

**APRUEBA CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE TÍTULO DE ESPECIALISTAS SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO DE SALUD DEL RELONCAVÍ Y LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.**

**RESOLUCION EXENTA Nº281**

**SANTIAGO, 01 DE ABRIL DE 2020**

**VISTO:** Las facultades que me confiere el Reglamento General de Facultades contenido en el Decreto Universitario Exento Nº906 de 2009; el Decreto SIAPER TRA 309/1349/2018 del 29 de junio de 2018; todos en relación con los artículos 36 y 37 del Estatuto de la Universidad de Chile contenido en el DFL Nº3 de 10 de marzo de 2006, de Educación, y las normas del Reglamento de Administración Presupuestaria y de Administración de Fondos, aprobado por Decreto Universitario Nº2.750, de 1978; y lo señalado en las Resoluciones Nº7 y 8 de 2019 de la Contraloría General de la República,

**RESUELVO:**

1. **APRUÉBESE** el convenio de prestación de servicios para la ejecución de programas de formación de título especialista, suscrito entre el Servicio de Salud del Reloncaví y la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, de 05 de octubre de 2020, que se adjunta y cuyo texto es el siguiente:

**“CONVENIO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE PROGRAMAS DE TITULO DE ESPECIALISTA  
ENTRE EL SERVICIO DE SALUD DEL RELONCAVÍ Y  
LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE**

En Puerto Montt, a 05 de octubre de 2020 entre el **SERVICIO DE SALUD DEL RELONCAVÍ**, persona jurídica de derecho público, Rol Único Tributario Nº 61.607.700-7, representado por su Director **DR. JORGE TAGLE ALEGRIA**, Cédula Nacional de Identidad Nº 12.534.405-4, ambos domiciliados en Calle Egaña Nº 85, de la Ciudad de Puerto Montt, en adelante **“El Servicio”**, por una parte, y **LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE**, Rol Único Tributario Nº 60.910.000-1, representada por el Decano de la Facultad de Medicina, **PROF. DR. MANUEL KUKULJAN PADILLA**, Cédula Nacional de Identidad Nº 9.080.701-3, ambos domiciliados para estos efectos en Av. Independencia Nº 1027 de la comuna de Independencia, Santiago, Región Metropolitana, en adelante **“La Facultad”** o **“La Universidad”**, por la otra, se ha convenido lo siguiente:

**PRIMERO:** Por el presente instrumento, el Servicio encarga a la Universidad que imparta un Programa de Título de Especialista en:

1. Mastología a la **DRA. MARÍA ALTAGRACIA DÍAZ TORRES**, cédula de identidad Nº23.044.272-K, funcionaria de este Servicio de Salud, perteneciente a la Planta superior Nivel 1.

**SEGUNDO:** La Universidad acepta el encargo a que se refiere a la cláusula anterior y se compromete a ingresar a la profesional a su programa regular sobre la respectiva especialidad cuyas características y contenidos han sido definidos de conformidad con sus facultades docentes.

**TERCERO:** El valor de la profesional funcionaria por el año 2020 será la suma de **\$7.448.682.-** (siete millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil seiscientos ochenta dos pesos) correspondientes arancel y matrícula. El valor del arancel se reajustará anualmente, para el segundo año, conforme lo acordado entre el Ministerio de Salud y ASOFAMECH.



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Dicho valor se pagará por el Servicio, para lo cual, la Universidad deberá hacer llegar al inicio de cada año académico la factura anual respectiva a nombre de **Servicio de Salud Del Reloncaví, Rut 61.607.700-7 Giro Salud.**

**CUARTO:** El pago correspondiente al año académico, según se establece en la cláusula precedente, se efectuará una vez que este convenio se encuentre totalmente tramitado, firmado por las partes y aprobado por resolución del Director del Servicio, contra presentación de factura.

Considerando el tiempo que dura la especialización señalada así como el inicio y término de los años académicos en las Instituciones de Educación Superior, se establece que la vigencia del presente convenio comenzó a contar del **01 de abril de 2020 y hasta el 30 de septiembre del 2022.**

**QUINTO:** La Universidad informará directamente al Servicio sobre el desarrollo del programa respecto de la funcionaria asistente y sobre su desempeño en el mismo.

**SEXTO:** Las partes fijan su domicilio en la ciudad de Puerto Montt, para todos los efectos legales del presente convenio.

**SÉPTIMO:** La personería del Dr. Manuel Kukuljan Padilla para representar a la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile consta de su nombramiento como Decano en Decreto TRA 309/1349/2018 de 29 de junio del año 2018, en relación con los artículos 36 y 37 del Estatuto de la Universidad de Chile contenido en el D.F.L. N°3 de 2006 publicado en el D.O. del 2 de octubre de 2007 y con lo dispuesto en los artículos 6 y 7 del Decreto Exento de la Universidad de Chile N° 906, de 27 de enero de 2009, que aprueba el Reglamento General de Facultades.

La personería del Dr. Jorge Tagle Alegría, para actuar en representación del Servicio de Salud Reloncaví emana del Decreto Afecto N° 07 del 22 de Enero del 2019 del Ministerio de Salud.

El presente Convenio se firma en cuatro ejemplares de idéntico tenor, quedando dos en poder de cada parte.”

Anexo Formación de Especialistas 2020 Servicio de Salud Del Reloncaví							
PROFESIONAL	RUT	DV	ESPECIALIDAD	F. INICIO	F. TERMINO	ARANCEL 2018	TOTAL
MARIA ALTAGRACIA DIAZ TORRES	23.044.272	K	MASTOLOGÍA	01-04-2020	30-09-2022	\$7.448.682	\$7.448.682

2. **ÍMPUTASE** el ingreso al Subtítulo 1 Ítem 1,3. del Presupuesto Universitario vigente.

3. **REMÍTASE** a la Contraloría Universitaria para el control de legalidad.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y REGISTRESE**

**MARIA ANGELA MAGGIOLO LANDAETA**  
Vicedecana

**MANUEL KUKULJAN PADILLA**  
Decano

**DISTRIBUCIÓN:**

- Escuela de Postgrado, Facultad de Medicina.
- Oficina de Partes.