

REPUBLICA DE CHILE  
PROVINCIA DE LINARES  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD  
PARRAL  
*Departamento de Salud./*

PARRAL, 22 Ene 2015

DECRETO AFECTO N° 320 /

VISTOS:

- 1).- El DFL N° 1-3063 del año 1980 del Ministerio del Interior.
- 2).- La Resolución N° 520 de la Contraloría General de la Republica del 15.11.96
- 3).- La Ley 19.378 de fecha 13 de abril de 1995, Ministerio de Salud.
- 4).- Decreto Alcaldicio N° 1305 del 06.12.2012, que nombra como Alcaldesa de la Comuna de Parral a la Sra. Paula Retamal Urrutia.
- 5).- Decreto Alcaldicio N° 2.405 del 19.12.2014 que aprueba el Presupuesto Municipal de Salud para el año 2015.
- 6).- Decreto Exento N° 199 de fecha 09 de enero del año 2015, en el cual, se designa como Secretario Suborgante Municipal de Parral a don Francisco Pinochet Romero.
- 7).- El contrato de Honorarios de fecha 02 de enero del año 2015, suscrito entre la I. Municipalidad de Parral y doña **DIANA CACERES VASQUEZ**.
- 8).- Las facultades que me confieren la Ley N° 18.695 de 1988, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades, sus modificaciones posteriores y legislación vigente.-

CONSIDERANDO:

- 1.- Que, este Departamento con fecha dos (02) de enero de 2015, suscribió Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, entre la I. Municipalidad de Parral y don **DIANA CACERES VASQUEZ, C.N.I. N° 23.305.764-9, Medico.**

DECRETO:

- 1.- **APRUEBASE**, el Contrato de Prestaciones de Servicios a Honorarios, suscrito con fecha 02 de enero del año 2015, entre la I. **Municipalidad de Parral** y don **DIANA CACERES VASQUEZ, C.N.I. N° 23.305.764-9, Medico**, contrato que se entiende incorporado al presente decreto.-
- 2.- **ESTABLEZCASE**, que la I. Municipalidad de Parral, pagará a la prestadora, por tiempo efectivamente realizado con un valor hora equivalente a la suma de veintidós doscientos sesenta pesos (**\$22.260.-**), impuesto incluido, los que se pagaran dentro de los primeros cinco días hábiles del mes siguiente al que se realizaron las prestaciones y será requisito previo para su cancelación, la emisión de la boleta de honorarios

por parte de la prestadora y el certificado de servicios realizados emitido por el Encargado del Establecimiento donde preste los servicios o el Jefe de Personal del Departamento de Salud Municipal de Parral.

**3.- ESTABLEZCASE**, que el referido contrato tendrá una duración a contar desde el **02 de Enero de 2015** y hasta el **31 de Diciembre del año 2015**, ambas fechas inclusive.- La Municipalidad podrá poner término al contrato, en cualquier momento, sin expresión de causa y sin aviso previo, sin derecho a indemnización alguna; en cambio la prestadora de servicios deberá dar aviso con a lo menos cinco (5) días de anticipación, del término de su contrato a la Municipalidad.-

**4.- IMPÚTASE**, el gasto que representa el presente Decreto al Ítem 215-21-03-001 "Honorarios Suma Alzada, Personas Naturales", según Presupuesto del Departamento de Salud, año 2015.- "

**ANÓTESE, REFRÉNDESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y REGISTRESE EN SISTEMA SIAPER - RE.-**



**FRANCISCO PINOCHET ROMERO**  
**SECRETARIO (S) MUNICIPAL**



PRU/FPR/ECH/GSF/JGF/ifc.  
DISTRIBUCIÓN

- 1.- I. Municipalidad de Parral
- 2.- Registro SIAPER - RE
- 3.- Archivo Finanzas
- 4.- Interesado
- 5.- Archivo

REPÚBLICA DE CHILE  
PROVINCIA DE LINARES  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD  
PARRAL  
Departamento de salud./

### CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Parral, República de Chile, a dos (02) de enero de 2015, comparecen por una parte la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL**, Rol Único Tributario número sesenta y nueve millones ciento treinta mil setecientos guión K (N° 69.130.700-K), representada por su Alcaldesa Señora **PAULA RETAMAL URRUTIA**, Cedula Nacional de Identidad N° diez millones seiscientos cuatro mil doscientos guión cuatro, (N° 10.604.200-4), ambos domiciliados en calle Dieciocho N° 720 de esta ciudad y comuna de Parral, en adelante denominada simplemente como "la Municipalidad"; y por la otra parte doña **DIANA CACERES VASQUEZ**, Cédula Nacional de Identidad número veintitrés millones trescientos cinco mil setecientos sesenta y cuatro guión nueve, (N° 23.305.764-9), Médico, domiciliada en calle Urrutia N° 760, de esta comuna de Parral, en adelante denominado también simplemente como "el Prestador"; los comparecientes Chilenos, mayores de edad, quienes acreditan su identidad con las cédulas anotadas y exponen que han convenido en el siguiente contrato de prestación de servicios a honorarios:

**PRIMERO:** Por el presente instrumento, la **I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL** contrata los servicios de doña **DIANA CACERES VASQUEZ**, Médico, bajo el régimen de honorarios, a fin de realizar atención a pacientes del Departamento de Salud Municipal de Parral en Operativos de profesionales: **Procedimientos Cutáneos Quirúrgicos de Baja Complejidad (Cirugía Menor)**, en el Centro de Salud Familiar Arrau Méndez, establecimiento dependiente de este Departamento. Las partes de común acuerdo determinan que los servicios se prestarán **en forma alternada** en el siguiente horario: Lunes a Jueves de 17:00 a 20:00 hrs; Viernes de 16:00 a 20:00 hrs; y los días sábados de 09:00 hrs. a 13:00 hrs.

**SEGUNDO:** La Municipalidad de Parral, pagará a la prestadora, por tiempo efectivamente realizado con un valor hora equivalente a la suma de veintidós doscientos sesenta pesos (**\$22.260.-**), impuesto incluido, los que se pagaran dentro de los primeros cinco días hábiles del mes siguiente al que se realizaron las prestaciones y será requisito previo para su cancelación, la emisión de la boleta de honorarios por parte del prestador y el certificado de servicios realizados emitido por el Encargado del Establecimiento donde preste los servicios o el Jefe de Personal del Departamento de Salud Municipal de Parral.

**TERCERO:** Esta prestación de servicios no importa de manera alguna relación de dependencia o subordinación regida por el Código del Trabajo.- Esto es de la esencia del presente contrato, y por ello se deja expresa constancia que, dada su naturaleza jurídica, entre las partes no existe vínculo alguno de subordinación y dependencia, quedando la **Ilustre Municipalidad de Parral exenta y/o eximida de toda responsabilidad en lo que a cotizaciones previsionales y pagos de cualquier tipo y/o naturaleza que se refiera o diga relación con la normativa legal vigente sobre seguridad social**, las que serán siempre y en todo caso de cargo y responsabilidad exclusiva de la Prestadora de Servicios, quien acepta satisfactoria y expresamente tal condición, sin formular reclamo alguno al respecto.-

**CUARTO:** La prestadora deberá efectuar los servicios contratados antes señalados desde el 02 de enero del año 2015 y hasta el 31 de diciembre del año 2015, ambas fechas inclusive.- La Municipalidad podrá poner término al contrato, en cualquier momento, sin expresión de causa y sin aviso previo, sin derecho a indemnización alguna; en cambio la prestadora de servicios deberá dar aviso con a lo menos cinco (5) días de anticipación, del término de su contrato a la Municipalidad.-

**QUINTO:** Se deja constancia que de acuerdo a lo señalado en la Ley 20.255, que establece la reforma previsional, el prestador de servicio declara expresamente que rechaza por el periodo de contratación efectuar cotizaciones previsionales y en el evento que desistiere de dicha decisión, estas serán de su cargo y responsabilidad.-

**SEXTO:** Para todos los efectos legales que se deriven del presente contrato, fijan las partes su domicilio en la ciudad de Parral, sometiéndose desde luego a la competencia y jurisdicción de sus Tribunales de Justicia.-

**SEPTIMO:** Como aprobación del presente contrato, las partes firman cinco (5) ejemplares del mismo tenor, quedando una (1) en poder de la Ilustre Municipalidad de Parral, dos (2) en el Departamento de Salud, una (1) registro Siaper – Re, y una (1) en poder del prestador de servicios.



**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL**

RUT N° 69.130.700-K, representada legalmente por su  
Alcaldesa Señora **PAULA RETAMAL URRUTIA**  
C.N.I. N° 10.604.200-4

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Diana Caceres Vasquez".

**DIANA CACERES VASQUEZ**

C.N.I. N° 23.305.764-9