



NAA / MCT / MSV / ctz.

ORIGINAL  
DIRECCIÓN S. SALUD COQUIMBO

RESOLUCIÓN EXENTA N° 5047 /

LA SERENA, - 6 DIC. 2018

Int. N°061

**VISTOS:**

El D.F.L. N°1/05 que fija texto refundido, coordinado y sistematizado del D.S. N°2.753 de 1979, D.S. N°140 de 2004 sobre Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, la Resolución N°1.600/08 y 30/15 ambas de la Contraloría General de la República y Decreto Exento N°102 de fecha 06 de junio de 2018 del Ministerio de Salud; y

**CONSIDERANDO:**

El Servicio y el Municipio celebraron un convenio con fecha 20 de marzo de 2018 del Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en APS, el cual fue aprobado por resolución N° 1443 del 23 de marzo de 2018 del Servicio de Salud Coquimbo, con vigencia hasta el 31 de diciembre de 2018; dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

1°. - **APRUEBASE** el addendum de fecha 26.11.2018 suscrito entre la **MUNICIPALIDAD DE ILLAPEL**, representada por su Alcalde **D. DENIS CORTES VARGAS** y el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO** representado por su Director (S) **D. CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG**, relativo al Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas no Transmisibles en Atención Primaria de Salud, según se detalla en el presente instrumento.

**ADDENDUM**

**PROGRAMA FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD**

En La Serena a.....26.11.2018..... entre el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle Avenida Francisco de Aguirre N°795, La Serena, representado por su Director (S) D. **CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" o el "Servicio de Salud", indistintamente, y la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ILLAPEL**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Constitución N°24, Illapel, representada por su Alcalde D. **DENIS CORTES VARGAS** de ese mismo domicilio, personería jurídica según Decreto Alcaldicio N° 4575, de fecha 06 de diciembre de 2016, en adelante la "Municipalidad" o el "Municipio", indistintamente, se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:**

El Servicio y el Municipio celebraron un convenio con fecha 20 de marzo de 2018 del Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en APS, el cual fue aprobado por resolución N° 1443 del 23 de marzo de 2018 del Servicio de Salud Coquimbo, con vigencia hasta el 31 de diciembre de 2018.

**SEGUNDA:**

Por este acto las partes vienen en modificar las cláusulas Tercera y Cuarta de la siguiente manera:

**En la cláusula Tercera:** Donde dice:

- A) Recurso Humano

Profesional Químico Farmacéutico 22 hrs./semanales	N°
	1

Debe decir:

- A) "Recurso Humano

RRHH	N°
Profesional Químico Farmacéutico 22 hrs./semanales	1
TENS o Auxiliar Paramédico de Farmacia 44 hrs./sem CESFAM Villa San Rafael de Rozas	1"



**En la cláusula Cuarta:** Donde dice:

<b>Componente N° 1:</b> Población con Acceso Oportuno a Medicamentos en Atención Primaria de Salud y apoyo en la adherencia al tratamiento.		<b>Componente N° 2:</b> Gestión Farmacéutica	Presupuesto Anual Total Convenio (\$)
Medicamentos (\$)	Insumos y Dispositivos Médicos para Curación Avanzada de Pie Diabético (\$)	RRHH (\$)	
53.485.875	6.756.686	8.040.500	

Debe decir:

<b>"Componente N° 1:</b> Población con Acceso Oportuno a Medicamentos en Atención Primaria de Salud y apoyo en la adherencia al tratamiento.		<b>Componente N° 2:</b> Gestión Farmacéutica		Presupuesto Anual Total Convenio (\$)
Medicamentos (\$)	Insumos y Dispositivos Médicos para Curación Avanzada de Pie Diabético (\$)	RRHH (\$) Químico Farmacéutico	RRHH (\$) TENS o Auxiliar Paramédico de Farmacia	
53.485.875	9.984.521	4.733.336	3.307.164	

**TERCERA:**

En lo no modificado, se mantiene plenamente íntegro el Convenio original del 20 de marzo del 2018.

