

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD.-**  
**Registro Contraloría (SIAPER)**

**DECRETO N° 01303 /**  
**RENUNCIA VOLUNTARIA**  
**ALCALDICIO.-**  
**LA CISTERNA, 29 DIC. 2014**

**VISTOS:**

Lo dispuesto en el Artículo N° 48, letra a), de la Ley N° 19.378 de 1995, "Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, y en uso de las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidad.

**TENIENDO PRESENTE:**

1.- Decreto Sección Segunda N° 574 de fecha 18 de Junio de 2014, mediante el cual doña **ANA PATRICIA MORALES ESCOBAR**, se contrató como Medico, en calidad de plazo fijo en el Centro de Salud Eduardo Frei M., a contar de fecha 07 de Mayo de 2014.-

2.- El Memorando N° 3296 de fecha 11 de Noviembre de 2014, de la Jefa del Dpto. de Salud, mediante el cual adjunta Memorando N° 603 de fecha 05 de Noviembre del 2014, en el cual envía la solicitud de Renuncia Voluntaria, presentada por la funcionaria dependiente del Sector Salud que más abajo se individualiza, a contar del **23 de Noviembre de 2014, al cargo de 22 horas en calidad de Plazo fijo**, que actualmente ocupa en Salud, en la Municipalidad de La Cisterna, la Jefatura del Departamento de Salud, no ve inconveniente en realizar el trámite de renuncia, además la solicitud de renuncia cuenta con la autorización del Sr. Alcalde.

**DECRETO:**

**ACEPTASE**, la Renuncia Voluntaria presentada por la funcionaria del Sector Salud que a continuación se individualiza, al cargo que actualmente sirve en este municipio, y a contar de la fecha que se indica:

**NOMBRE : ANA PATRICIA MORALES ESCOBAR.-**  
**R.U.T.** [REDACTED]  
**CARGO** : Medico.  
**JORNADA** : 22 horas  
**DEPENDIENTE** : Centro de Salud Eduardo Frei M.,  
**RENUNCIA A CONTAR DE:** 23.11.2014.-  
**ARTICULO** : 48, letra a)  
**LEY N°19.378** : "Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal  
**OBSERVACION** : No se encuentra sometido a sumario administrativo,  
No tiene Cargos pecuniarios pendientes.  
**ITEM** : Presupuesto de salud

**ANOTESE, COMUNIQUESE y TRANSCRIBASE**, a la Contraloría General de la República, para su registro, hecho Archívese.

Fdo., **SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO**, ALCALDE

**PATRICIO ORELLANA FERRADA**, SECRETARIO MUNICIPAL.-

Lo que comunico a Ud., para su conocimiento y fines pertinentes.-

SRP.POF.BVV.Pcm.-

**DISTRIBUCION**

- 1.- Contraloría General de la República. ( SIAPER)
- 2.- Secretaría Municipal
- 3.- Dirección de Control
- 4.- Dirección Administración y Finanzas
- 5.- Dpto. de Salud
- 6.- Remuneraciones (2)
- 7.- Of. Partes



**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL