



CUARTA ADENDA AL CONVENIO DE GESTIÓN SUSCRITO ENTRE EL GOBIERNO REGIONAL DE LIMA Y EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD PARA PAGO CAPITADO



Conste por el presente documento, la Cuarta Adenda al Convenio de Gestión suscrito entre el Gobierno Regional de Lima y el Seguro Integral de Salud para Pago Capitado, que celebran de una parte el **SEGURO INTEGRAL DE SALUD** con RUC N° 20505208626, con domicilio en la Calle Carlos Gonzáles N° 212, Urb. Maranga, distrito de San Miguel, provincia y departamento de Lima, representado por su Jefe, **JULIO SEGUNDO ACOSTA POLO**, identificado con DNI N° 08089805, designado mediante Resolución Suprema N° 025-2015-SA de fecha 13/08/2015, al que en adelante se denominará **SIS**, y de la otra parte **GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**, con RUC N° 20530688390, con domicilio en Av. Tupac Amaru N° 403-405, distrito de Huacho, provincia de Huaura, departamento de Lima, debidamente representado por su Gobernador Regional, señor **NELSON OSWALDO CHUI MEJÍA**, identificado con DNI N° 09997336, debidamente acreditado mediante Credencial extendida por el Jurado Nacional de Elecciones mediante Resolución N° 3801-2014-JNE de fecha 29/12/2014, ahora denominado Gobernador Regional en virtud de la Ley N° 30305, Ley de reforma de los artículos 191°, 194° y 203° de la Constitución Política del Perú, quien procede en uso de las atribuciones conferidas por el Artículo 21° y lo dispuesto en el Artículo 20° de la Ley N° 27867, al que en adelante se denominará **GOBIERNO REGIONAL**; de acuerdo a los términos y condiciones siguientes:



CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

- 1.1. Con fecha 24 de marzo de año 2014, el **SIS** y el **GOBIERNO REGIONAL**, celebraron el Convenio de Gestión para Pago Capitado.
- 1.2. Con fecha 17 de noviembre del año 2014, el **SIS** y el **GOBIERNO REGIONAL**, suscribieron la Primera Adenda al Convenio de Gestión para Pago Capitado.
- 1.3. Con fecha 16 de marzo del año 2015, el **SIS** y el **GOBIERNO REGIONAL**, suscribieron la Segunda Adenda al Convenio de Gestión para Pago Capitado.
- 1.4. Con fecha 14 de enero del año 2016, el **SIS** y el **GOBIERNO REGIONAL** suscribieron la Tercera Adenda al Convenio de Gestión para Pago Capitado.
- 1.5. Que, mediante Decreto Supremo N° 005-2016-SA, de fecha 10 de febrero de 2016, se aprueba el Plan de Intervención de Salud Bucal.
- 1.6. Que, la Resolución Ministerial N° 626-2012/MINSA que aprueba el Plan de Intervención para la Rehabilitación Oral con Prótesis Removible en el Adulto Mayor 2012-2016 "Vuelve a Sonreír".
- 1.7. La Cláusula Vigésima del Convenio establece que las partes podrán de mutuo acuerdo modificar el Convenio mediante la suscripción de adendas, cuando lo estimen conveniente para el cumplimiento de los fines del mismo.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO DE LA ADENDA





La presente Adenda tiene por objeto, conforme lo declaran las partes, modificar la Cláusula Decimo Segunda del Convenio de Gestión para Pago Capitado en los términos que a continuación se detallan:

2.1 Incluir en la **CLÁUSULA DECIMO PRIMERA: DE LA TRANSFERENCIA**, los numerales 11.14, 11.15 y 11.16 que a continuación se detallan:

11.14 Incorporar en el régimen de transferencias financieras regulado en el presente convenio los procedimientos contenidos en el Plan de Intervención para la Rehabilitación Oral con Prótesis Removible en el Adulto Mayor "Vuelve a Sonreír", aprobado mediante Resolución Ministerial N° 626-2012/MINSA, en el marco del Plan de Intervención de Salud Bucal, aprobado por Decreto Supremo N° 005-2016-SA, que se encuentran detallados en el Anexo N°01 adjunto a la presente



u

11.15 Los montos transferidos en virtud a lo determinado en el numeral anterior, son adicionales a los ya negociados y programados para el período 2016, por lo que éstos no serán objeto de modificación alguna. Las transferencias en el marco del Plan "Vuelve a Sonreír" se ejecutarán para la atención de los procedimientos contenidos en el Anexo N° 02 que se acompaña a la presente.

11.16 Los recursos transferidos deberán ser ejecutados de manera obligatoria con cargo al período anual 2016.



CLÁUSULA TERCERA: DECLARACIÓN DE LAS PARTES

Ambas partes declaran que los demás términos y condiciones del Convenio de Gestión para Pago Capitado, modificado por la Primera, Segunda y Tercera Adenda a dicho Convenio, se mantienen vigentes e inalterables en cuanto no se opongan a la presente Adenda.



En fe de lo cual, los representantes legalmente autorizados, firman la presente Adenda, en tres ejemplares de igual tenor y validez legal, en la ciudad de Lima, a los veintiocho (28) días del mes de junio del año 2016.



[Handwritten signature of Julio Segundo Acosta Polo]

JULIO SEGUNDO ACOSTA POLO
Jefe
Seguro Integral de Salud

[Handwritten signature of Nelson Oswaldo Chui Mejía]

NELSON OSWALDO CHUI MEJÍA
Gobernador Regional
Gobierno Regional de Lima





PERÚ

Ministerio
de Salud

Seguro Integral de Salud

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año de la Consolidación del Mar de Grau"**ANEXO Nº 02**

Distribución de las transferencias financieras del Plan Vuelta a Sonreír

REGIÓN	DNTF	DESCRIPCIÓN DE UNIDAD EJECUTORA	9002 - ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTO - APNOP	
			Componente 1	TOTAL
			5000500 ATENCIÓN BÁSICA DE SALUD	
LIMA REGIÓN	1285	REGION LIMA - DIRECCION DE SALUD III LIMA NORTE	12,350.00	12,350.00
	1286	REGION LIMA - HOSP. HUACHO-HUAURA- OYON Y SERV. BASICOS DE SALUD	6,650.00	6,650.00
	1289	REGION LIMA - HOSP. BARRANCA - CAJATAMBO Y SERV. BASICOS DE SALUD	27,360.00	27,360.00
	1290	REGION LIMA - HOSP. CHANCAY SERVICIOS BASICOS DE SALUD	2,280.00	2,280.00
	1291	REGION LIMA - SERV. BASICOS DE SALUD CHILCA-MALA	2,375.00	2,375.00
	1292	REGION LIMA - HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD	27,360.00	27,360.00
	1404	REGION LIMA - RED DE SALUD HUAROCHIRI	13,110.00	13,110.00
TOTAL LIMA REGION			91,485.00	91,485.00



C. AGUIRRE



Handwritten scribbles or marks in the top right corner.

A single vertical line drawn near the bottom right corner.



ANEXO Nº 01

Procedimientos del Plan Vuelva a Sonreír

Código de Procedimiento	Definición de Procedimiento	Tarifa
D5110	Prótesis dental maxilar completa	95.00
D5211	Prótesis maxilar parcial con base de acrílico	89.76
D5120	Prótesis dental mandibular completa	95.00
D5212	Prótesis mandibular parcial con base de acrílico	89.76



100

100