

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

**RENUNCIA VOLUNTARIA**

**DECRETO N°** **000592/**  
**ALCALDICO**

**VISTOS:**

**LA CISTERNA** **29 ABR. 2015**

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 Alcaldicio N° 0202, de fecha 04 de Marzo de 2015, mediante el cual se Nombró como Jefa del Depto. de Salud, a **BEATRIZ YOLANDA VILLATORO VELOSO**, cargo que obtuvo mediante Concurso Publico a Contar del 01 de Febrero del 2013, en calidad de Titular.-

2.- El Memorando N° 874 de fecha 14 de Abril de 2015, del Jefe (s) del Dpto. de Salud, mediante el cual envía la solicitud de Renuncia Voluntaria, presentada por la funcionaria dependiente del Sector Salud que más abajo se individualiza, **a contar del 12 de Mayo del 2015, al cargo de 44 horas en calidad de Planta**, que actualmente ocupa en Salud, 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** : **BEATRIZ YOLANDA VILLATORO VELOSO.-**  
**R.U.T.** : **[REDACTED]**  
**CARGO** : Jefa de Salud (Nutricionista).-  
**JORNADA** : 44 horas  
**DEPENDIENTE** : Departamento de Salud.  
**RENUNCIA A CONTAR DE:** 12.05.2015.-  
**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

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE y REGÍTRESE**, 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.MTG.Pcm.

**DISTRIBUCION**

- 1.- Contraloría General de la República.
- 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**