REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

**CONCÓN,** 24 JUL 2023

**EX 2229**

**DECRETO REGISTRADO Nº _____/**

**VISTOS:**

1. La Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
2. La Ley N° 18.883 Estatuto Administrativo de los funcionarios municipales cuya aplicación es de carácter supletoria a la Ley N° 19.378, según lo dispuesto en el artículo 4 de este último cuerpo estatutario.
3. Decreto Supremo Nº19.543 del 24 de diciembre de 1997, que traspaso la administración de los servicios de salud y educación desde la Corporación Municipal de Viña del Mar a la Municipalidad de Concón.
4. Resolución N°18 del año 2017, Contraloría General de la Republica.
5. Resolución N°06 del año 2019, Contraloría General de la Republica.
6. Decreto Alcaldicio N°3.083 de fecha 16 de noviembre del 2022, donde se aprueba la dotación de salud para el año 2023.
7. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de Alcalde 2021 Causa Rol N° 303-2021.
8. Decreto Alcaldicio N°2078 de fecha 16 de agosto del año 2022, delega firma del administrador municipal.
9. Decreto Alcaldicio N°2079 de fecha 16 de agosto del año 2022, subrogancia del sr. Alcalde.
10. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.
11. Ord. N°366/2023 de fecha 13 de julio del año 2023, con aceptación de alcalde.
12. Carta de Renuncia de **DON MARCELO TAPIA GARAY.**

## D E C R E T O

1. - **ACÉPTESE** la Renuncia Voluntaria a **DON MARCELO TAPIA GARAY** C.I. [redacted], a las 11 horas semanales contratadas en calidad de honorario del programa odontológico integral enseñanza media, como odontólogo del Centro de Salud Familiar Concón, a partir del día 17 de julio del año 2023.

**2.- NOTIFIQUESE**, por Secretaria Municipal.

**REGISTRESE, ANOTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE.**

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON SECRETARIA MUNICIPAL MARIA LILIANA ESPINOZA GODOY

**SECRETARIO MUNICIPAL**

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON ALCALDE FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS

**ALCALDE**

**DISTRIBUCIÓN:**

- REGISTRO SIAPER
- SECRETARIA MUNICIPAL
- INTERESADO
- DEPARTAMENTO DE SALUD

**MCD/evp.**

| I. MUNICIPALIDAD DE CONCON | | |
|---|---|---|
| Dirección de Control | | |
| Objetado | Observado | Revisado |
| | | |