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

IQUIQUE,

**VISTOS,**

Lo dispuesto en el Decreto con Fuerza de Ley Nº01 del año 2000, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado; D.F.L. Nº01/2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley Nº2.763 de 1979 y de las Leyes Nos. 18.933 y 18.469; Ley 19.937 de Autoridad Sanitaria; Ley Nº19.880 que establece Bases de Procedimientos Administrativos que rigen los actos de los Órganos de la Administración del Estado; Decreto N°140/04 del Ministerio de Salud que aprobó el Reglamento orgánico de los Servicios de Salud, ${directorDecreto}; lo dispuesto en el artículo 55 bis, 56 y 57 inciso segundo de la Ley Nº19.378; artículo 6 del Decreto Supremo Nº118 del 2007, del Ministerio de Salud; Resolución Exenta N°${numResolucion}/${yearResolucion}, del Ministerio de Salud, que aprobó el Programa de ${programa} año ${periodo}, Resolución Exenta N°${numResourceResolucion}/${yearResourceResolucion}, del Ministerio de Salud que distribuyó los recursos del citado programa; Resolución Nº007 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 aprueba el **“Programa ${programa} año ${periodo}”**.

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

**3.-** Que, es necesario, por lo tanto, distribuir los recursos correspondientes a la ejecución del gasto del ${subtitulos}, con el objeto de contribuir con el cabal cumplimiento de todas las acciones descritas en el **PROGRAMA.**

${HOSPITAL\_OPTION\_BLOCK}

**4.-** Que, el ${nombreHospital}, integra la Red Asistencial del Servicio de Salud Iquique, por lo que se ha convenido asignar recursos al Hospital Regional para la ejecución del **“Programa ${programa} año ${periodo}”**.

**RESUELVO,**

**1.- APRUÉBESE**, la transferencia de recursos al ${nombreHospital}, establecimiento integrante de la Red Asistencial del Servicio de Salud de Iquique, relativos al **“Programa ${programa}”**, por la suma de **$${totalResolucion} (${totalResolucionLetras})**, que tienen como finalidad asegurar el cumplimiento de las acciones descritas en el Programa de **“${programa} año ${periodo}”** en la Red Asistencial, específicamente en su Componente Subtítulo 22 o 21.

**2.-** **APRUÉBASE,** que los fondos traspasados al ${nombreHospital}, antes mencionados, serán de uso exclusivo para la ejecución de este **PROGRAMA,** según el siguiente detalle:

${/HOSPITAL\_OPTION\_BLOCK}

${SSI\_OPTION\_BLOCK}

**RESUELVO,**

**1.- APRUÉBANSE,** los montos que más adelante se indican, para el Servicio de Salud Iquique, con la finalidad de asegurar el cumplimiento de las acciones descritas en el Programa de “${programa} año ${periodo}” en la Red Asistencial de la Región de Tarapacá, específicamente en su Componente Subtítulo 22 o 21.

**2.-** **APRUÉBASE,** que los fondos traspasados al Servicio de Salud Iquique antes mencionados, serán de uso exclusivo para la ejecución de este **PROGRAMA,** según el siguiente detalle:

${/SSI\_OPTION\_BLOCK}

${table}

${table2}

**3.-** **IMPÚTESE** el gasto que irrogue la presente Resolución, correspondiente al “**Programa ${programa} año ${periodo}”** por la suma única y total de **$${totalResolucion} (${totalResolucionLetras})** a ${subtituloEtiqueta} del Presupuesto vigente de la Dirección del Servicio de Salud Iquique año ${periodo}.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, ARCHÍVESE.**