



**DECRETO N° 005559**

**REF.:** APRUEBA CONVENIO COMPLEMENTARIO PROGRAMA DE CONTROL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL ADULTO –ERA 2013.

**CHILLAN VIEJO,** 04 de Noviembre de 2013.-

**VISTOS:**

1.- Lo dispuesto en la Resolución Exenta N° 3911 de fecha 16 de Octubre de 2013, que aprueba “ Convenio Complementario Programa de Control de Enfermedades Respiratorias del Adulto –era 2013 “ de fecha 26 de Septiembre de 2013, celebrado entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble , Chillán.

2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades y modificaciones.

**DECRETO:**

1.- **APRUEBASE** Convenio de fecha 26 de Septiembre de 2013, suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble , denominado “ Convenio Complementario Programa de Control de Enfermedades Respiratorias del Adulto – ERA 2013”, el cual se desarrollará en la comuna de Chillán Viejo.

2.- El presente convenio tiene vigencia hasta el 31 de Diciembre de 2013.

3.- Impútese los gastos que se originen de la ejecución del presente convenio a la cuenta N° 114.05.96.007.



**FRANCISCO FUENZALIDA VALDES**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

FAL/FFV/UA/V/MGGB/MBR/MHF/Hqp  
**DISTRIBUCION:**

- **Secretaría Municipal**
- Convenios
- Secretaría Desamu.



**FELIPE AYLWIN LAGOS**  
**ALCALDE**



1140596007-1

PSR/MMD/dpp

CHILLAN

VISTOS: estos antecedentes: el **Convenio Programa de Control de Enfermedades Respiratorias del Adulto - ERA**, de fecha 23 de enero del 2013, el convenio complementario de fecha 26 de septiembre del 2013, ambos suscritos entre el **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE** y la **I. MUNICIPALIDAD DE CHILLAN VIEJO**, las facultades que me confiere el D.S. N° 140/04 y el D.L. N° 2.763/79, el D.S. N° 04/11, del Ministerio de Salud, y la Resolución N° 1600/08, de la Contraloría General de la República, dicto la siguiente:

3911 16.10.2013

RESOLUCION EXENTA 1C N°/

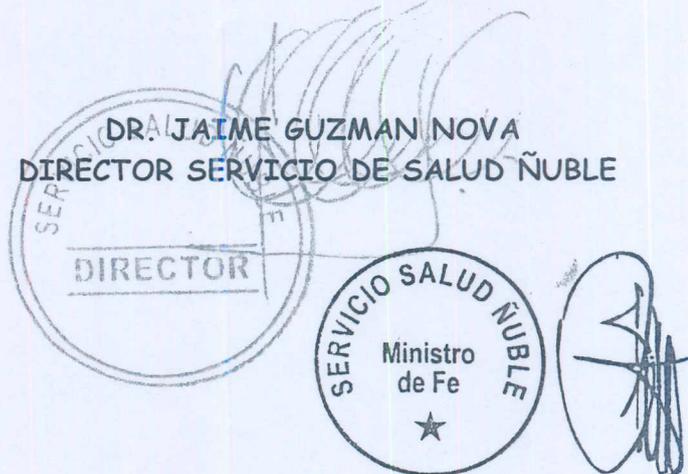
1°.- **APRUEBASE** el convenio complementario de fecha 26 de septiembre del 2013, del suscrito con fecha 23 de enero del 2013, celebrados entre este **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE** y la **I. MUNICIPALIDAD DE CHILLAN VIEJO**, relacionado con el Programa de Control de Enfermedades Respiratorias del Adulto - ERA; en los términos y condiciones que allí se señalan.

2°.- **IMPUTESE** el gasto que irroque la presente resolución al ítem 24.03.298.002, Ref. Municipal, con cargo a los Fondos Programa de Control de Enfermedades Respiratorias del Adulto - ERA, del presupuesto del Servicio de Salud Ñuble.

ANOTESE Y COMUNIQUESE

**DR. JAIME GUZMAN NOVA**  
**DIRECTOR SERVICIO DE SALUD ÑUBLE**

Comunicada a:  
SUBSAL REDES  
I. Municipalidad/Depto. de Salud  
1B/2A/3A/1C  
Oficina de Partes





PSR/HAN/MMD/MAD/FAR/far.

### CONVENIO COMPLEMENTARIO PROGRAMA DE CONTROL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL ADULTO - ERA 2013

En Chillán, a 26 de septiembre del dos mil trece, entre el **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE**, persona jurídica de derecho público, representado por su Director Dr. Jaime Guzmán Nova, ambos con domicilio en Bulnes N° 502, de Chillán, y la **I. MUNICIPALIDAD DE CHILLAN VIEJO**, persona jurídica de derecho público, representada por su Alcalde D. Felipe Aylwin Lagos, con domicilio en Serrano N° 300, de Chillán Viejo, en adelante han acordado suscribir el siguiente convenio complementario:

**PRIMERA:** Con fecha 23 de enero del 2013 se firma, entre las partes, el convenio Programa de Control de Enfermedades Respiratorias del Adulto - ERA aprobado por Resolución Exenta N° 862 de fecha 04 de marzo del 2013.

**SEGUNDA:** Por este acto, las partes acuerdan complementar dicho convenio, agregando a su cláusula CUARTA la siguiente estrategia:

**REFUERZO EN CESFAM:** Estará compuesto por Médico y Técnico Paramédico por tres horas diarias, de lunes a viernes, por un periodo de dos meses y diez días, tanto en CESFAM Federico Puga como en CESFAM Michelle Bachelet. Para lo cual el Servicio se obliga a transferir a la Municipalidad, la suma única y total de **\$4.112.640.-**, es decir, \$2.056.320.- para cada uno de los CESFAM mencionados.

**TERCERA:** En lo no modificado se mantiene lo establecido en el convenio original.

Para conformidad, firman:

  
  
**FELIPE AYLWIN LAGOS**  
**I. MUNICIPALIDAD DE CHILLAN VIEJO**

  
  
**DR. JAIME GUZMAN NOVA**  
**DIRECTOR**  
**SERVICIO DE SALUD ÑUBLE**  
**DIRECTOR**

114