

**I. MUNICIPALIDAD DE COIHUECO  
ALCALDIA**

**REF.: Aprueba Convenio SUMINISTRO Y PAGO FORMULARIOS  
DE CONSTANCIA DE INFORMACION AL PACIENTE GES  
EN APS MUNICIPAL.**

**DECRETO: N° 1960**

**COIHUECO, 28 ABR. 2010**

**VISTOS:**

1.- El D.F.L. N° 1 Ministerio del Interior Subsecretaria de Desarrollo Regional y Administrativo, que fija el texto refundido ordenado y sistematizado de la Ley 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", Publicada en el Diario Oficial de fecha 26 de Julio de 2006.

2.- El D.F.L. N° 1-3063 de 1980, que regula el Traspaso de los Organismos del Sector Público a la Administración Municipal.

**CONSIDERANDO:**

1.- Convenio de fecha 01/02/2010, suscrito entre la I. Municipalidad de Coihueco y el Servicio Salud Ñuble, sobre SUMINISTRO Y PAGO FORMULARIOS DE CONSTANCIA DE INFORMACION AL PACIENTE GES EN APS MUNICIPAL, Año 2010, Comuna de Coihueco.

2.- Resolución N° 1.012 de fecha 14/04/2010 de la Dirección del Servicio Salud Ñuble, que aprueba dicho convenio.

**DECRETO:**

1.- Apruébase Convenio de fecha 01/02/2010, suscrito entre la I. Municipalidad de Coihueco y el Servicio Salud Ñuble, sobre SUMINISTRO Y PAGO FORMULARIOS DE CONSTANCIA DE INFORMACION AL PACIENTE GES EN APS MUNICIPAL, Año 2010, Comuna de Coihueco.

2.- Ejecútese dicho programa en las condiciones establecidas en el convenio.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**

  
**GEORGINA MORENO LOPEZ**  
Secretaria Municipal

AJV/GML/LSG/rmj

  
**ARNOLDO JIMÉNEZ VENEGAS**  
Alcalde de Coihueco



Gobierno de  
**CHILE**

Depto. Jurídico  
CAR/MMD/th.s.

Salud, Aprobar x B-D

CHILLAN,

VISTOS: estos antecedentes: el Convenio "Suministro y Pago Formularios de Constancia de Información al Paciente GES en APS Municipal", suscrito entre este **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE** y la **I. MUNICIPALIDAD DE COIHUECO**, con fecha 01 de febrero del 2010, las facultades que me confiere el Decreto Ley N° 2.763/79; en el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, aprobado por el D.S. N° 140/04, el D.S. N° 62/09, ambos del Ministerio de Salud, la Resolución N° 1600/08, de la Contraloría General de la República, dicto la siguiente:

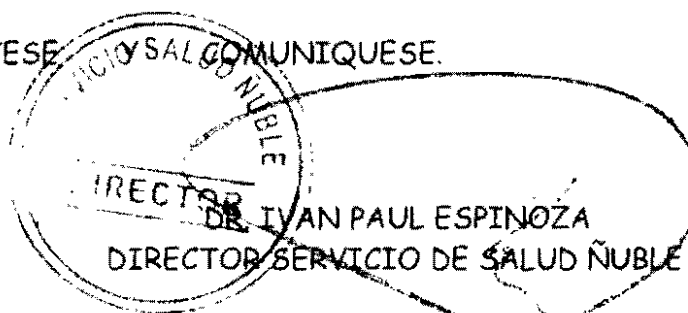
14.ABR2010 1012

RESOLUCION EXENTA 1C N°

1°.- **APRUÉBASE** el convenio suscrito con fecha 01 de febrero del 2010, entre el **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE** y la **I. MUNICIPALIDAD DE COIHUECO**, mediante el cual ésta última encarga al Servicio el suministro del referido "Formulario de Constancia de Información al Paciente GES, para sus Centros de Atención Primaria; en los términos y condiciones que allí se señalan.

