



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 ALCALDICO N° 1496 /

TREHUACO, 04 NOV. 2016

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) Decreto Alcaldicio N° 1981 de fecha 24 de Diciembre de 2015; que aprueba el Presupuesto de Salud año 2016.

DECRETO:

1.- **APRUÉBESE**, Contrato de Prestación de Servicios a **DOÑA NATALY VERGARA PARRA RUT. N° 18.068.371-2**, Técnico en Enfermería de Nivel Superior del CESFAM. de Trehuaco, de fecha 02 de Noviembre de 2016.

2.- Páguese conforme a Contrato, la suma de \$ 113.400.- (Ciento trece mil cuatrocientos Pesos.-) mensuales, Impuesto Incluido. con un total de **42 horas** mensuales (aprox.) en el CESFAM. de Trehuaco.

3.- Impútese el gasto que irrogue el presente Decreto, a cargo del Presupuesto de Salud año 2016.

  
MUNICIPALIDAD DE TREHUACO  
SECRETARIO  
**FRANCISCO CONTRERAS MORA**  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

LCI/FCM/EAV/VAE/mmb.-

Distribución:

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-

  
MUNICIPALIDAD DE TREHUACO  
ALCALDE  
**LUIS CUEVAS IBARRA**



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

En Trehuaco, a 02 de Noviembre de 2016, entre la I. Municipalidad de Trehuaco, representada por **DON LUIS CUEVAS IBARRA** R.U.N. N° 8.894.418-6, **ALCALDE**, domiciliado en [Gonzalo Urrejola N° 460] de Trehuaco; en adelante "Empleador" y **DOÑA NATALY PAMELA VERGARA PARRA**; Técnico en Enfermería de Nivel Superior, R.U.N. N° 18.068.371-2, domiciliada en [Las Araucarias N° 326 Población Hernán Brañas] Comuna de Trehuaco, se ha convenido el siguiente Contrato.

**PRIMERO:** El Departamento de Administración de Salud Municipal de Trehuaco, contrata los servicios **DOÑA NATALY PAMELA VERGARA PARRA**; Técnico en Enfermería de Nivel Superior, para realizar la labor de: Atención en Farmacia del CESFAM de Trehuaco, donde debe permanecer abierta y operativa, de lunes a viernes desde 08:00 a 08:30 horas en la mañana, 17:31 a 20:01 horas, con la finalidad de garantizar el acceso de la población a la atención de salud en horario continuado.

**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 el funcionario se obliga a prestar el servicio en la hora y día señalado y por otro lado el Departamento de Salud, con los Fondos Mixtos año 2016, se obliga a cancelar el servicio prestado.

**TERCERO:** La Contratada se obliga a prestar el servicio con un total de **42 horas mensuales** distribuidas de **Lunes a Viernes**, desde las **08:00 a 08:30 Hrs**, **Lunes a Jueves** desde las **17:31 a 20:01 Hrs**, y los **Viernes** desde **16:31 a 20:01** en **dependencias de Box de Farmacia en el CESFAM**. de Trehuaco y a continuación de Jornada normal de trabajo.

**CUARTO:** Los Honorarios serán de **\$2.700.-** (dos mil setecientos Pesos) por hora por un valor de **\$ 113.400.-** (Ciento trece mil cuatrocientos Pesos), mensuales impuesto Incluido; los que serán cancelados previa presentación de **Boleta de Honorarios Electrónica**, emitida por la funcionaria.

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

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

**QUINTO:** El Contrato rige a contar del **02/11/2016 al 18/11/2016** en las dependencias del CESFAM. de Trehuaco.

**SEXTO:** El Departamento de Administración de Salud Municipal, pagara al prestador de Servicios mensualmente , por mes vencido, el valor correspondiente a las horas ejecutadas, dentro de los cinco 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 de Asistencia.

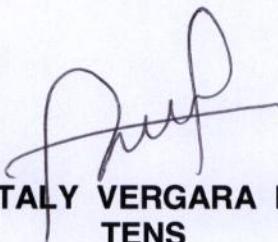
**SEPTIMO:** El prestador de Servicios no podrá bajo ninguna circunstancia efectuar el traspaso total ni parcial de la responsabilidad del Contrato a Tercero.

**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:** El presente Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, se firma en 6 ejemplares, quedando uno de ellos en poder del Empleado y el resto será distribuido por el Departamento de Salud, según corresponda.

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

  
NATALY VERGARA PARRA  
TENS

