



**DECRETO N°**

**REF.:** APRUEBA CONVENIO MODIFICATORIO PROGRAMA MEJORAMIENTO DEL ACCESO A LA ATENCION ODONTOLOGICA 2015.

**CHILLAN VIEJO,** **328**  
**28 ENE 2016**

**VISTOS:**

1.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades y modificaciones, Ley N° 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal y sus modificaciones.

**CONSIDERANDO:**

1.- Los Decretos Alcaldicios N° 2030 y 499 del 09.12.2008 y 16.02.2011, mediante los cuales se nombra y delega atribuciones en el Administrador Municipal, respectivamente. Decretos Alcaldicio N° 1434/01.03.2012. N°1588/20.03.2013, 6014/26.11.2014 que establece orden de subrogancias automáticas en las Unidades Municipales. Decreto N° 625/23.01.2013 que establece subrogancias automáticas en el Departamento de Salud Municipal.

2.- La Resolución Exenta N° 1 C N° 413 de fecha 30 de Enero de 2015, que aprueba “Convenio Programa Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica 2015”, de fecha 30 de Diciembre 2014, celebrado entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble - Chillán.

3.- Convenio suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble con fecha 30.12.2014.

4.- La Resolución Exenta N° 1 C N° 5154 de fecha 31.12.2015, que aprueba “Convenio Modificadorio Programa Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica 2015”, de fecha 07/12/2015, celebrado entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble - Chillán.

5.- Convenio suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble con fecha 07/12/2015.

**DECRETO:**

1.- **APRUEBASE** Convenio de fecha 07 de diciembre de 2015, suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble, denominado “Convenio Modificadorio Programa Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica 2015”, el cual se desarrolla en los Centros de Salud Familiar de la comuna de Chillán Viejo.

2.- El presente convenio tendrá vigencia hasta el 31 de Marzo de 2016.

3.- Impútese los gastos que se originen de la ejecución del presente convenio a la cuenta N° **215.21.03.002.009 Honorarios Mejoramiento Acceso Atención Odontológica.**

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**



**HUGO HENRIQUEZ HENRIQUEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

UAV/HHH/OES/MBR/MHF/lhc.  
**DISTRIBUCION:!**

- Secretaría Municipal
- Convenios
- Secretaría Desamu.



**ULISES AEDO VALDES**  
**ALCALDE (S)**