



DECRETO N° 617

**REF.:** APRUEBA CONVENIO MODIFICATORIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES (FOFAR) EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD.

**CHILLAN VIEJO,** 30 de Enero de 2015.-

**VISTOS:**

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

**CONSIDERANDO:**

1.- Lo dispuesto en la Resolución Exenta N° 1C 1776 de fecha 02 de Junio de 2014, que aprueba “Convenio Fondo de Farmacia par Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud” de fecha 28 de Mayo de 2014, celebrado entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble, Chillán.

3.- Resolución Exenta N° 1C 4613 de fecha 30 de diciembre de 2014, que aprueba “Convenio Modificadorio Programa Fondo de Farmacia par Enfermedades Crónicas No Transmisibles (FOFAR) en Atención Primaria de Salud”, suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble.

**DECRETO:**

1.- **APRUEBASE** Convenio de fecha 12 de Diciembre de 2014 suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble, denominado “Convenio Modificadorio Programa Fondo de Farmacia par Enfermedades Crónicas No Transmisibles (FOFAR) en Atención Primaria de Salud”, el que se desarrollará en los Centros de Salud Familiar de la Comuna de Chillán Viejo.

2.- El presente convenio tendrá vigencia hasta el 31 de Marzo de 2015.

3.- Impútese los gastos que se originen de la ejecución del presente convenio a la cuenta N° 114.05.97.076.-



**PATRICIA AGUAYO BUSTOS**  
SECRETARIA MUNICIPAL (S)

AMJ/PAB/PAQ/MHF/lcc  
DISTRIBUCION:

- Secretaría Municipal
- Arch. Convenios
- Secretaría Desamu.



**ALEJANDRA MARTINEZ HELDRES**  
ALCALDESA (S)



PER/dpp

MINISTERIO DE SALUD DE CHILLÁN VIEJO  
 DEPARTAMENTO DE SALUD  
 FECHA INGRESO: 28 ENE 2015 FOLIO 694  
 TIPO DOCTO. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 TRAMITE \_\_\_\_\_  
 VALOR: \_\_\_\_\_

CHILLAN,

VISTOS: estos antecedentes: el Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud, el convenio de fecha 28 de mayo del 2014, el convenio modificatorio de fecha 12 de diciembre del 2014, ambos suscritos entre el **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE** y la **I. MUNICIPALIDAD DE CHILLÁN VIEJO**, los D.S N°s. 140/04 y 152/14, del Ministerio de Salud, las facultades que me confiere el D.L. N° 2.763/79 y la Resolución N° 1600/08, de la Contraloría General de la República, dicto la siguiente:

RESOLUCION EXENTA 1C N°/ 4613 30.12.2014

1°.- **APRUEBASE** el convenio modificatorio de fecha 12 de diciembre del 2014, del suscrito con fecha 28 de mayo del 2014, ambos celebrados entre este **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE** y la **I. MUNICIPALIDAD DE CHILLÁN VIEJO**, mediante el cual se prorroga la vigencia del convenio sobre el Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles (FOFAR) en Atención Primaria de Salud; en los términos y condiciones que allí se señalan.

ANOTESE Y COMUNIQUESE



DR. IVÁN PAUL ESPINOZA  
 DIRECTOR T. y P. SERVICIO DE SALUD ÑUBLE

Comunicada a:  
 Municipalidad/Depto. de Salud  
 2A/3A/1B/1C

