



REPÚBLICA DE CHILE
REGIÓN DEL BÍO BÍO
I. MUNICIPALIDAD DE TREHUACO
DEPTO. SALUD DE ADM. MUNICIPAL

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

DECRETO ALCALDÍCIO N° 0694/

TREHUACO, 20 MAY 2013

VISTOS:

- del 31/03/1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones.
- b) El D.F.L. N° 1-3063 de 1980, que dispone el traspaso de los establecimientos de Salud a las Municipalidades.
- c) La Ley N° 19.378 de Abril de 1995, modificada por la Ley N° 19.607/99 y el Decreto N° 1.889/95 modificado por Decreto 376/99.
- d) **“Programa Apoyo a la Atención Primaria Municipal, Índice de Actividades de la Atención Primaria de Salud”.**

DECRETO:

a **DOÑA ROSA PARRA VELASQUEZ**, Técnico Dental de Nivel Superior del CESFAM. de Trehuaco, de fecha 08 de Mayo de 2013.

\$ 4.500.- (Cuatro mil quinientos pesos.-), por hora.

3.- Impútese el gasto que irrogue el presente Decreto, a Fondos del **“Programa Apoyo a la APM, Índice de Actividades de la APS”**, con cargo al Presupuesto de Salud año 2013.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVENSE.


SECRETARIO DE SALUD
* LUCY CARTES RAMIREZ
SECRETARIO MUNICIPAL

LCI/LCR/AV/VAE/eedq.-


ILUSTRE MUNICIPALIDAD
ALCALDE
* LUIS CUEVAS IBARRA
A.G.A.L.D.E.
TREHUACO

Distribución:

- Funcionaria
- Archivo Carpeta Funcionaria
- Archivo Depto. Finanzas Salud
- Oficina de Transparencia
- Archivo Secretaría de Salud
- Archivo Decretos Alcaldíos

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

En Trehuaco, a 08 de Mayo de 2013, entre la I. Municipalidad de Trehuaco, representada por **DON JUAN GODOY BUSTOS** R.U.N. N° 13.126.360-0, **ALCALDE (S)**, domiciliado en Gonzalo Urrejola N° 460 de Trehuaco; en adelante "Empleador" y **DOÑA ROSA JANETTE PARRA VELASQUEZ** R.U.N. N° 10.933.351-4, de Profesión Técnico Dental de Nivel Superior, domiciliado en calle Arturo Prat N° 531 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 PARRA VELASQUEZ**; TENS. Dental, para realizar en mejorar la accesibilidad y fortalecer las condiciones de trato digno al usuario en atenciones Odontológicas de la Extensión Horaria del CESFAM. de Trehuaco; en el marco del Convenio "**Programa Apoyo a la Atención Primaria Municipal, Índice de Actividades de la Atención Primaria de Salud**".

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 que el funcionario 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 **9 horas semanales**, distribuidas de acuerdo a lo establecido por la entidad Administradora.

CUARTO: Los Honorarios serán **\$ 4.500.-** (Cuatro mil quinientos pesos.-) **por hora** en CESFAM., impuesto incluido; los que serán cancelados previa presentación de **Boleta de Honorarios Electrónica**, emitida por el Empleado.

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 serán cancelados.

QUINTO: El Contrato comienza a contar del **13 de Mayo de 2013 hasta el 31 de Diciembre de 2013** o con anterioridad a esa fecha si las evaluaciones técnicas y/o administrativas, relacionadas con el "Programa Apoyo a la Atención Primaria Municipal, Índice de Actividades de la APS."; así lo determinen.

SEXTO: El Departamento de Administración de Salud Municipal, **pagará** al prestador de Servicios mensualmente, por mes vencido, el valor correspondiente a horas efectivamente realizadas, dentro de los **10 días hábiles siguientes**, su asistencia deberá estar registrada en libro y Certificada por la Directora del CESFAM.

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

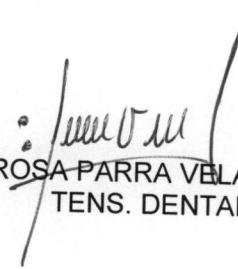
OCTAVO: Las Modificaciones al Contrato, deberán materializarse en un anexo al Contrato, en el cual se señala la modificación pertinente en relación con el valor hora, cambio de horario de funcionamiento u otras modificaciones.

El anexo de modificación aludido, firmado por las partes, deberá sancionarse a través del Decreto Alcaldicio correspondiente.

NOVENO: La calidad Técnica de Técnico Dental de Nivel Superior de **DOÑA ROSA JEANETTE PARRA VELASQUEZ**, consta en el registro del Instituto Profesional Valle Central de Concepción, según consta en el Registro N° 8031 del 29.05.2010 y la personería de Alcalde (S) de Trehuaco **DON JUAN GODOY BUSTOS**.

DECIMO: Para todos los efectos las partes fijan su domicilio en calle Gonzalo Urrejola Nº 460 Trehuaco.

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


ROSA PARRA VELASQUEZ
TENS. DENTAL

