

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

DECRETO ALCALDICIO N° 1768

TREHUACO,

18 NOV. 2015

VISTOS:

a) Las facultades que me confiere la Ley 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) Convenio "Programa de Apoyo a la Gestión a Nivel Local en A.P.M./Digitadores", aprobada según Resolución Exenta N° 1C/0368 del 30/01/2015.


DECRETO:

1.- **APRUÉBESE**, Contrato de Prestación de Servicios de **DOÑA NOELIA LLANOS PARRA** RUT. **17.636.885-9** de fecha 02 de Noviembre de 2015.

2.- Páguese conforme a Contrato, la suma de **\$ 333.333.-** (Trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos.-), Impuesto Incluido.

3.- Impútese el gasto que irrogue el presente Decreto, a Fondos del **"Programa de Apoyo a la Gestión a Nivel Local en A.P.M./Digitadores"**.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-

  
LUCY CARTES RAMIREZ  
SECRETARIO MUNICIPAL

LCI/LCR/AV/VAE/eedq.

Distribución:

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





## **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS**

En Trehuaco, a 02 de Noviembre de 2015, entre la I. Municipalidad de Trehuaco, representada por **DON LUIS ALBERTO CUEVAS IBARRA**, R.U.N. N° [REDACTED] **ALCALDE**, domiciliado en [REDACTED] de Trehuaco; en adelante **DOÑA NOELIA MONSERRAT LLANOS PARRA** RUT. N° [REDACTED] domiciliada en el Sector del Manzano Comuna de Trehuaco, en adelante "El prestador de Servicios", se ha convenido el siguiente Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios.

**PRIMERO:** Se contratan los servicios de **DOÑA NOELIA MONSERRAT LLANOS PARRA**; para prestar servicios como Administrativo para el registro en el sistema SIGGES, de los respectivos formularios y/o las prestaciones trazadoras de los usuarios con patologías GES y registro en Sistema Anita y Modulo Lista de Espera.

Ejecutando las siguientes Actividades:

- Realizar registro en el sistema SIGGES
- Colaborar en el proceso administrativo en aquellas tareas designadas por el monitor SIGGES del Establecimiento, destinadas al registro oportuno de las prestaciones GES.
- Ingreso de SIC al Programa Anita y Modulo Lista de Espera, aviso de horas a pacientes, coordinación y gestión referente a SIC. De usuarios CESFAM. de Trehuaco en concordancia con microred, Hospital Coelemu.

**SEGUNDO:** El Contrato rige a contar del **01 de Noviembre 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 "**Programa de Apoyo a la Gestión a Nivel Local en Atención Primaria Municipal / Digitadores**", de fecha 29/01/2015.

**TERCERO:** Los Honorarios convenidos, ascienden a **\$ 333.333.-** (Trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos.-), Impuesto Incluido, a pagar contra presentación de Boleta de Honorarios, emitida por el Empleador acompañado de Informe digital de ejecución de actividades a honorarios a Directora CESFAM. y Jefe DESAMU. de Trehuaco y Certificado de la Directora del CESFAM. de Trehuaco respecto del cumplimiento de los servicios contratados.

Los pagos se tramitarán durante los 10 primeros días siguientes a la presentación de los antecedentes señalados.

**CUARTO:** 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.

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

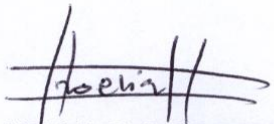
**SEXTO:** Las Modificaciones al Contrato, deberán materializarse en un anexo al Contrato, en el cual se señala la modificación pertinente en relación con el valor hora, cambio de horario de funcionamiento u otras modificaciones.

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

**SEPTIMO:** 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.

**OCTAVO:** 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 4 días de Permisos, devolución de pasajes por Cometido 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.

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

  
NOELIA LLANOS PARRA  
ADMINISTRATIVO

  
LUIS CUEVAS IBARRA  
ALCALDE



