



## DECRETO N°

**REF.:** APRUEBA CONVENIO MODIFICATORIO  
PROGRAMA DE REHABILITACION INTEGRAL EN  
LA RED DE SALUD. - - -

**333**

**CHILLAN VIEJO, 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° 4623 de fecha 30 de Diciembre de 2014, que aprueba Convenio de fecha 22.12.2014, celebrado entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble - Chillán.

3.- “Convenio Programa de Rehabilitación Integral en la Red de Salud – 2015” suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble con fecha 22.12.2014.

4.- La Resolución Exenta N° 1 C N° 5095 de fecha 31.12.2015, que aprueba Convenio de fecha 10.12.2015, celebrado entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble - Chillán.

5.- Convenio Modificadorio Programa de Rehabilitación Integral en la Red de Salud, suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble con fecha 10.12.2015

### DECRETO:

1.- **APRUEBASE** Convenio Modificadorio de fecha 10 de Diciembre de 2015, suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y el Servicio de Salud Ñuble, denominado “Convenio Modificadorio Programa de Rehabilitación Integral en la Red de Salud”, 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° 215.22.03.002.019 Honorarios Rehabilitación Osteomuscular y a la Cuenta N° 215.22.04.001.005 Materiales de Oficina Rehabilitación Osteomuscular.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE



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

UAV/HHH/OES/MBR/MHF/lrec.

DISTRIBUCION: /

- Secretaría Municipal
- Convenios
- Secretaría Desamu.



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