



REF: Ordena Reintegro de saldo de acuerdo al Convenio Programa Trienio Promoción en Salud, periodo 2022-2023-2024.

Puerto Williams, 11 FEB 2025

### VISTOS y CONSIDERANDO

- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones;
- La sentencia de Proclamación del Tribunal Electoral Regional de Magallanes y Antártica Chilena, fechada en Punta Arenas, de fecha 22/11/2024;
- El Acta Complementaria de Proclamación, de fecha 29/11/2024;
- El Decreto Alcaldicio de Personal N°153, de fecha 31/01/2025 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;
- Resolución Exenta N°2295, de fecha 11/11/2022, aprueba convenio para la promoción de la salud 2022-2024 celebrado entre la secretaria regional ministerial de salud de Magallanes y la II. Municipalidad de Cabo de Hornos;
- Memorándum N°420, de fecha 14/11/2022, de Jefa de departamento de Desarrollo comunitario a Alcalde;
- Memorándum N°1052, de fecha 18/11/2022, de Alcalde a Secretario Municipal suplente;
- Convenio promoción salud 2022-2024, de fecha 21/10/2022;
- Decreto Alcaldicio N°557, de fecha 22/11/2022, aprueba convenio para la promoción de la salud 2022-2024 entre la secretaria regional ministerial de salud de Magallanes y la II. Municipalidad de Cabo de Hornos;
- Memorándum N°59, de fecha 03/02/2025, de Jefe (S) departamento de desarrollo comunitario a Alcaldesa (S);
- Memorándum N°172, de fecha 03/02/2025, de Alcaldesa (s) a Secretario Municipal suplente.

### DECRETO

**1° ORDÉNASE**, por este acto, a la Dirección de Administración y Finanzas, a proceder al reintegro de saldo de acuerdo al Convenio Programa Trienio Promoción en salud periodo 2022-2024, según lo establecido en la Resolución Exenta N°2295:

AÑO	MONTO TRANSFERENCIA REALIZADAS	TOTAL PRESUPUESTO ANUAL	GASTOS APROBADOS	GASTOS RECHAZADOS	MONTO NO RENDIDO	MONTO PARA REINTEGRAR
2022	\$2.481.068.-	\$2.481.068.-	\$299.900.-	\$0.-	\$2.181.168.-	\$0.-
2023	\$2.637.375.-	\$4.818.543.-	\$570.032.-	\$3.535.641.-	\$712.870	\$4.248.511.-

**2° PÁGUESE**, la devolución, a la siguiente cuenta:

<b>NOMBRE</b>	<b>MONTO</b>
Rentas Generales de la Nación	<b>\$4.248.511.-</b> (cuatro millones doscientos cuarenta y ocho mil quinientos once pesos)

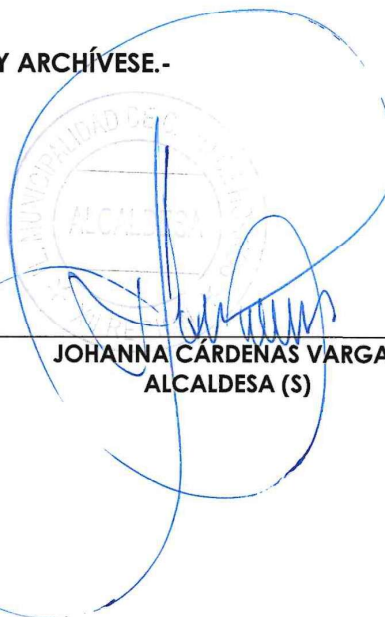
**3° REMITASE**, el comprobante correspondiente de dicha transferencia al siguiente correo electronico: **finanzas.seremi12@redsalud.gob.cl**

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

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-**



**CÉSAR SUAREZ MUÑOZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL SUPLENTE**



**JOHANNA CÁRDENAS VARGAS**  
**ALCALDESA (S)**

JCV/CSM /LSP/bcc

**Distribución:**

1. Secretaría Regional Ministerial de Salud de Magallanes
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