



REPÚBLICA DE CHILE  
AGRUPACIÓN DE COMUNAS CABO DE HORNOS  
Y ANTÁRTICA CHILENA  
I. MUNICIPALIDAD DE CABO DE HORNOS  
SECRETARÍA MUNICIPAL

DECRETO ALCALDICIO N° 750

**MAT:** Ordena Reintegro de fondos por un total de **\$4.248.511.- (cuatro millones doscientos cuarenta y ocho mil quinientos once pesos)** correspondiente al cierre anticipado del “**Convenio Trienal Promoción de la Salud 2022-2024**” de la Secretaría Regional Ministerial de Salud de Magallanes y Antártica Chilena.

Puerto Williams, 16 DIC 2024

**VISTOS y CONSIDERANDO**

- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones;
- El Decreto Alcaldicio de Personal N°1068, de fecha 09/12/2024 que designa como Alcaldesa (S) a doña Johanna Cárdenas Vargas;
- El Decreto Alcaldicio de Personal N° 1070, de fecha 09/12/2024, que nombra como Secretario Municipal Suplente a don César Suárez Muñoz;
- El Oficio Ordinario N°944, de fecha 13/12/2023, de la SEREMI de Salud de Magallanes y Antártica Chilena a la II. Municipalidad de Cabo de Hornos;
- El Oficio Ordinario N°836, de fecha 21/10/2024, de la SEREMI de Salud de Magallanes y Antártica Chilena a la II. Municipalidad de Cabo de Hornos;
- El Oficio Ordinario N°955, de fecha 05/12/2024, de la SEREMI de Salud de Magallanes y Antártica Chilena a la II. Municipalidad de Cabo de Hornos;
- Memorándum N°536, de fecha 11/12/2024, de Jefa de Departamento Desarrollo Comunitario a Alcaldesa (S);
- Memorándum N°1268, de fecha 11/12/2024, de Alcaldesa (S) a secretario municipal suplente.

**D E C R E T O**

**1º ORDÉNASE**, por este acto, a la Dirección de Administración y Finanzas, a efectuar el reintegro de **\$4.248.511.- (cuatro millones doscientos cuarenta y ocho mil quinientos once pesos)** correspondiente al cierre anticipado del “**Convenio Trienal Promoción de la Salud 2022-2024**” de la Secretaría Regional Ministerial de Salud de Magallanes y Antártica Chilena.

**2º PÁGUESE**, la devolución, a **Rentas Generales de la Nación**.

**3º REMITASE**, el comprobante correspondiente de dicha transferencia al siguiente correo electrónico: [finanzas.seremi12@redsalud.gob.cl](mailto:finanzas.seremi12@redsalud.gob.cl)

De acuerdo a lo mencionado en **VISTOS Y CONSIDERANDO.**

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-**



**CÉSAR SUÁREZ MUÑOZ  
SECRETARIO MUNICIPAL SUPLENTE**

JCV/PTV/Csm/POG/csm

**Distribución:**

1. Secretaría Regional Ministerial de Salud de Magallanes y Antártica Chilena
2. Departamento de Desarrollo Comunitario
3. Alcaldía
4. Secretaría Municipal
5. Dirección de Administración y Finanzas
6. Dirección de Control
7. Archivo Oficina de Partes



**JOHANNA CÁRDENAS VARGAS  
ALCALDESA (S)**