

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

TREHUACO, 10 FEB. 2015

DECRETO ALCALDICIO N° 0249

VISTOS:

N° 18.695 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) Decreto Alcaldicio N° 2126 del 31/12/2014; aprueba Presupuesto de Salud Municipal año 2015.

DECRETO:


1.- **APRUÉBESE**, Contrato de Prestación de Servicios de **DOÑA LUCILA VALENZUELA ALARCON** RUT. N° 10.847.634-6, Podóloga del CESFAM. de Trehuaco, de fecha 30 de Enero de 2015.

2.- Páguese conforme a Contrato, la suma de \$ 300.000.- (Trescientos mil pesos.-), **mensual** Impuesto Incluido.

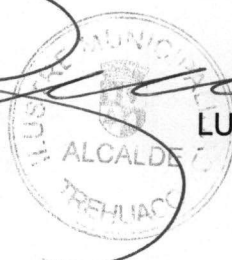
3.- Impútese el gasto que irroque el presente Decreto, con cargo al Presupuesto de Salud Municipal año 2015.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-



  
EDUARDO VALENZUELA SALAZAR  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

LCR/EVS/EAV/VAE/eav.-



  
LUCY CARTES RAMIREZ  
ALCALDE (S)

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 30 de Enero de 2015, entre la I. Municipalidad de Trehuaco, representada por **DON LUIS ALBERTO CUEVAS IBARRA**, RUN.Nº 8.894.418-6, **ALCALDE**, domiciliado en Gonzalo Urrejola Nº 460 de Trehuaco; en adelante "Empleador" y **DOÑA LUCILA DEL PILAR VALENZUELA ALARCON**; **Podóloga**, R.U.N. Nº 10.847.634-6, domiciliada en Parcela Santa Sofia S/N Sector de Minas de Leuque 2 Comuna de Trehuaco, se ha convenido el siguiente Contrato.

**PRIMERO:** El Departamento de Administración de Salud Municipal de Trehuaco, contrata los servicios de la **DOÑA LUCILA VALENZUELA ALARCON**; **Podóloga**, actividad a realizar en las dependencias del CESFAM. de Trehuaco, Rondas Médicas y visitas domiciliarias, con la función de;

- Revisión y Educación a pacientes Diabéticos y no Diabéticos, Postrados y Adultos Mayores
- Onicotomía: corte de láminas.
- Limpieza de surcos alrededor de la uña.
- Resecado: corte de queratosis durezas con bisturí.
- Fresado pulir con motor.
- Omicriptosis: uñas encarnadas.
- Etiología: corte mal efectuado de las uñas.
- Hongos y Sabañones.
- Queratosis plantar; durezas.

**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 Profesional 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 con **44 horas semanales**, en el CESFAM. de Trehuaco y en terreno, distribuidas de acuerdo a lo establecido por la entidad Administradora.

**CUARTO:** Los Honorarios serán de **\$ 300.000.-** (Trescientos mil pesos.-) mensuales, Impuesto Incluido; los que serán cancelados previa presentación de **Boleta de Honorarios Electrónica**, emitidas por el Profesional.

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.

**QUINTO:** El Contrato rige a contar del **02 de Febrero de 2015** hasta el **31 de Diciembre de 2015** o con anterioridad a esa fecha si las evaluaciones técnicas y/o administrativas, relacionadas con el Presupuesto de Salud; así lo determinen.



**SEXTO:** Las partes dejan claramente establecido, dando el carácter de esencial a la presente Cláusula, de que el presente Contrato a Honorarios, se suscribe en virtud a las facultades que otorga a la Municipalidad por el Art.4° de la Ley 18.883, por lo que la Contratada no tiene la calidad de funcionaria ni responsabilidad administrativa con las prerrogativas que ello implica. En este sentido se aclara que la Contratada, **solo tiene derecho a 5 días de Permisos, 10 días de Feriado Legal y devolución de pasajes por Cometidos y cuando corresponda Capacitaciones derecho a colación**, autorizados por Jefe DESAMU. y por medio de Resolución. Asimismo no será de responsabilidad de la Municipalidad cualquier accidente, hecho fortuito u otro que llegara a afectar al Contratado, con motivo de la prestación de servicios que se contrata.

**SEPTIMO:** La calidad Profesional Podóloga de **DOÑA LUCILA DEL PILAR VALENZUELA ALARCON**, consta en Certificado N° 192 del Instituto de Capacitación Sanitaria de Chile Ltda., emitido con fecha 07 de Julio de 2009 y la personería de **DON LUIS ALBERTO CUEVAS IBARRA**, Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Trehuaco, consta en la Sentencia de Proclamación de Alcalde N° 6 del Tribunal Electora de fecha 30 de Noviembre de 2012 del citado Tribunal.

**OCTAVO:** El Departamento de Administración de Salud Municipal, pagará al prestador de Servicios mensualmente, por mes vencido, el valor correspondiente a las horas ejecutadas, dentro de los diez días hábiles siguientes y previa Certificación de actividades realizadas en el mes, el que enviará la Directora del CESFAM. y registrar su asistencia en el libro y/o reloj control.

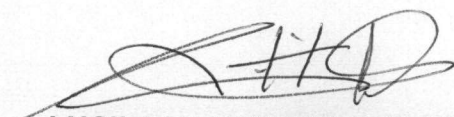
**NOVENO:** El prestador de Servicios no podrá bajo ninguna circunstancia efectuar el traspaso total ni parcial de la responsabilidad del Contrato a Tercero.

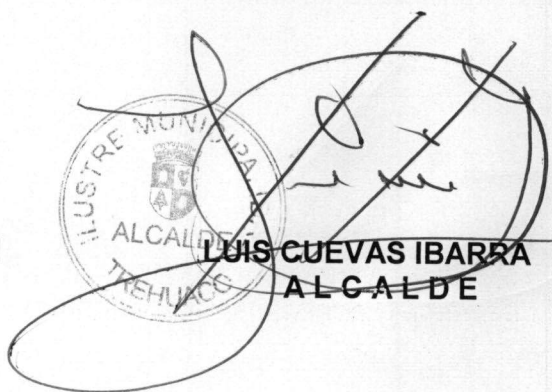
**DECIMO:** Las Modificaciones al Contrato, deberán materializarse en un anexo al Contrato, en el cual se señala la modificación pertinente en relación con el valor hora, cambio de horario de funcionamiento u otras modificaciones.

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

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

  
**LUCILA VALENZUELA ALARCON**  
**PODOLOGA**

  
**LUIS CUEVAS IBARRA**  
**ALCALDE**