

DECRETO Nº 148

TEMUCO, 26 ABR 2010.

VISTOS:

- Ministerio del Interior.
- 1987, del Ministerio de Salud.
- Primaria de Salud Municipal.
- 1.- Lo dispuesto en el D.F.L. Nº 1-3063 de 1980, del
 - 2.- Los D.S. Nº 164 de 1981, Nº 39 y Nº 711 de
 - 3.- La Ley Nº 19.378 de 1995, Estatuto de Atención
 - 4.- Convenio Centros Comunitarios de Salud Familiar CECOF Las Quilas, de fecha 08.02.10, suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco.
 - 5.- Certificado emitido por la directora del Departamento de Salud, Doctora María Angélica Barria Shulmeyer, que compromete al Departamento a utilizar los recursos del Convenio Centros Comunitarios de Salud Familiar CECOF Las Quilas, de fecha 08.02.10, suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco.
 - 6.- Las facultades contenidas en la Ley Nº 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO:

- 1.- Apruébase Convenio Centros Comunitarios de Salud Familiar CECOF Las Quilas, de fecha 08.02.10, 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


JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL


MIGUEL BECKER ALVEAR
ALCALDE

HFV/MABSCH/MSR/faq

DISTRIBUCION:

- Of. de Partes Municipal
- Departamento de Salud(2)

242782

148
28 APR 2010

The Department of the Interior
Bureau of Land Management
Washington, D.C. 20250

Dear Sir:
Reference is made to your letter of 4/28/10.

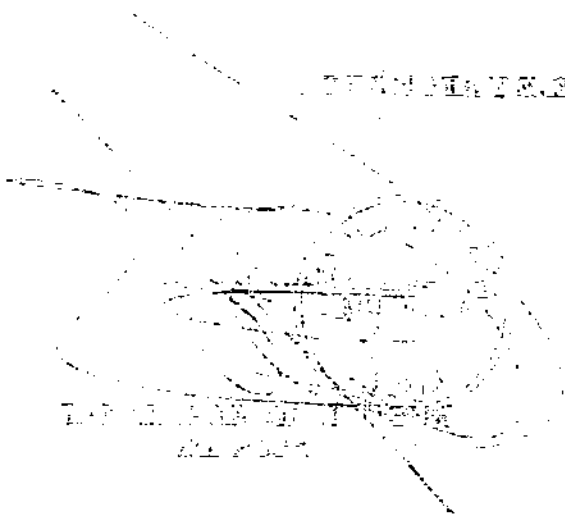
The Department of the Interior is pleased to inform you that your application for a lease for the purpose of conducting geophysical operations on the public lands in the area of the [redacted] is hereby approved.

The lease is subject to the following conditions: 1. The lease shall be for a term of five (5) years, beginning on the date of the execution of this lease agreement. 2. The lessee shall be responsible for all costs of conducting the operations. 3. The lessee shall be responsible for all costs of reclamation and restoration of the land to its original condition.

Very truly yours,
Director, Bureau of Land Management

ATTACHED

1. Lease Agreement
2. Survey Map
3. Environmental Assessment Report



APR 29 2010
BUREAU OF LAND MANAGEMENT

U.S. DEPARTMENT OF THE INTERIOR
BUREAU OF LAND MANAGEMENT
WASHINGTON, D.C. 20250



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

CERTIFICADO

Quien suscribe, Dra. María Angélica Barría Schulmeyer, Directora del Departamento de Salud Municipal de Temuco, se compromete a utilizar los recursos aportados por el Convenio Centros Comunitarios de Salud Familiar, de fecha 08.02.10, suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco, en el cumplimiento de los objetivos y actividades específicas en la cláusula tercera del Programa a ejecutarse en el año 2010.



[Handwritten signature]
Dra. María A. Barría Schulmeyer
Directora
Depto. Salud Municipal Temuco

TEMUCO, 11 de Febrero de 2010.