**3.-IMPÚTESE** el gasto que irrogue el presente Convenio al ítem 24-03 298-002 “Reforzamiento Municipal del Presupuesto del Servicio de Salud” del presupuesto del Servicio de Salud de Iquique.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, ARCHÍVESE.**

**JORGE GALLEGUILLOS MÖLLER**

**DIRECTOR**

**SERVICIO DE SALUD IQUIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Iniciales Nombre | Firma |  |
| Subdirección Gestión Asistencial |  |  |
| Departamento Asesoría Jurídica |  |  |
| Departamento Gestión Financiera |  |  |
| Departamento Atención Primaria |  |  |
| Referente Técnico Salud Rural |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DISTRIBUCIÓN**   * Ilustre Municipalidad de ${comuna} * División de Atención Primara, MINSAL * Oficina de Partes SSI   CC:   * [sdga.ssi@redsalud.gov.cl](mailto:sdga.ssi@redsalud.gov.cl) * [jurídica.ssi@redsalud.gov.cl](mailto:jurídica.ssi@redsalud.gov.cl) * [aps.ssi@redsalud.gov.cl](mailto:aps.ssi@redsalud.gov.cl) * [finazas.ssi@redsalud.gov.cl](mailto:finazas.ssi@redsalud.gov.cl) * [jaime.abarzua@redsalud.gov.cl](mailto:jaime.abarzua@redsalud.gov.cl) * [pablo.morenor@redsalud.gob.cl](mailto:pablo.morenor@redsalud.gob.cl) * [convenios.aps@redsalud.gob.cl](mailto:convenios.aps@redsalud.gob.cl) * [margarita.cacerest@redsalud.gob.cl](mailto:margarita.cacerest@redsalud.gob.cl) | Lo que transcribo a Ud. para conocimiento y fines pertinentes  **MINISTRO DE FE** |

**3.-IMPÚTESE** el gasto que irrogue el presente Convenio al ítem 24-03 298-002 “Reforzamiento Municipal del Presupuesto del Servicio de Salud” del presupuesto del Servicio de Salud de Iquique.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, ARCHÍVESE.**

**JORGE GALLEGUILLOS MÖLLER**

**DIRECTOR**

**SERVICIO DE SALUD IQUIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Iniciales Nombre | Firma |  |
| Subdirección Gestión Asistencial |  |  |
| Departamento Asesoría Jurídica |  |  |
| Departamento Gestión Financiera |  |  |
| Departamento Atención Primaria |  |  |
| Referente Técnico Salud Rural |  |  |