2°.- Impútese el gasto que irroque la presente resolución al ítem 24.03.298.001, con cargo a los fondos Percápita del presupuesto de la Municipalidad.

ANÓTESE Y COMUNIQUESE.



Comunicada a  
Municipalidad/Depto. De Salud  
2A/2B/3A/1C  
Oficina de Partes

Departamento Jurídico PARTES

tamaraa.hernandez@redsalud.gov.cl - Fono: 587305 - 427305 - Bulnes 502 - Chillán  
www.serviciodesaludnuble.cl

2186.



GOBIERNO DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

DEPTO. JURÍDICO

AJE/MMD/AJG/10/ajg

Contigo mejor  
salud

**CONVENIO SUMINISTRO Y PAGO FORMULARIOS DE CONSTANCIA DE INFORMACION AL PACIENTE GES EN APS MUNICIPAL.**

EN CHILLAN, a 1 de febrero de 2010, entre el **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE**, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle Bulnes N° 502, de Chillán, representado por su Director Dr. Iván Paul Espinoza, de ese mismo domicilio, en adelante, "el Servicio", y la **I. MUNICIPALIDAD DE COIHUECO**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Arturo Prat N° 1675, representada por su Alcalde D. Arnoldo Jiménez Venegas, de ese mismo domicilio, en adelante, "la Municipalidad", se ha acordado celebrar el siguiente convenio relativo al suministro y pago de Formularios de Constancia de Información al Paciente Ges para la APS municipal:

**PRIMERO:** Conforme lo dispuesto en el artículo 24 de la ley 19.966 (AUGE), es obligación de los prestadores de salud informar al paciente, sea Fonasa o Isapre, su derecho a las Garantías Explícitas en Salud otorgadas por el Régimen. Para tales efectos, mediante circular N° 57, de fecha 15 de noviembre de 2007, la Superintendencia de Salud, a través de su Intendencia de Fondos y Seguros Provisionales de Salud, definió el documento pertinente que denominó "Formulario de Constancia de Información al Paciente Ges".

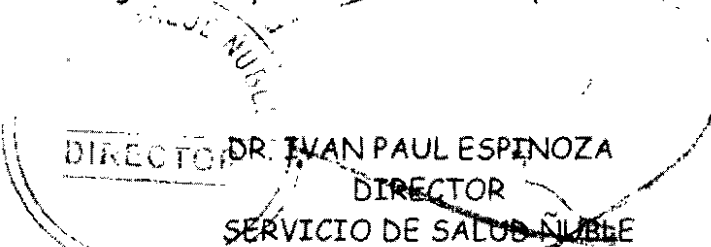
**SEGUNDO:** Por este acto, la Municipalidad encarga al Servicio el suministro del referido "Formulario de Constancia de Información al Paciente Ges", para sus centros de atención primaria, en la cantidad y por los montos que se indican a continuación:  
Valor individual del talonario: \$ 1.200.-

- 1.- Cesfam de Coihueco : 42 Talonarios por un valor total de \$ 50.400.-
  - 2.- Cesfam L. Montecinos: 07 Talonarios por un valor total de \$ 8.400.-
- TOTAL \$ 58.800.-**

**TERCERO:** Asimismo, y para efectos del pago del valor de los formularios, la Municipalidad autoriza expresamente al Servicio para descontar del "per cápita" las sumas indicadas en la cláusula segunda precedente.

**CUARTO:** El presente convenio será de duración indefinida, sin perjuicio que las partes puedan ponerle término en cualquier momento, bastando para ello un aviso escrito con 30 días de anticipación a lo menos. En todo caso, las obligaciones pendientes a esta época deberán cumplirse íntegramente.

