



**I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
QUILLÓN**

\*\*\*\*\*

**DECRETO ALCALDICIO N° 238/**

Quillón, 04 de Octubre de 2011.

**VISTOS:**

- La Resolución Exenta 1C/ N° 3161 de fecha 30 de Septiembre de 2011, que aprueba convenio, suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Quillón y El Servicio de Salud Ñuble.
- La Ley N° 18.695, **ORGANICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES**, de fecha 31 de Marzo de 1988 y sus posteriores modificaciones.

**DECRETO:**

1. Apruébese “**Convenio Complementario Programa de Apoyo a la Gestión a Nivel Local en Atención Primaria Municipal**”, por un monto de \$ 3.318.000.- (Tres Millones trescientos dieciocho mil pesos).
2. La Municipalidad de Quillón, a través del Departamento de Salud Municipal, dará estricto cumplimiento a lo establecido en todos los puntos del presente convenio.
3. Remítase copia del presente Decreto y Convenio al Departamento de Salud Municipal de Quillón.

**ANÓTESE, COMUNIQUESE Y REGÍSTRESE**



*[Signature]*  
**HECTOR MONSALVE CASTILLO  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)**



*[Signature]*  
**JAIMÉ CATALÁN SALDÍAS  
ALCALDE**

**JCS/HMC/JOP/jsb.  
DISTRIBUCIÓN:**

- Archivo Departamento Salud de Quillón.
- Archivo Depto. Ppto. y Finanzas Desamu.
- Archivo Secretaria Municipal de Quillón.



PER/MMD/ths

Herrera

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN	
Departamento de Salud Municipal	
Fecha:	04 OCT 2011
Folio:	153/2669
Destinatario:	.....
Trámite:	CHILLAN.....

VISTOS: estos antecedentes: el Programa de Apoyo a la Gestión a Nivel Local en Atención Primaria Municipal, el convenio de fecha 20 de mayo del 2011, el convenio complementario de fecha 06 de septiembre del 2011, ambos suscritos entre el **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE** y la **I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN**, los D.S N°s. 140/04 y 04/11, 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:

30 SET 2011 3161

RESOLUCION EXENTA 1C N°/

1°.- **APRUEBASE** el convenio complementario de fecha 06 de septiembre del 2011, del suscrito con fecha 20 de mayo del 2011, ambos celebrados entre este **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE** y la **I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN**, sobre el Programa de Apoyo a la Gestión a Nivel Local en Atención Primaria Municipal, relacionado con nuevos recursos para adquisición centralizada de implementación; en los términos y condiciones que allí se señalan.

2°.- **IMPUTESE** el gasto que irrogue la presente resolución al ítem 24.03.298.002, Ref. Municipal, con cargo a los Fondos del Programa Apoyo a la Gestión a Nivel Local, del presupuesto del Servicio de Salud Ñuble.

I. MUNICIPALIDAD QUILLÓN	
Oficina de Partes y Archivos	
ANÓTESE Y COMUNIQUESE	
ENTRADA	05 OCT 2011
TRÁMITE	6377
SALIDA	Salud

DR. JAIME GUZMAN NOVA  
DIRECTOR SERVICIO DE SALUD ÑUBLE

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





AJS/HAN/MMD/VMV/dpp.

### CONVENIO COMPLEMENTARIO

#### PROGRAMA DE APOYO A LA GESTION A NIVEL LOCAL EN ATENCION PRIMARIA MUNICIPAL SERVICIO SALUD ÑUBLE – I. MUNICIPALIDAD DE QUILLON

En Chillán, a seis de septiembre del dos mil once, entre el **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE**, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Bulnes N° 502, Chillán, representado por su Director Dr. Jaime Guzmán Nova del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **I. MUNICIPALIDAD DE QUILLON**, representada por su Alcalde D. Jaime Catalán Saldías, ambos con domicilio en 18 de septiembre N° 250, de Quillón, en adelante "la Municipalidad", se ha acordado celebrar el siguiente convenio complementario:

**PRIMERA:** Por convenio de fecha 20 de mayo del 2011, aprobado por resolución exenta N° 1C/2007/11, las partes suscribieron un convenio relacionado con entrega de recursos para Refuerzo en CESFAM.

**SEGUNDA:** Por este acto y atendiendo al Ord. C 52 N° 2595/11, de la Subsecretaría de Salud, las partes acuerdan complementar dicho convenio, en el sentido de que se traspasa la suma total y única de **\$3.318.000.-**, destinado a contratación de **01 (una) digitadores (a)** para CESFAM, por un período de **12 meses**; además de los recursos que se indican en la tabla siguiente, para la adquisición en forma centralizada de la implementación que se detalla y para lo cual la Municipalidad otorga su anuencia en este mismo acto:

Esfigmomanómetro Consultorio	Valor Total	Esfigmoma. Sapu o U. Rural	Valor	Oximet. Sapu o U. Rural	Valor	Cintas Colest. Glucosa SAPU o U. Rural
04	\$160.000	01	\$40.000	01	\$60.000	\$20.000

**TERCERA:** El plazo para la ejecución de estas actividades se extenderá por doce meses a contar de la fecha de la resolución que apruebe este convenio.

**CUARTA:** Asimismo las partes dejan establecido que los recursos destinados a la contratación de digitador, serán traspasados a la Municipalidad dentro del plazo de cinco días siguientes a la fecha de la resolución aprobatoria de este convenio.

**QUINTA:** En lo no modificado o complementado, rige íntegramente el convenio original.

Para constancia, firman:



JAIME CATALAN SALDIAS  
ALCALDE I. MUNICIPALIDAD DE QUILLON



DR. JAIME GUZMAN NOVA  
DIRECTOR SERVICIO DE SALUD ÑUBLE