

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

TREHUACO, 27 JUL. 2015

DECRETO ALCALDICIO Nº 1249

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) Convenio de Ejecución "Programa de Apoyo al Desarrollo Bio-Psicosocial en las Redes Asistenciales" (CHILE CRECE CONTIGO), de fecha 31 de Diciembre de 2013, aprobado por la Resolución Exenta 1C/Nº 5271 de fecha 31 de Diciembre de 2013, suscrito entre el Servicio de Salud Ñuble y la I. Municipalidad de Trehuaco.

DECRETO:

1.- **APRUÉBESE**, Contrato de Prestación de Servicios de **DOÑA NOELIA CABRERA CABRERA**, Rut: ~~17.636.892-8~~, Enfermera del CESFAM. de Trehuaco, de fecha 23 de Julio de 2015.

2.- Páguese conforme a Contrato, la suma de \$ **52.000.- (Cincuenta y dos mil pesos.-) mensuales**, Impuesto Incluido.

3.- Impútese el gasto que irrogue el presente Decreto, a Fondos del "Convenio Apoyo a la Gestión a nivel local Atención Primaria de Salud".

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-



LUCY CARTES RAMIREZ
SECRETARIO MUNICIPAL



JUAN GODOY BUSTOS
ALCALDE (S)

JGB/LCR/FAV/VAE/eav.-

Distribución:

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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Trehuaco, a 23 de Julio de 2015, 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 NOELIA CABRERA CABRERA** R.U.N. N° ~~17.636.892-0~~, domiciliada en calle ~~Womán Bustos N° 151-B~~, Comuna de Trehuaco, se ha convenido el siguiente Contrato.

PRIMERO: En el marco del Convenio de Ejecución "**Programa Apoyo a la gestión a nivel local Atención Primaria de Salud**", entre el Servicio de Salud Nuble y la I. Municipalidad de Trehuaco de fecha 17 de Marzo del 2015, aprobado por Resolución Exenta 1C/N° 1423 del 23 de Abril del 2015, contrata los servicios de **DOÑA NOELIA CABRERA CABRERA**; de Profesión Enfermera Universitaria, para realizar la labor de: Ingreso al control niño(a) sano, intervención educativa grupal e individual, atención del niño en situación de Vulnerabilidad y/o rezago en su desarrollo, visita domiciliaria, elaboración Plan de Intervención, ejecución, seguimiento y evaluación del Programa Chile Crece 2015.

SEGUNDO: El Contratado se obliga a prestar el servicio con **2 horas semanales**, distribuidas esta de la siguiente forma: como Profesional (Atención Paciente) y Elaboración de Planes, para dar cumplimiento a los objetivos propuestos en el contrato.

ACCIONES A DESARROLLAR POR LA PROFESIONAL VAN EN APOYO DIRECTO CON EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PADBP 2015 DEBIENDO DESARROLLAR LOS SIGUIENTES OBJETIVOS ESPECIFICOS DEL PROGRAMA :

OBJETIVO ESPECIFICO N°1: Fortalecer el control de salud del niño o niña con énfasis en intervenciones educativas de apoyo a la crianza para el logro de un desarrollo integral.

1. Primer control de salud Madre e hijo o hija de ingreso a la atención Primaria.
2. Entrega del material: " Acompañándote a descubrir I y II".
3. Ingreso al Control de Niño y Niña Sano (a).
4. Control de Salud con evaluación y seguimiento del desarrollo integral del niño y niña.
5. Intervención Psicoeducativa Grupal o individual enfocada en el desarrollo de competencias parentales: uso de metodología de fomento de habilidades de crianza Nadie es Perfecto.
6. Taller de promoción temprana del desarrollo: Psicomotor y Lenguaje de 0 a 6 meses.

OBJETICO ESPECÍFICO N°2: Fortalecer las intervenciones en la población infantil en situación de vulnerabilidad, rezagos y/o déficit en su desarrollo integral.-

1. Atención de salud al niño y niña en situación de vulnerabilidad y/o rezago en su desarrollo integral.
2. Atención de salud al niño y niña con déficit en su desarrollo integral.
3. Visita domiciliaria integral para familias con niños y niñas menores de cuatro años en situación de vulnerabilidad para su desarrollo biopsicosocial.
4. Modalidad de estimulación en CES.
5. Visita domiciliaria integral para familias con niños y niñas menores de cuatro años evaluados/as con rezago o déficit en su desarrollo.
6. Intervención específica en niños o niñas con rezago o déficit en su desarrollo en las modalidades de estimulación.

Será de responsabilidad del prestador de servicios ejecutar las acciones antes mencionadas en los plazos establecidos para cada corte para no ser reliquidados y además de la verificación del correcto registro de prestaciones en REM por encargada de estadística.

TERCERO: El Contratado se compromete a realizar la totalidad de las actividades antes señaladas, **fuera del horario normal de trabajo** o en días no laborales.-

Las Actividades no realizadas y/o no recuperadas, o que se constaten como tal, no serán pagadas.

CUARTO: Los Honorarios previstos por las Actividades señaladas en la Cláusula SEGUNDA ascienden a la suma de **\$ 52.000.-** (Cincuenta y Dos mil pesos.-) **mensuales**, Impuestos Incluidos, previa retención del 10% sobre el monto que corresponda pagar.

QUINTO: La periodicidad de los Pagos se regirá por las Horas de Actividades Efectivamente Realizadas por mes.

Los Pagos se solicitarán por escrito por parte del contratado, adjuntando los siguientes antecedentes de respaldo: **Boleta de Honorarios Electrónica**; fotocopia de los Registros de Ejecución de Actividades efectivamente realizadas en el período.

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; será suscrito por las partes y deberá sancionarse por Decreto Alcaldicio.

SEPTIMO: Se podrá terminar anticipadamente el Contrato ante evaluaciones parciales deficientes por parte del Empleador; o por acuerdo entre las partes.

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

NOVENO: Si por razones fundadas el Contratado 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.

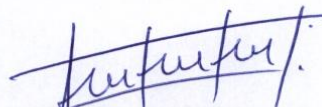
DECIMO: El Contrato rige desde el **27 de Julio de 2015** y hasta el **31 de Diciembre de 2015**, o con anterioridad a esa fecha si se dieran las excepciones ya señaladas.

Si las Actividades del Programa no alcanzaran a ejecutarse al 31 de diciembre de 2015, su continuidad estará sujeta a confirmación del Servicio de Salud de Ñuble respecto de la disponibilidad de los recursos para el año siguiente, procediéndose a la Modificación, o Reconstratación o celebración de un nuevo Contrato, según corresponda.

DECIMO PRIMERO: La calidad Profesional de Enfermera de DOÑA NOELIA CABRERA CABRERA, consta en Certificado de Título de la Universidad San Sebastian de Concepción, según Decreto N° 33951, de fechas 14 de Enero de 2015.

DECIMO SEGUNDO: 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 TERCERO: Para todos los efectos las partes fijan su domicilio en calle Gonzalo Urrejola N° 460 Trehuaco y se someten a los Tribunales competentes.


NOELIA CABRERA CABRERA
ENFERMERA



JUAN GODOY BUSTOS
ALCALDE (S)