**CUARTA:**

El presente addendum se firma 1 ejemplar, quedando uno en poder del Servicio de Salud.

**Firmas Ilegibles.**

**D. DENIS CORTES VARGAS**  
ALCALDE  
I. MUNICIPALIDAD ILLAPEL

**D. CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG**  
DIRECTOR (S)  
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

2°. - **IMPUTESE**, el gasto que irrogue el presente convenio al Ítem N° 24 – 03 – 298 "Atención Primaria, Ley 19.378", del presupuesto del Servicio de Salud Coquimbo

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE.**

  
**D. CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG**  
DIRECTOR (S)  
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

**DISTRIBUCIÓN:**

- Archivo

Servicio De Salud Coquimbo, Subdepto. Apoyo Clínico y Diagnóstico  
Av. Francisco de Aguirre # 795 La Serena  
Teléfono : (51) 2333763 - 513763



## ADDENDUM

### PROGRAMA FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

26 NOV. 2018

En La Serena a..... entre el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle Avenida Francisco de Aguirre N°795, La Serena, representado por su Director (S) D. **CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" o el "Servicio de Salud", indistintamente, y la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ILLAPEL**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Constitución N°24, Illapel, representada por su Alcalde D. **DENIS CORTES VARGAS** de ese mismo domicilio, personería jurídica según Decreto Alcaldicio N° 4575, de fecha 06 de diciembre de 2016, en adelante la "Municipalidad" o el "Municipio", indistintamente, se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

#### PRIMERA:

El Servicio y el Municipio celebraron un convenio con fecha 20 de marzo de 2018 del Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en APS, el cual fue aprobado por resolución N° 1443 del 23 de marzo de 2018 del Servicio de Salud Coquimbo, con vigencia hasta el 31 de diciembre de 2018.

#### SEGUNDA:

Por este acto las partes vienen en modificar las cláusulas Tercera y Cuarta de la siguiente manera:

**En la cláusula Tercera:** Donde dice:

A) Recurso Humano

Profesional Químico Farmacéutico 22 hrs./semanales	N°
	1

Debe decir:

A) "Recurso Humano

RRHH	N°
Profesional Químico Farmacéutico 22 hrs./semanales	1
TENS o Auxiliar Paramédico de Farmacia 44 hrs./sem CESFAM Villa San Rafael de Rozas	1"



*[Handwritten signature]*

**En la cláusula Cuarta:** Donde dice:

<b>Componente N° 1:</b> Población con Acceso Oportuno a Medicamentos en Atención Primaria de Salud y apoyo en la adherencia al tratamiento.		<b>Componente N° 2:</b> Gestión Farmacéutica	Presupuesto Anual Total Convenio (\$)
Medicamentos (\$)	Insumos y Dispositivos Médicos para Curación Avanzada de Pie Diabético (\$)	RRHH (\$)	
53.485.875	6.756.686	8.040.500	68.283.061

Debe decir:

<b>"Componente N° 1:</b> Población con Acceso Oportuno a Medicamentos en Atención Primaria de Salud y apoyo en la adherencia al tratamiento.		<b>Componente N° 2:</b> Gestión Farmacéutica		Presupuesto Anual Total Convenio (\$)
Medicamentos (\$)	Insumos y Dispositivos Médicos para Curación Avanzada de Pie Diabético (\$)	RRHH (\$) Químico Farmacéutico	RRHH (\$) TENS o Auxiliar Paramédico de Farmacia	
53.485.875	9.984.521	4.733.336	3.307.164	71.510.896"

**TERCERA:**

En lo no modificado, se mantiene plenamente íntegro el Convenio original del 20 de marzo del 2018.

**CUARTA:**

El presente addendum se firma 1 ejemplar, quedando uno en poder del Servicio de Salud.



**D. DENIS CORTES VARGAS**  
ALCALDE  
I. MUNICIPALIDAD ILLAPEL

**D. CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG**  
DIRECTOR (S)  
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

SAC / VHP / DBP / PGG / MSV