**RESOLUCIÓN EXENTA N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

IQUIQUE,

**VISTOS,**

Lo dispuesto en el Decreto con Fuerza de Ley Nº 01 del año 2000, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, publicado en el Diario Oficial del 17/11/2001, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado; D.F.L. Nº 01/2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley Nº 2.763 de 1979 y de las Leyes Nos. 18.933 y 18.469; Ley 19.937 de Autoridad Sanitaria; Art.8 del Decreto Nº 140/04, del Ministerio de Salud que aprobó el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud; lo dispuesto en el artículo 55 bis, 56 y 57 inciso segundo de la Ley Nº 19.378; artículo 6 del Decreto Supremo Nº118 del 2007, del Ministerio de Salud; ${directorDecreto}; Resolución Exenta N° ${numResolucion}/${yearResolucion}, del Ministerio de Salud, que aprueba Programa **${programa}**, Resolución Exenta N° ${numResourceResolucion}/${yearResourceResolucion}, del Ministerio de Salud; que distribuye recursos del Programa; Resolución N°007 de 2019, de la Contraloría General de la República.

**CONSIDERANDO:**

**1.-** Que, por Resolución Exenta N° ${numResolucion}, de fecha ${fechaResolucion}, del Ministerio de Salud, se aprobó el **“Programa ${programa}”**.

**2.-** Que, por Resolución Exenta N° ${numResourceResolucion}, de fecha ${fechaResourceResolucion}, del Ministerio de Salud, se aprobaron los recursos que financian el **PROGRAMA**.

**3.-** Que, mediante convenio de fecha ${fechaConvenio} suscrito entre el Servicio de Salud de Iquique y la ${ilustreTitulo} Municipalidad de ${comuna}, el Servicio le asignó a la Entidad Edilicia la suma de **$${totalConvenio} (${totalConvenioLetras}),** para realizar las acciones de apoyo relativas al **Programa ${programa}**, de la Comuna de ${comuna}.

**RESUELVO:**

**1.- APRUÉBASE** el convenio de ejecución del **“Programa ${programa}”**, Comuna de ${comuna}, de fecha ${fechaConvenio}, suscrito entre el Servicio de Salud de Iquique, y la ${ilustreTitulo} Municipalidad de ${comuna}.

**2.-** El convenio que se aprueba en virtud de este acto administrativo, se pasa a transcribir: