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

IQUIQUE,

**VISTOS,**

Lo dispuesto en el Decreto con Fuerza de Ley N°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 N°18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado; D.F.L. N°01/2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N°2.763 de 1979 y de las Leyes Nos. 18.933 y 18.469; Ley 19.937 de Autoridad Sanitaria;${art8} Decreto N°140/04, del Ministerio de Salud que aprobó el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud; Ley N°19.880 de Bases de Procedimientos Administrativos; Decreto Afecto 42/2019, del Ministerio de Salud; lo dispuesto en el artículo 55 bis, 56 y 57 inciso segundo de la Ley N°19.378; artículo 6 del Decreto Supremo N°118 del 2007, del Ministerio de Salud; ${directorDecreto}; Resolución Exenta N°${numResolucion}/${yearResolucion} del Ministerio de Salud, que aprueba Programa de ${programa}, Resolución Exenta N°${numResourceResolucion}/${yearResourceResolucion} del Ministerio de Salud, Resolución Exenta N°xxx/2021 y Resolución Exenta N°xxx/2021 ambas del Ministerio de Salud, que distribuyen los recursos del citado Programa; Resolución Exenta N°${numResolucionConvenio}/${periodoConvenio} que aprobó el convenio de ejecución suscrito entre la ${ilustre} Municipalidad de ${comuna} y el Servicio de Salud de Iquique; Resolución N°007 de 2019 de la Contraloría General de la República.

**CONSIDERANDO:**

**1.-** Que, por Resolución Exenta N°${numResolucion} del ${fechaResolucion}, del Ministerio de Salud, se aprobó el **PROGRAMA ${programa} año ${periodoConvenio}.**

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

**3.-** Que, mediante Resolución Exenta N°${numResolucionConvenio} del ${fechaResolucionConvenio} del Servicio de Salud de Iquique, se aprobó el convenio de ejecución del “Programa ${programa} año ${periodoConvenio}”, comuna de ${comuna}, de fecha ${fechaConvenio}, suscrito entre el Servicio de Salud de Iquique y la ${ilustre} Municipalidad de ${comuna}, asignándose la suma de **$${totalConvenio} (${totalConvenioLetras})**, para realizar las acciones de apoyo relativas al **PROGRAMA**.

**4.-** Que, por Resolución Exenta N°xxx/2021 y Resolución Exenta N°xxx/2021 ambas del Ministerio de Salud, se modificaron los recursos financieros destinados al Servicio de Salud de Iquique.

**RESUELVO:**

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

**2.-** El Addendum de convenio que se aprueba en virtud de este acto administrativo, se expresa en un documento de dos páginas, cuyo ejemplar digital suscrito por ${directorApelativo} del Servicio de Salud Iquique y ${alcaldeApelativoCorto} de la Municipalidad de ${comuna}, se distribuirá de conformidad a lo establecido en el referido addendum, una copia digital que, se mantendrá archivada en Oficina de Partes del Servicio.

**3.-** Transcríbase el texto del adendum que por este acto se aprueba: