

DECRETO EXENTO Nº 745

ANTOFAGASTA, 01 JUN. 2016

VISTOS: Lo dispuesto en los D.F.L. N°s 11 y 148, ambos de 1981 y D.S. N° 342, de 2014, todos del Ministerio de Educación;

**CONSIDERANDO:**

1. Que, mediante Decreto Exento N° 1175, de 06 de octubre de 2014, se oficializó el convenio de colaboración, suscrito entre la Clínica Iquique S.A. y la Universidad de Antofagasta.

2. Que, mediante oficio VRE N° 1549, de 27 de mayo de 2016, de Vicerrectoría Económica, se ha solicitado la oficialización del addendum al convenio de colaboración, suscrito entre la Clínica Iquique S.A. y la Universidad de Antofagasta.

3. Que, en mérito de lo anterior,

**DECRETO:**

OFICIALIZASE, addendum al convenio de colaboración, suscrito entre la Clínica Iquique S.A. y la Universidad de Antofagasta, cuyo texto es el siguiente:

**"INICIO DE TRANSCRIPCIÓN**

**ADDENDUM CONVENIO DE COLABORACION ENTRE**

**CLINICA IQUIQUE S. A.**

**Y**

**UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA**

En Iquique a 24 de Marzo 2016, entre **CLINICA IQUIQUE S.A.**, en adelante "La Clínica", R.U.T. N° 96.598.850-5, persona jurídica de derecho privado, representada por su Gerente General, **SR. MANUEL RIVERA SEPÚLVEDA**, chileno, casado, Ingeniero Comercial, cédula nacional de identidad N° 11.640.970-4, ambos domiciliados en Avenida Libertador Bernardo O'Higgins N° 103 de la ciudad de Iquique, por una parte y por la otra **UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA**, R.U.T. N° 70.791.800-4 en adelante representada por don Luis Loyola Morales, chileno, casado, académico universitario, cédula nacional de identidad 4.625.989-0. Domiciliado para estos efectos en Angamos 601, Antofagasta

**PRIMERO** : Por el presente instrumento, ambas partes vienen en modificar la letra H de la cláusula cuarta del Convenio de Colaboración celebrado en Agosto del 2014, por una del siguiente tenor:

*"h) La Universidad cancelará a la Clínica por concepto de prácticas clínicas 2 UF (Dos Unidades de Fomento) mensuales por cada alumno terminada dicha práctica, durante la semana de acaecido dicho término.*

*Los valores anteriormente mencionados son para aquellas prácticas de horario completo, es decir, 8 horas por día.*

*Para prácticas que se ejecuten en horario parcial, la Universidad pagará a la Clínica el valor proporcional mensual a las horas que corresponda."*

**SEGUNDO** : En todo lo no regulado por el presente anexo, se sujeta a lo contemplado en el Convenio de Colaboración ya individualizado.

**TERCERO** : El presente addendum se firma en 2 ejemplares de idéntico tenor y misma fecha, quedando dos en poder de cada parte.

**FIN DE TRANSCRIPCIÓN"**

Firman para su constancia:

Luis Alberto Loyola Morales, Rector de la Universidad de Antofagasta.  
Manuel Rivera Sepúlveda, Gerente General Clínica Iquique S.A.

**ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.**

  
MACARENA SILVA BOGGIANO  
SECRETARIA GENERAL  
LLM/MSB/MDS/NPC/dry

  
LUIS LOYOLA MORALES  
RECTOR

Distribución:  
Secretaría General  
Contraloría  
Vicerrectoría Económica  
Dirección de Economía y Finanzas  
Depto. Finanzas  
Facultad de Medicina y Odontología  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Facultad de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades  
Facultad de Ingeniería  
Dirección de Relaciones Universitarias  
Dirección de Vinculación y Comunicaciones  
Jefe Gabinete de Rectoría