

DECRETO N°

039

TEMUCO,

09 FEB. 2015

VISTOS:

- 1.- Lo dispuesto en el D.F.L. N° 1-3063 de 1980, del Ministerio del Interior.
- 2.- Los D.S. N° 164 de 1981, N° 39 y N° 711 de 1987, del Ministerio de Salud.
- 3.- La Ley N° 19.378 de 1995, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
- 4.- D.A. N° 4820 del 11.12.2014, que Aprueba Presupuesto Área Salud Municipal año 2015.
- 5.- Res. Exa. N° 563 de fecha 04.02.2014, que aprueba Convenio Programa Odontológico GES Adulto, suscrito el 02.01.2014, entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco.
- 6.- Res. Exa. N° 6071 de fecha 31.12.2014, que aprueba Prórroga Convenio Odontológico GES Adulto, suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco.
- 7.- Las facultades contenidas en la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO:

- 1.- Apruébese, Prórroga Convenio Odontológico GES Adulto (C. costos 32.150.00), suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco.
- 2.- Las cláusulas del referido Convenio se entienden formando parte integrante e inherente al presente Decreto.

ANÓTESE COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



WALTER JACOBI BAUMANN  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)  
CVF/MSK/EAF/CFV/elp.

DISTRIBUCION:

- Of. de Fines Municipal
- Departamento de Salud



MIGUEL BECKER ALVEAR  
ALCALDE





**REF.:** APRUEBA PRORROGA CONVENIO PROGRAMA ODONTOLÓGICO GES ADULTO CON MUNICIPALIDAD DE TEMUCO.

**RESOLUCION EXENTA N° 6071**

**MMK/FPH/CPC**

**TEMUCO, 31 DIC 2014**

**VISTOS;** estos antecedentes:

- 1.- Resolución Exenta N° 563 de fecha 04.02.2014, del Servicio de Salud Araucanía Sur, que aprueba Convenio Programa Odontológico GES Adulto suscrito con fecha 02 de enero de 2014, suscrito con la Municipalidad de Temuco.
- 2.- Oficio N° 397 de fecha 30 de noviembre de 2014, de la Municipalidad de Temuco.
- 3.- Correo electrónico de fecha 31.12.14 del Departamento de Red Asistencial y Atención Primaria.

**CONSIDERANDO:**

- 1.- Que por resolución del Vistos 1 anterior, se aprobó convenio Programa Odontológico GES Adulto suscrito con fecha 02 de enero de 2014, suscrito con la Municipalidad de Temuco, a fin de asignar recursos para las estrategias y componentes del programa señalado.
- 2.- Que por ordinario del Vistos 2 anterior, la Municipalidad solicita prórroga del plazo de ejecución del convenio referido, considerando que se encuentra en proceso la total ejecución de los recursos.
- 3.- Que por correo electrónico del Vistos 3 anterior, la Jefa del Departamento de Red Asistencial y Atención Primaria, ha autorizado la referida prórroga hasta el **28 de febrero de 2015**, atendido que se requiere asegurar la continuidad en la ejecución del programa Odontológico GES Adulto, atendido que esto implica sólo recursos financieros asociados en especial entendiendo que es una patología GES.
- 4.- Que conforme lo dispuesto en la cláusula décimo segunda del Convenio referido, el Servicio puede autorizar, excepcionalmente y por razones fundadas, previa solicitud formal de la Municipalidad, que los recursos no ejecutados sean utilizados para dar continuidad a los programas de salud, mediante resolución del Servicio.

**TENIENDO PRESENTE** lo dispuesto en:

- 1.- DFL N° 1/05 que fija texto refundido D.L. 2763/79 que crea los Servicios de Salud;
- 2.- D.S. 140/05 del M. de Salud que reglamenta los Serv. de Salud;
- 3.- D.F.L. 1/19.414/97 del M. de Salud;
- 4.- Decreto Supremo N°146/2014 del Ministerio de Salud, que designa Director Suplente del Servicio de Salud Araucanía Sur.
- 5.- Resol 1600/08 de la Contraloría General de la República, dicto la siguiente:

**MUNICIPALIDAD DE TEMUCO**  
**OFICINA DE PARTES**

PROVIDENCIA 219

FECHA ENTRADA 12 ENF 2015

F DOC N° Salud

RESPONDER ANTES DE

**RESOLUCION**

836431



**1.- AUTORIZASE LA PRORROGA** del plazo de vigencia del convenio Programa Odontológico GES Adulto, de fecha 02.01.14, suscrito por este Servicio de Salud con la Municipalidad de Temuco, hasta el **28 de febrero de 2015**.

**2.-NOTIFIQUESE**, la presente Resolución a la Municipalidad, remitiéndole copia íntegra de la misma.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE**



*Milton Moya Krause*  
**MILTON MOYA KRAUSE**  
**DIRECTOR (T. y P.)**  
**SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA SUR**

Nº 2015/31.12.14

DISTRIBUCION:

Municipalidad  
Dpto. Red Asistencial  
Depto. Jurídico  
Depto. de Finanzas  
Archivo.