ARNOLDO JIMENEZ VENEGAS  
ALCALDE  
I. MUNICIPALIDAD DE COIHUECO

  
 DIRECTOR DR. IVAN PAUL ESPINOZA  
 DIRECTOR  
 SERVICIO DE SALUD ÑUBLE

**I. MUNICIPALIDAD DE COIHUECO  
ALCALDIA**

**REF.: Aprueba Convenio SUMINISTRO Y PAGO FORMULARIOS  
DE CONSTANCIA DE INFORMACION AL PACIENTE GES  
EN APS MUNICIPAL.**

**DECRETO: N° 1960**

**COIHUECO, 28 ABR. 2010**

**VISTOS:**

1.- El D.F.L. N° 1 Ministerio del Interior Subsecretaria de Desarrollo Regional y Administrativo, que fija el texto refundido ordenado y sistematizado de la Ley 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", Publicada en el Diario Oficial de fecha 26 de Julio de 2006.

2.- El D.F.L. N° 1-3063 de 1980, que regula el Traspaso de los Organismos del Sector Público a la Administración Municipal.

**CONSIDERANDO:**

1.- Convenio de fecha 01/02/2010, suscrito entre la I. Municipalidad de Coihueco y el Servicio Salud Ñuble, sobre SUMINISTRO Y PAGO FORMULARIOS DE CONSTANCIA DE INFORMACION AL PACIENTE GES EN APS MUNICIPAL, Año 2010, Comuna de Coihueco.

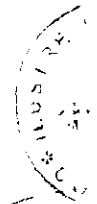
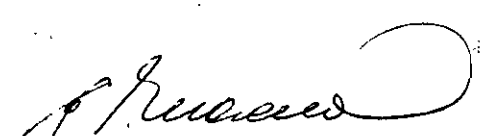
2.- Resolución N° 1.012 de fecha 14/04/2010 de la Dirección del Servicio Salud Ñuble, que aprueba dicho convenio.



**DECRETO:**

1.- Apruébase Convenio de fecha 01/02/2010, suscrito entre la I. Municipalidad de Coihueco y el Servicio Salud Ñuble, sobre SUMINISTRO Y PAGO FORMULARIOS DE CONSTANCIA DE INFORMACION AL PACIENTE GES EN APS MUNICIPAL, Año 2010, Comuna de Coihueco.

2.- Ejecútese dicho programa en las condiciones establecidas en el convenio.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**

  
  
**GEORGINA MORENO LOPEZ**  
Secretaria Municipal  
AJX/GML/LSG/mj

  
  
**ARNOLDO JIMÉNEZ VENEGAS**  
Alcalde de Coihueco



Gobierno de  
**CHILE**  
Ministerio de Salud  
Depto. Jurídico  
ER/MAD/th.s.

*Salud: Aprobar x B.D.*

CHILLAN,

VISTOS: estos antecedentes: el Convenio "Suministro y Pago Formularios de Constancia de Información al Paciente GES en APS Municipal", suscrito entre este **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE** y la I. **MUNICIPALIDAD DE COIHUECO**, con fecha 01 de febrero del 2010, las facultades que me confiere el Decreto Ley N° 2.763/79; en el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, aprobado por el D.S. N° 140/04, el D.S. N° 62/09, ambos del Ministerio de Salud, la Resolución N° 1600/08, de la Contraloría General de la República, dicto la siguiente:

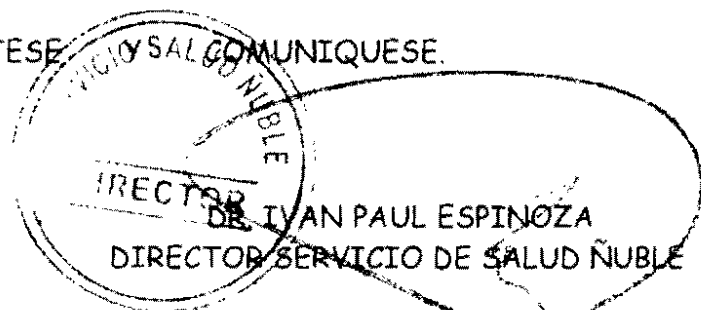
14.ABR.2010 1012

RESOLUCION EXENTA 1C N°

1°.- **APRUEBASE** el convenio suscrito con fecha 01 de febrero del 2010, entre el **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE** y la I. **MUNICIPALIDAD DE COIHUECO**, mediante el cual ésta última encarga al Servicio el suministro del referido "Formulario de Constancia de Información al Paciente GES, para sus Centros de Atención Primaria; en los términos y condiciones que allí se señalan.

