

**REF: APRUEBA CONVENIO MODIFICATORIO  
PROGRAMA FONDO DE FARMACIA PARA  
ENFERMEDADES CRONICAS NO  
TRANSMISIBLES (FOFAR) EN ATENCION  
PRIMARIA DE SALUD.**

**DECRETO N° 341/**

**COIHUECO, 13 ENE 2015**

**VISTOS:**

1. El D.F.L N°1/19.704 Ministerio del interior Subsecretaria de Desarrollo Regional Y Administrativo , que fija el texto refundido ,ordenado y sistematizado de la ley N°18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades ", publicada en el Diario Oficial de fecha 26 de julio de 2006.

2. El D.F.L N °1/3.063 de 1980, que regula el Traspaso de los Organismos del Sector Publico a la Administración Municipal.

**CONSIDERANDO**

1. Convenio de fecha 12 de diciembre del 2014 suscrito entre la I. Municipalidad de Coihueco y el Servicio de Salud Ñuble sobre Convenio modificadorio Programa fondo de farmacia para enfermedades crónicas no transmisibles (FOFAR) en atención primaria de Salud.

2. Resolución N °4591 de fecha 30 de diciembre del 2014, de la Dirección del Servicio de Salud Ñuble, que aprueba el Convenio Modificadorio Programa Fondo de Farmacia para enfermedades crónicas no Transmisibles (FOFAR) en Atención Primaria de Salud Complemento GES, que amplia vigencia al 31 de marzo del 2015.

**DECRETO**

1. Apruébese el Convenio, Modificadorio Programa Fondo de afrmacia para enfermedades Crónicas no transmisibles (FOFAR) en Atención Primaria de Salud, suscrito entre la Municipalidad de Coihueco, representada por su alcalde Carlos Chandía Alarcón y el servicio de Salud Ñuble, Representada por su Director Dr. Iván Paul Espinoza.

2. Ejecútese dicho programa destinado a financiar 44 horas de TENS para Farmacia, en las condiciones establecidas en el Convenio.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE**

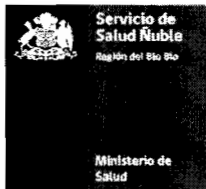


**CRISTIAN GUTIERREZ VALLEJOS**  
Secretario Municipal



**CARLOS CHANDIA ALARCON**  
Alcalde de Coihueco

CCHA/CGV/CJA/RMC/YOE/yqe



RS/dpp

CHILLAN,

VISTOS: estos antecedentes: el Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud, el convenio de fecha 28 de mayo del 2014, el convenio modificatorio de fecha 12 de diciembre del 2014, ambos suscritos entre el **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE** y la **I. MUNICIPALIDAD DE COIHUECO**, los D.S N°s. 140/04 y 152/14, del Ministerio de Salud, las facultades que me confiere el D.L. N° 2.763/79 y la Resolución N° 1600/08, de la Contraloría General de la República, dicto la siguiente:

4591 30.12.2014

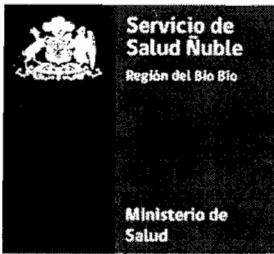
RESOLUCION EXENTA 1C N°/

1°.- **APRUEBASE** el convenio modificatorio de fecha 12 de diciembre del 2014, del suscrito con fecha 28 de mayo del 2014, ambos celebrados entre este **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE** y la **I. MUNICIPALIDAD DE COIHUECO**, mediante el cual se prorroga la vigencia del convenio sobre el Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles (FOFAR) en Atención Primaria de Salud; en los términos y condiciones que allí se señalan.

SERVICIO DE SALUD ÑUBLE ANOTESE Y COMUNIQUESE  
DIRECTOR  
DR. IVÁN PAUL ESPINOZA  
DIRECTOR T. y P. SERVICIO DE SALUD ÑUBLE

Comunicada a:  
Municipalidad/Depto. de Salud  
2A/3A/1B/1C





BSR/WGP/MMD/SRC/RCR/dpp.

## CONVENIO MODIFICATORIO

### PROGRAMA FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES (FOFAR) EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD

En Chillán, doce de diciembre del dos mil catorce, entre el **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE**, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Bulnes N° 502, Chillán, representado por su Director transitorio y provisional Dr. Iván Paul Espinoza, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la **I. MUNICIPALIDAD DE COIHUECO**, representado por su Alcalde D. Carlos Chandía Alarcón, ambos con domicilio en Avda. Arturo Prat N° 1675, de Coihueco, en adelante "la Municipalidad", se ha acordado celebrar el siguiente convenio:

**PRIMERA:** Con fecha 28 de mayo del 2014, las partes suscribieron un convenio, que fue aprobado por resolución exenta N° **1774**, de fecha 02.06.14, mediante el cual la Municipalidad se obligaba a ejecutar las actividades del Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria de Salud, que allí se indicaban.

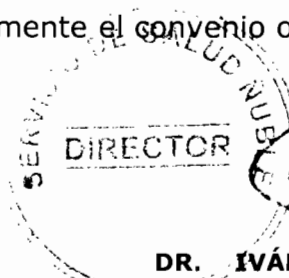
**SEGUNDA:** Por este acto y a petición de la Municipalidad, las partes acuerdan prorrogar la vigencia del convenio primitivo, hasta el **31 de marzo del 2015**, con el fin que los saldos 2014 existentes, sean utilizados exclusivamente para el pago de remuneraciones del recurso técnico paramédico contratado con fondos FOFAR, o en su defecto, para cancelar reemplazos y/u horas extraordinarias generadas en la Unidad de Farmacia, ya sea en dispensación de fármacos o en bodega de la Unidad.

**TERCERA:** En lo no modificado rige íntegramente el convenio original.

Para constancia firman:



**CARLOS CHANDÍA ALARCÓN**  
ALCALDE I. MUNICIPALIDAD COIHUECO



**DR. IVÁN PAUL ESPINOZA**  
DIRECTOR T. y P. SERVICIO DE SALUD ÑUBLE