



NAA / MCT / ctz.

**ORIGINAL**  
DIRECCIÓN S. SALUD COQUIMBO

RESOLUCIÓN EXENTA N° 1674,

LA SERENA,

26 MAR. 2020

Int. N°36

**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 Afecto N°15 de 08 de marzo de 2019 del Ministerio de Salud; y

**CONSIDERANDO:**

El Servicio y el Municipio celebraron un convenio con fecha 25 de febrero de 2019 del Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en APS, el cual fue aprobado por resolución exenta N° 831 del 7 de marzo de 2019 del Servicio de Salud Coquimbo, con vigencia hasta el 31 de diciembre de 2019. Que, con fecha 3 de diciembre de 2019 se realizó addendum el cual fue aprobado por resolución exenta N° 5527 del 10 de diciembre de 2019 de la Dirección de Servicio de Salud Coquimbo; dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

1°. - **APRUEBASE** el addendum de fecha 06.03.2020 suscrito entre la **I. MUNICIPALIDAD DE OVALLE**, representada por su Alcalde **D. CLAUDIO RENTERÍA LARRONDO** y el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO** representado por su Director **D. CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG**, relativo al Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas no Transmisibles en Atención Primaria de Salud 2020, 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 .....06.03.2020....., entre el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**, persona jurídica de derecho público, representado por su Director **D. CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG**, ambos domiciliados en Avda. Francisco de Aguirre N° 795, La Serena, en adelante el Servicio o el Servicio de Salud, indistintamente, y la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OVALLE**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Vicuña Mackenna N° 441, Ovalle, representada por su Alcalde **D. CLAUDIO RENTERÍA LARRONDO** de ese mismo domicilio, personería jurídica según Decreto Alcaldicio N° 9015, de **6 de diciembre, 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 25 de febrero de 2019 del Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en APS, el cual fue aprobado por resolución exenta N° 831 del 7 de marzo de 2019 del Servicio de Salud Coquimbo, con vigencia hasta el 31 de diciembre de 2019. Que, con fecha 3 de diciembre de 2019 se realizó addendum el cual fue aprobado por resolución exenta N° 5527 del 10 de diciembre de 2019 de la Dirección de Servicio de Salud Coquimbo.

**SEGUNDA:** Por este acto las partes vienen en modificar la cláusula décima tercera de la siguiente manera:

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

El presente convenio tendrá vigencia desde la total tramitación del acto administrativo que lo aprueba, hasta el 31 de marzo del año 2020. Sin perjuicio de lo anterior, se deja constancia por las partes, que las actividades a las que se refiere la cláusula tercera, comenzaron a ser otorgadas a partir del 1 de enero de 2019 por razones de buen servicio, atendido lo señalado en los dictámenes N°16.037/08 y N°11.189/08, ambos de la Contraloría General de la República y lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley N°19.880, toda vez que dichas actividades producen consecuencias favorables para la población beneficiaria del programa.

**Debe decir:**

"El presente convenio tendrá vigencia desde la total tramitación del acto administrativo que lo aprueba hasta el 30 de junio del año 2020. Sin perjuicio de lo anterior, se deja constancia por las partes, que las actividades a las que se refiere la cláusula tercera, comenzaron a ser



otorgadas a partir del 1 de enero de 2019 por razones de buen servicio, atendido lo señalado en los dictámenes N°16.037/08 y N°11.189/08, ambos de la Contraloría General de la República y lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley N°19.880, toda vez que dichas actividades producen consecuencias favorables para la población beneficiaria del programa."

**TERCERA:** En lo no modificado, se mantiene plenamente íntegro el Convenio original del 25 de febrero del 2019.

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

**Firmas Ilegibles.**

\_\_\_\_\_  
**D. CLAUDIO RENTERÍA LARRONDO**  
ALCALDE  
I. MUNICIPALIDAD DE OVALLE

\_\_\_\_\_  
**D. CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG**  
DIRECTOR  
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE.**



  
**D. CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG**  
DIRECTOR  
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**

**06 MAR 2020**

En La Serena a ....., entre el **SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**, persona jurídica de derecho público, representado por su Director **D. CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG**, ambos domiciliados en Avda. Francisco de Aguirre N° 795, La Serena, en adelante el Servicio o el Servicio de Salud, indistintamente, y la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OVALLE**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Vicuña Mackenna N° 441, Ovalle, representada por su Alcalde **D. CLAUDIO RENTERÍA LARRONDO** de ese mismo domicilio, personería jurídica según Decreto Alcaldicio N° 9015, de **6 de diciembre, 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 25 de febrero de 2019 del Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en APS, el cual fue aprobado por resolución exenta N° 831 del 7 de marzo de 2019 del Servicio de Salud Coquimbo, con vigencia hasta el 31 de diciembre de 2019. Que, con fecha 3 de diciembre de 2019 se realizó addendum el cual fue aprobado por resolución exenta N° 5527 del 10 de diciembre de 2019 de la Dirección de Servicio de Salud Coquimbo.

**SEGUNDA:** Por este acto las partes vienen en modificar la cláusula décima tercera de la siguiente manera:

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

*El presente convenio tendrá vigencia desde la total tramitación del acto administrativo que lo aprueba, hasta el 31 de marzo del año 2020. Sin perjuicio de lo anterior, se deja constancia por las partes, que las actividades a las que se refiere la cláusula tercera, comenzaron a ser otorgadas a partir del 1 de enero de 2019 por razones de buen servicio, atendido lo señalado en los dictámenes N°16.037/08 y N°11.189/08, ambos de la Contraloría General de la República y lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley N°19.880, toda vez que dichas actividades producen consecuencias favorables para la población beneficiaria del programa.*

**Debe decir:**

*"El presente convenio tendrá vigencia desde la total tramitación del acto administrativo que lo aprueba hasta el 30 de junio del año 2020. Sin perjuicio de lo anterior, se deja constancia por las partes, que las actividades a las que se refiere la cláusula tercera, comenzaron a ser otorgadas a partir del 1 de enero de 2019 por razones de buen servicio, atendido lo señalado en los dictámenes N°16.037/08 y N°11.189/08, ambos de la Contraloría General de la República y lo dispuesto en el artículo 52 de la Ley N°19.880, toda vez que dichas actividades producen consecuencias favorables para la población beneficiaria del programa."*

**TERCERA:** En lo no modificado, se mantiene plenamente íntegro el Convenio original del 25 de febrero del 2019.

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



*[Signature]*  
D. CLAUDIO RENTERÍA LARRONDO  
ALCALDE  
I. MUNICIPALIDAD DE OVALLE



*[Signature]*  
D. CLAUDIO ARRIAGADA MOMBERG  
DIRECTOR  
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

JAA / MOC / PEG / MCT / MSV

