

VISTOS: Estos antecedentes; Modificación Convenio Asistencial-Docente, suscrito con fecha 01 de Septiembre de 2016, entre el Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente y el **CENTRO DE FORMACION TECNICA SANTO TOMAS, SEDE PUENTE ALTO**; teniendo presente lo contemplado en el Decreto con Fuerza de Ley N°1 de 2005, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N°2.763/79 y de las Leyes N°18.933 y N°18.469, de Salud; Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, aprobado por Decreto Supremo N°140 de 2004 de Salud; Resolución N°1.600 de 2008 de Contraloría General de la República y las facultades que me confiere el Decreto Supremo N°12 de 06 de Febrero de 2015, de Salud, dicto la siguiente:

## R E S O L U C I O N

1.- **APRUEBASE** la Modificación de Convenio Asistencial-Docente, suscrito entre el **CENTRO DE FORMACION TECNICA SANTO TOMAS, SEDE PUENTE ALTO** y el Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente, de fecha 01 de Septiembre de 2016, cuyo texto es el siguiente:

En Santiago, a 01 de Septiembre de 2016, entre el **SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR ORIENTE**, RUT N° 61.608.500-K, persona jurídica de derecho público, representado por su Director don **ANTONIO INFANTE BARROS**, cedula nacional de identidad N° 5.542.172-2 ambos domiciliados en Avenida Concha y Toro 3459, comuna de Puente Alto, en adelante "EL SERVICIO", según corresponda, por otra, **CENTRO NACIONAL DE ESTUDIOS PARAMÉDICOS Y AGROPECUARIOS PROPAM LIMITADA**, RUT N° 84.694.600-4, sociedad organizadora o sostenedora del **CENTRO DE FORMACIÓN TÉCNICA SANTO TOMAS, SEDE PUENTE ALTO**, representada por su Rectora doña **XIMENA CHARPENTIER CANALES**, cédula nacional de identidad N° 6.606.750-5, ambos domiciliados en Avenida Troncal San Francisco N° 0331, comuna de Puente Alto, en adelante indistintamente "EL CENTRO", han acordado celebrar la siguiente modificación de convenio suscrito con fecha 23 de abril de 2012, el cual fue aprobado por Resolución Exenta N° 951.

**PRIMERO:** Que conforme a la Ley 20.584 se requiere incorporar en la **CLAUSULA CUARTA** el punto 6. "El Centro" velará por proteger la seguridad de los pacientes.

**SEGUNDO:** Que conforme a los establecido en Norma General Técnica y Administrativa 254 en Criterios y Método de Asignación se requiere modificar la **CLAUSULA NOVENA** en su punto 9, y donde dice "la relación docente-alumno no podrá en ningún caso superar un docente



**COPIA FIEL DEL ORIGINAL**

por cada 10 alumnos" se cambiará por "la relación docente-alumno no podrá en ningún caso superar un docente por cada 8 alumnos".


**TERCERO:** En todo lo no modificado, se entenderá vigente lo establecido en el convenio suscrito con fecha 23 de abril de 2012, el cual fue aprobado por Resolución Exenta N° 951.

**CUARTA:** La presente modificación de convenio se firma en cuatro ejemplares de un mismo tenor, fecha y validez quedando cada una de las partes con dos de ellos.

**QUINTA:** La personería de don Antonio Infante Barros, para representar al Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente, consta en Decreto Supremo N° 12 del 06 de febrero de 2015 del Ministerio de Salud. La personería de doña Ximena Charpentier Canales para representar al Centro de Formación Técnica Santo Tomás, sede Puente Alto consta de escritura pública de fecha 17 de octubre de 2007, otorgada en la Notaría de Santiago de don Iván Torrealba Acevedo.

ANOTESE Y COMUNIQUESE.



