



*Municipio de Tolhuin  
Departamento Ejecutivo  
Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
República Argentina*

## **CONVENIO DE COLABORACIÓN Y COOPERACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO DE TOLHUIN Y LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD**

En la Localidad de Tolhuin, a los 6 días del mes de Diciembre de 2021, entre el Municipio de Tolhuin, representada en este acto por el Sr. Intendente Daniel Harrington, DNI N° 29.342.729, con domicilio sito en calle Lucas Bridges N° 332, de la Localidad de Tolhuin, Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, en adelante "**EL MUNICIPIO**", por una parte; y por la otra, la Superintendencia de Servicios de Salud, con domicilio en Av. Pres. Roque Sáenz Peña N° 530 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, representada en este acto por el Sr. Daniel Spadone, en su carácter de Gerente de Delegaciones y Articulación de los Integrantes del Sistema de Salud, en adelante "**LA SUPERINTENDENCIA**", convienen en celebrar el siguiente Convenio de Colaboración y Cooperación, de acuerdo a las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** "**EL MUNICIPIO**" prestará colaboración a través del área correspondiente y el personal a su cargo en la tramitación y gestión de solicitudes y/o reclamos de los beneficiarios del Sistema Nacional de Seguro de Salud y su grupo familiar, todo ello a fin de mejorar las condiciones de accesibilidad a la información. Esta información será transmitida a las correspondientes Delegaciones Provinciales de la Superintendencia a efectos de realizar los reclamos pertinentes.

**SEGUNDA:** Compromiso de las partes:

"**La Superintendencia**" se compromete a:



*Municipio de Tolhuin  
Departamento Ejecutivo  
Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
República Argentina*

- 1) Capacitar a la/s persona/s designadas por “EL MUNICIPIO” de manera permanente.
- 2) Establecer una vía de contacto directo y preferencial entre las personas designadas por “EL MUNICIPIO” y el responsable de atención al público de la Superintendencia.
- 3) Aportar la cartelería explicativa sobre los distintos trámites y derechos a los que tienen acceso los beneficiarios del Sistema Nacional de Seguro de Salud.

“EL MUNICIPIO” se compromete a:

- 1) Designar una o varias personas para cumplir con el objetivo indicado en la cláusula primera del Convenio, quienes no tendrán ningún vínculo laboral con la Superintendencia.
- 2) Facilitar a la/s persona/s designadas un espacio físico.
- 3) Aportar a su exclusivo costo y cargo los elementos que se necesiten para el cumplimiento del presente, tales como computadoras, servicio de internet, útiles y/o cualquier elemento necesario para el cumplimiento de los fines indicados en la cláusula primera.

**TERCERA:** A los fines de la adecuada coordinación y cumplimiento del presente Convenio, ambas Partes designarán un representante por intercambio de notas. Estos representantes no recibirán remuneración por esta tarea.



*Municipio de Tolhuin  
Departamento Ejecutivo  
Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
República Argentina*

**CUARTA:** El presente Convenio no implica erogaciones especiales de ningún tipo por ambas Partes.

**QUINTA:** Las partes podrán rescindir el presente Convenio con antelación previa de sesenta (60) días.

**En plena conformidad de las partes, previa lectura del presente Convenio, se firman tres (3) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto, en la Localidad de Tolhuin, Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, a los ..... días del mes de ..... de 2021.**

\_\_\_\_\_  
**Por la Superintendencia**

\_\_\_\_\_  
**Por el Municipio de Tolhuin**



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
Las Malvinas son argentinas

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

**Referencia:** Convenio con Municipio de Tolhuin - Tierra del Fuego

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.