2°.- Impútese el gasto que irroque la presente resolución al ítem 24.03.298.001, con cargo a los fondos Percápita del presupuesto de la Municipalidad.

ANÓTESE Y COMUNIQUESE.



Comunicada a  
Municipalidad/Depto. De Salud  
2A/2B/3A/1C  
Oficina de Partes

Departamento Jurídico  
Partes  
tamaraa.hernandez@redsalud.gov.cl - Fono: 587305 - 427305 - Bulnes 502 - Chillán  
www.serviciodesaludnuble.cl

2186.



GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD ÑUBLE  
DEPTO. JURÍDICO  
A.G./MMD/ABRILIO/ajg

Contigo mejor  
salud

**CONVENIO SUMINISTRO Y PAGO FORMULARIOS DE CONSTANCIA DE INFORMACION AL PACIENTE GES EN APS MUNICIPAL.**

EN CHILLAN, a 1 de febrero de 2010, entre el **SERVICIO DE SALUD ÑUBLE**, persona jurídica de derecho público, domiciliado en calle Bulnes N° 502, de Chillán, representado por su Director Dr. Iván Paul Espinoza, de ese mismo domicilio, en adelante, "el Servicio", y la **I. MUNICIPALIDAD DE COIHUECO**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en Arturo Prat N° 1675, representada por su Alcalde D. Arnoldo Jiménez Venegas, de ese mismo domicilio, en adelante, "la Municipalidad", se ha acordado celebrar el siguiente convenio relativo al suministro y pago de Formularios de Constancia de Información al Paciente Ges para la APS municipal:

**PRIMERO:** Conforme lo dispuesto en el artículo 24 de la ley 19.966 (AUGE), es obligación de los prestadores de salud informar al paciente, sea Fonasa o Isapre, su derecho a las Garantías Explícitas en Salud otorgadas por el Régimen. Para tales efectos, mediante circular N° 57, de fecha 15 de noviembre de 2007, la Superintendencia de Salud, a través de su Intendencia de Fondos y Seguros Provisionales de Salud, definió el documento pertinente que denominó "Formulario de Constancia de Información al Paciente Ges".

**SEGUNDO:** Por este acto, la Municipalidad encarga al Servicio el suministro del referido "Formulario de Constancia de Información al Paciente Ges", para sus centros de atención primaria, en la cantidad y por los montos que se indican a continuación:

Valor individual del talonario: \$ 1.200.-

1.- Cesfam de Coihueco : 42 Talonarios por un valor total de \$ 50.400.-

2.- Cesfam L. Montecinos: 07 Talonarios por un valor total de \$ 8.400.-

**TOTAL \$ 58.800.-**

**TERCERO:** Asimismo, y para efectos del pago del valor de los formularios, la Municipalidad autoriza expresamente al Servicio para descontar del "percápita" las sumas indicadas en la cláusula segunda precedente.

**CUARTO:** El presente convenio será de duración indefinida, sin perjuicio que las partes puedan ponerle término en cualquier momento, bastando para ello un aviso escrito con 30 días de anticipación a lo menos. En todo caso, las obligaciones pendientes a esta época deberán cumplirse íntegramente.

ARNOLDO JIMENEZ VENEGAS  
ALCALDE  
I. MUNICIPALIDAD DE COIHUECO

SERVICIO DE SALUD ÑUBLE  
DIRECTOR DR. IVAN PAUL ESPINOZA  
DIRECTOR  
SERVICIO DE SALUD ÑUBLE