  
DR. ANTONIO INFANTE BARROS  
DIRECTOR  
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO  
SUR ORIENTE

**DISTRIBUCION:**

- Dirección S.S.M.S.O.
- Subdirección de Gestión Asistencial S.S.M.S.O.
- Encargado Relación Asistencial-Docente S.S.M.S.O.  
(Sra. Paola Puelles Fernández)
- C.F.T. SANTO TOMAS, SEDE PUENTE ALTO  
Avda. Troncal San Francisco N°0331, Puente Alto
- Asesoría Jurídica S.S.M.S.O.
- Depto. Finanzas S.S.M.S.O.
- Contabilidad S.S.M.S.O.
- Oficina de Partes



  
TRANSCRITA FIELMENTE  
MINISTRO DE FE



**COPIA FIEL DEL ORIGINAL**



MODIFICACIÓN CONVENIO ASISTENCIAL-DOCENTE  
ENTRE  
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR ORIENTE  
Y  
CENTRO DE FORMACIÓN TÉCNICA SANTO TOMAS, SEDE PUENTE ALTO

En Santiago, a 01 de Septiembre de 2016, entre el SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR ORIENTE, RUT N° 61.608.500-K, persona jurídica de derecho público, representado por su Director don **ANTONIO INFANTE BARROS**, cedula nacional de identidad N° 5.542.172-2 ambos domiciliados en Avenida Concha y Toro 3459, comuna de Puente Alto, en adelante "EL SERVICIO", según corresponda, por otra, CENTRO NACIONAL DE ESTUDIOS PARAMÉDICOS Y AGROPECUARIOS PROPAM LIMITADA, RUT N° 84.694.600-4, sociedad organizadora o sostenedora del **CENTRO DE FORMACIÓN TÉCNICA SANTO TOMAS, SEDE PUENTE ALTO**, representada por su Rectora doña **XIMENA CHARPENTIER CANALES**, cédula nacional de identidad N° 6.606.750-5, ambos domiciliados en Avenida Troncal San Francisco N° 0331, comuna de Puente Alto, en adelante indistintamente "EL CENTRO", han acordado celebrar la siguiente modificación de convenio suscrito con fecha 23 de abril de 2012, el cual fue aprobado por Resolución Exenta N° 951.

**PRIMERO:** Que conforme a la Ley 20.584 se requiere incorporar en la **CLAUSULA CUARTA** el punto 6. "El Centro" velará por proteger la seguridad de los pacientes.

**SEGUNDO:** Que conforme a los establecido en Norma General Técnica y Administrativa 254 en Criterios y Método de Asignación se requiere modificar la **CLAUSULA NOVENA** en su punto 9, y donde dice "la relación docente-alumno no podrá en ningún caso superar un docente por cada 10 alumnos" se cambiará por "la relación docente-alumno no podrá en ningún caso superar un docente por cada 8 alumnos".

**TERCERO:** En todo lo no modificado, se entenderá vigente lo establecido en el convenio suscrito con fecha 23 de abril de 2012, el cual fue aprobado por Resolución Exenta N° 951.

**CUARTA:** La presente modificación de convenio se firma en cuatro ejemplares de un mismo tenor, fecha y validez quedando cada una de las partes con dos de ellos.



**COPIA FIEL DEL ORIGEN**

QUINTA: La personería de don Antonio Infante Barros, para representar al Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente, consta en Decreto Supremo N° 12 del 06 de febrero de 2015 del Ministerio de Salud. La personería de doña Ximena Charpentier Canales para representar al Centro de Formación Técnica Santo Tomás, sede Puente Alto consta de escritura pública de fecha 17 de octubre de 2007, otorgada en la Notaría de Santiago de don Iván Torrealba Acevedo.



**DR. ANTONIO INFANTE BARROS**  
DIRECTOR  
SERVICIO DE SALUD  
METROPOLITANO SUR ORIENTE



**XIMENA CHARPENTIER CANALES**  
RECTORA  
CENTRO DE FORMACIÓN TÉCNICA SANTO TOMÁS  
SEDE PUENTE ALTO

SANTO  
TOMÁS  
CENTRO DE FORMACIÓN TÉCNICA



**COPIA FIEL DEL ORIG**