**4.- IMPÚTESE** el gasto que irrogue el presente Addendum de Convenio, **“Programa ${programa} año ${periodoConvenio}”,** comuna de ${comuna}al ítem N° 24-03 298-002 **“Reforzamiento Municipal del Presupuesto vigente del Servicio de Salud Iquique”**.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, ARCHÍVESE.**

|  |
| --- |
| **DISTRIBUCIÓN**  - ${ilustre} Municipalidad de ${comuna}  - División de Atención Primaria, MINSAL  - Oficina de Partes/SSI  - sdga.ssi@redsalud.gov.cl  - jurídica.ssi@redsalud.gov.cl  - ${emailReferrer}  - natalia.rivera.a@redsalud.gob.cl  - apoyo.convenioaps@redsalud.gob.cl  - pablo.morenor@redsalud.gob.cl  - finanzas.ssi@redsalud.gov.cl  - jaime.abarzua@redsalud.gov.cl  - aps.ssi@redsalud.gob.cl |