

REF.: APRUÉBESE CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A
A PROFESIONAL QUE INDICA.

TREHUACO, 26 OCT 2012

DECRETO ALCALDICIO Nº 1477

VISTOS:

a) Las facultades que me confiere la Ley Nº 18.695 del 31/03/1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones.

b) El D.F.L. Nº 1-3063 de 1980, que dispone el traspaso de los establecimientos de Salud a las Municipalidades.

c) La Ley Nº 19.378 de Abril de 1995, modificada por la Ley Nº 19.607/99 y el Decreto Nº 1.889/95 modificado por Decreto 376/99.

d) Plan de Apoyo a la Gestión de Nivel Local en Atención Primaria, de acuerdo Convenio de fecha 18 de Julio de 2012, celebrado entre el Servicio de Salud Ñuble y la I. Municipalidad de Trehuaco, aprobado según Res Exenta Nº 2723 del 06 de Agosto de 2012.

DECRETO:

1.- **APRUÉBESE**, Contrato de Prestación de Servicios de fecha 28 de Septiembre de 2012 de **DOÑA ROSA ZAPATA ZAPATA**; Técnico en Enfermería de Nivel Superior del CESFAM. de Trehuaco.

2.- Páguese conforme a Contrato, la suma de \$ **2.700.-** (Dos mil setecientos pesos.-) Impuesto Incluido, con un máximo de **12 horas semanales**, en el CESFAM.

3.- Imputese el gasto que irrogue el presente Decreto, a Fondos del "Plan de Apoyo a la Gestión de Nivel Local en Atención Primaria" de acuerdo Convenio de fecha 18 de Julio de 2012, celebrado entre el Servicio de Salud Ñuble y la I. Municipalidad de Trehuaco, aprobado según Res Exenta Nº 2723 del 06 de Agosto de 2012.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-



MAURICIO FLORES HUENTELO
SECRETARIO MUNICIPAL (S)



ALCALDE Y CATES RAMIREZ
ALCALDE (S)

LCR/MFH/FAV/VAE/jamb.-

Distribución:

- Profesional
- Archivo Carpeta Profesional
- Archivo Depto. Finanzas Salud
- Oficina de Transparencia
- Archivo Secretaría de Salud
- Archivo Decretos Alcaldicios

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

En Trehuaco, a 28 de Septiembre de 2010, entre la I. Municipalidad de Trehuaco, representada por **DOÑA LUCY CARTES RAMIRES**, R.U.N. N° 15.171.628-8, **ALCALDE (S)**, domiciliado en Gonzalo Urrejola N° 460 de Trehuaco; en adelante "Empleador" y **DOÑA ROSA ISABEL ZAPATA ZAPATA**; Técnico en Enfermería de Nivel Superior, R.U.N. N° 17.248.278-9, domiciliada en Minas de Lirio, Comuna de Trehuaco, se ha convenido el siguiente Contrato.

PRIMERO: El Departamento de Administración de Salud Municipal de Trehuaco, contrata los servicios de **DOÑA ROSA ZAPATA ZAPATA**; Técnico en Enfermería de Nivel Superior, para realizar en mejorar la accesibilidad y fortalecer las condiciones de trato digno al usuario en el Consultorio, en Control de Pacientes y Despacho de Medicamentos de la Extensión Horaria del Consultorio General Rural de Trehuaco; en el marco del Programa Apoyo a la Gestión a Nivel Local en Atención Primaria Municipal, de acuerdo Convenio de fecha 18 de Julio de 2012, celebrado entre el Servicio de Salud Ñuble y la I. Municipalidad de Trehuaco, aprobado según Resolución Exenta 1C N°/2723 de fecha 06.08.2012, relacionado con entrega de recursos para "Refuerzo en Consultorio".

SEGUNDO: Por el presente instrumento las partes de común acuerdo, celebran un Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, por los plazos y horarios que aquí se estipulan: Esto significa por un lado la Contratada se obliga a prestar el servicio en las horas y días señalados y por otro lado el Departamento de Salud, con los fondos enviados por el Ministerio de Salud se obliga a cancelar los servicios prestados.

TERCERO: El prestador de servicios se compromete a ejecutar su función en tres días a la semana con **3 horas diarias** y con máximo de **12 horas semanales en Consultorio**, distribuidas de acuerdo a lo establecido por la entidad Administradora y deberá llevar un **registro de firmas en el Libro de Asistencia**.

CUARTO: Los Honorarios serán de \$ **2.700.-** (Dos mil setecientos pesos.-) por hora en Consultorio, impuesto incluido; los que serán cancelados previa presentación de **Boleta de Honorarios Electrónica**, emitidas por el Contratado.

La Municipalidad retendrá el 10% por concepto de impuesto, que ingresarán en arcas fiscales.

El tiempo no trabajado sea por permisos, atrasos y/o inasistencia, no será cancelado.

QUINTA: La periodicidad de los Pagos se regirá por las Horas de Actividades efectivamente realizadas por mes, o en un solo pago al Finalizar la ejecución de la totalidad de las Actividades contratadas.

Los Pagos se solicitarán por escrito por parte de la contratada, adjuntando los siguientes antecedentes de respaldo: Boleta de Honorarios Electrónica; fotocopia de los Registros de Ejecución de Actividades efectivamente realizadas en el período e Informe de Ejecución favorable emitido por la Dirección del Consultorio.

El pago se concretará dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de ingreso al Departamento de Salud, de la Solicitud de Pago acompañada de los documentos de respaldo señalados

SEXTO: El Contrato podrá ser Modificado por causas fundamentadas en que las partes concuerden y siempre que ello contribuya a asegurar el cumplimiento de los Objetivos del Programa y exista factibilidad financiera.

De existir Modificaciones, éstas se consignarán en un Documento Anexo al presente Contrato, en el cual se estipulará claramente la materia de modificación; ya sea por el valor hora y/o cambio de horario, será suscrito por las partes y deberá sancionarse por Decreto Alcaldicio.

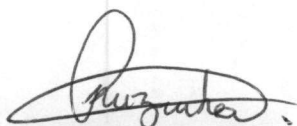
SEPTIMO: El Contrato rige por dos días **28 Septiembre de 2012 al 31 de Diciembre de 2012** o con anterioridad a esa fecha si las evaluaciones técnicas y/o administrativas, relacionadas con el "Programa Apoyo a la Gestión a Nivel Local en Atención Primaria Municipal".

OCTAVO: El prestador de Servicios no podrá bajo ninguna circunstancia efectuar el traspaso total ni parcial de la responsabilidad del Contrato a Tercero.

NOVENO: Si por razones fundadas el o la contratado(a) se viere imposibilitado de dar término a cabalidad a este Contrato, se deberá presentar la correspondiente Renuncia al Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, e informar la parte de su Calendario de Actividades efectivamente realizadas hasta la fecha de renuncia. Para proceder al Pago de lo correspondiente, deberá adjuntar los respaldos ya señalados en la Cláusula QUINTA.

DÉCIMO: El presente Contrato se firma en seis ejemplares, uno de los cuales quedará en poder del Empleado y el resto será distribuido por el Departamento de Salud, según corresponda.

DÉCIMO PRIMERO: Para todos los efectos las partes fijan su domicilio en calle Gonzalo Urrejola N° 460 Trehuaco.



**ROSA ZAPATA ZAPATA
PRESTADOR DE SERVICIOS**



**LUIS CUEVAS IBARRA
ALCALDE**