9.878/24 de fecha 06 de diciembre de 2024, mediante el cual se nombra a don Patricio Ferreira Rivera como Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio; Decreto Alcaldicio N° 9.993/24 de fecha 10 de diciembre de 2024, mediante el cual se establece el orden de subrogación del Alcalde; Decreto Alcaldicio N° 5.470/24 de fecha 24 de junio de 2024, mediante el cual se nombra en calidad de honorarios a Doña Yoselin Alejandra Morales Fuenzalida, desde el 1 de agosto de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024, como Trabajadora Social, bajo el convenio denominado **“Programa N° 003/2024, Continuidad de la atención y Buen servicio Centros de atención Primaria de Salud Municipal 2024”- Continuidad Espacios Amigabes.**

**CONSIDERANDO:** Memorandum N° 10.155/24 de fecha 20 de diciembre de 2024, del Director Servicios Traspasados, mediante el cual solicita decretar la no renovación del contrato en calidad de honorarios de Doña Yoselin Alejandra Morales Fuenzalida.

**DECRETO**

1.- **DISPONGASE** no renovar el contrato a honorarios suscrito entre la **MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO** y don/doña Yoselin Alejandra Morales Fuenzalida, RUT: 19177304-7, Trabajadora Social, que presta servicios para el **“Programa N° 003/2024, Continuidad de la atención y Buen servicio Centros de atención Primaria de Salud Municipal 2024”- Continuidad Espacios Amigabes**, lo anterior a partir del 01 de enero de 2025, en relación al término de plazo del contrato según lo establecido en cláusula primera, párrafo tercero y cuarto y cláusula cuarta, párrafo primero de su contrato a honorarios, por razones de buen servicio.

**MONTO FIJO Y VARIABLE:**

**PÓNESE TERMINO AL CONTRATO A HONORARIOS DE (DON/DOÑA):**

RUT :  
Nombre : **Yoselin Alejandra Morales Fuenzalida**  
Carácter : Profesional

**ACTO ADMINISTRATIVO A CESAR:**

Tipo de documento : **Decreto Alcaldicio**  
N° de documento : **5.470/24**  
Fecha del documento : **24 de junio de 2024**  
Servicio : **Municipalidad de Alto Hospicio**  
Dependencia : **Área de Salud**

**EN LAS CONDICIONES SIGUIENTES:**

Causal de Cese : **Vencimiento de plazo**  
Fecha de Termino : **01 de enero de 2025**

**TERMINO ANTICIPADO:**

Comentarios : **No Aplica**

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

Alto Hospicio, 20 de diciembre de 2024.-  
**DECRETO ALC. N° 10.245/2024.-**

Rebaja de monto en pesos chilenos : **No Aplica**

2.- **Notifíquese** personalmente el presente Decreto a el/ la prestador/a, por el Departamento de Servicios Traspasados. Si el/la notificado/a no fuere habido/a, autorícese su notificación por carta certificada, enviándole copia íntegra de la documentación que se requiere notificar.

3.- **Encárguese** a la Unidad de Gestión de Personas, el correcto pago de los servicios efectivamente prestados.

**Fdos.** Doña Norma Córdova Correa, Alcaldesa (s) de la Comuna de Alto Hospicio, Autoriza a don José Valenzuela Díaz, Secretario Municipal. Lo que transcribo a Ud., para su conocimiento y demás fines a que haya lugar.

**ANÓTESE, REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

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

Sección: Oficina de Salud

ACC/msh  
**Distribución:**  
Interesado  
Contraloría Regional  
Carpeta Personal  
Servicios Traspasados