

**MAT.: APRUEBA ADDENDUM PROGRAMA DE CONTROL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL ADULTO - ERA.**

**MONTE PATRIA, 03 de Noviembre de 2014.-**

**VISTOS:**

- La Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;
- Decreto Alcaldicio N° 12.120 de fecha 06.12.2012, donde se señala la elección del Alcalde y Concejales para el período 2012-2016;
- El Acta de Instalación del Concejo Municipal de Monte Patria, de fecha 06 de Diciembre de 2012;
- El Decreto Alcaldicio N° 11.659, de fecha 28.11.2013, que aprueba el Presupuesto Municipal Vigente;
- Decreto Alcaldicio N° 12.480 de fecha 16 de Diciembre 2013 que aprueba Presupuesto Salud para el año 2014.-
- El D.F.L. N° 1/05 que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. N° 2753 de 1979, D.S. N° 140 de 2004 sobre Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud.
- La Resolución N° 1600/08 y 759/03 ambas de la Contraloría General de la República.
- Decreto S. N° 160/14 del Ministerio de Salud.
- Resolución Exenta **N° 2884** de fecha **17 de Octubre de 2014**, que aprueba **Addendum Programa de Control de Enfermedades Respiratorias del Adulto - ERA**.
- En uso de las facultades inherentes a mi cargo:



**DECRETO ALCALDICIO N° 11.630**

**1.- APRUEBESE, Addendum Programa de Control de Enfermedades Respiratorias del Adulto ERA**, suscrito con fecha 14 de Octubre de 2014, entre el Servicio de Salud Coquimbo representado por su Director D. Ernesto Jorquera Flores y La Ilustre Municipalidad de Monte Patria representada por su Alcalde Don Juan Carlos Castillo Boilet.

**2. ESTABLEZCASE** que el Servicio y la Municipalidad celebraron con fecha 04/02/2014 Programa de Control de Enfermedades Respiratorias del Adulto – ERA, el cual fue aprobado por Resolución N° 399 del 07/02/2014 del Servicio de Salud Coquimbo.

**3.- ESTABLEZCASE** que por este acto las partes vienen en modificar la cláusula Cuarta del Convenio original.

**4.- ESTABLESCASE** que en lo modificado, se mantiene plenamente íntegro el Convenio original de fecha 04/02/2014.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE.**



*[Handwritten signature]*  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**



*[Handwritten signature]*  
**ALCALDE (S)**

*[Handwritten signature]*  
**JOC/CRA/car.**

**Distribución:**

- Secretaria Municipal
- Archivo Contabilidad y Finanzas
- Archivo DESAM