

**MUNICIPALIDAD DE TUCAPEL  
DEPTO. COMUNAL DE SALUD  
HUEPIL**

**APRUEBA CONVENIO PROGRAMA APOYO DIAGNOSTICO  
RADIOLOGICO EN EL NIVEL PRIMARIO DE ATENCION PARA  
LA RESOLUCION DE NEUMONIA (NAC) SUSCRITOS CON  
MUNICIPALIDAD.**

HUEPIL, MAYO 28 DE 2014.

**DECRETO ALCALDICIO N° 970 /**

**VISTOS:**

- a) Las atribuciones que me confiere la ley orgánica constitucional de Municipalidades, cuyo texto fue refundido por el D.F.L. N°1 publicado en el Diario Oficial el 26.07.2006.
- b) El Art. 3 de la Ley 19.880 establece Base de los procesos Administrativos que rigen los actos de los órganos de la Administración del Estado.
- c) El Convenio Programa de Apoyo Diagnostico Radiológico en el Nivel Primario de Atención para la Resolución de Neumonía (Nac) suscritos con Municipalidad, según Resolución exenta N° 001713 de fecha 09/05/2014.





**DECRETO**

**1.- Aprueba Convenio Programa Apoyo Diagnostico Radiológico en el Nivel Primario de Atención para la Resolución de Neumonía (Nac) suscritos con Municipalidad, representado por su Alcalde Sr. José Antonio Fernández Alister y el Servicio de Salud Bio Bio, representado por su Directora (S) Dra. Marta Caro Andia, con fecha 09/04/2014; por lo cual se transfieren recursos por la suma de \$ 2.697.333.- (Dos millones seiscientos noventa y siete mil trescientos treinta y tres pesos), para apoyar el Financiamiento de estudios radiológicos de Tórax para el diagnostico en el nivel Primario de Atención, para la resolución eficiente de Neumonía Adquirida en la Comunidad Nac (182 RX Comprometidas).**

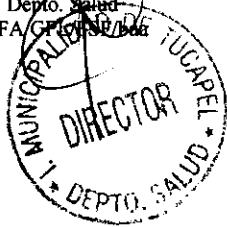
El Presente Convenio tendrá vigencia hasta el 31 de Diciembre del año en curso.

**2.-Imputese el gasto que erogue el presente docto. a la cuenta 2152208999 Servicios Generales, Otros.**

**ANÓTESE, COMUNIQUESE, INFORMESE Y ARCHIVASE.**

  
  
  
  
**GUSTAVO PEREZ LARA**                      **ALCALDE**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**                      **ALCALDE**

Distribución:  
Of. De Partes Municipal  
Of. Alcaldía  
Of. Depto. Salud  
JAJA/GP/14/05/2014

  
**DIRECTOR**  
**DEPTO. SALUD**

