



PARRAL, 09 DIC 2019

DECRETO AFECTO N° 2042 /

VISTOS

- 1).- El DFL N° 1-3063 del año 1980 del Ministerio del Interior.
- 2).- La Ley 19.378 de fecha 13 de abril de 1995, Ministerio de Salud.
- 3).- Decreto Afecto N° 2206, del 14.12.2018, que aprueba el Presupuesto Municipal para el Departamento de Salud del año 2019.
- 4).- Decreto Exento N° 6925 de fecha 02 de diciembre del año en curso, el cual, designa como Administrador Subrogante Municipal a don Pablo Muñoz Henríquez.
- 5).- Contrato de Honorario de fecha 05 de diciembre del año 2019, suscrito entre la I. Municipalidad de Parral y doña **GLADYS ARRIAGADA GONZALEZ**.
- 6).- 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 05 de diciembre del año 2019, suscribió Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, entre la I. Municipalidad de Parral y doña **GLADYS ARRIAGADA GONZALEZ, RUT [REDACTED] Matrona.**

DECRETO:

- 1.- **APRUEBASE**, el Contrato de Prestaciones de Servicios a Honorarios, suscrito con fecha 05 de diciembre del año 2019, entre la **I. Municipalidad de Parral** y doña **GLADYS ARRIAGADA GONZALEZ, RUT [REDACTED] Matrona**, contrato que se entiende incorporado al presente decreto.
- 2.- **ESTABLEZCASE**, que la **I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL**, a través del **DEPARTAMENTO DE SALUD**, pagará a título de honorarios por Test de VPH realizado, la suma de ocho mil pesos (\$8.000.-) impuesto incluido. Para el pago se deben acompañar de manera única los siguientes documentos: Boleta de Honorarios, informe de gestión y Certificado emitido por la Encargada del Programa de la Mujer o quien le subroga. Dicha Boleta deberá ser emitida el último día hábil del mes que corresponde a la prestación y presentarla junto al Certificado e informe, directamente en la oficina de Personal.
- 3.- **ESTABLEZCASE**, que el referido contrato tendrá una duración a contar desde el **09 al 28 de diciembre del año 2019**, 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 el prestador 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 2019.- "

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

"Por orden de la Señora Alcaldesa"



Alejandra Roman Clavijo
ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO
Secretaria Municipal



Pablo Muñoz Henríquez
PABLO MUÑOZ HENRIQUEZ
Administrador (S) Municipal

DMT/MSM/JAO/ifd.
DMT/MSM/JAO/ifd.

DISTRIBUCIÓN

- 1.- I. Municipalidad de Parral
- 2.- Registro Siaper – Re
- 3.- Interesada

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Parral, República de Chile, a cinco (05) de diciembre del año dos mil diecinueve (2019), 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 Administrador Subrogante don **PABLO MUÑOZ HENRIQUEZ**, Cedula Nacional de Identidad [REDACTED]

[REDACTED], ambos domiciliados en calle Dieciocho N° 720 de esta ciudad Parral, en adelante denominada simplemente como "la Municipalidad"; y por otra parte doña **GLADYS ARRIAGADA GONZALEZ**, Cédula Nacional de Identidad [REDACTED]

[REDACTED] Matrona, domiciliada en Villa Los Alerces Pasaje 3, N°415 de esta comuna de Parral, en adelante denominada también simplemente como "la Prestadora"; los comparecientes mayores de edad, quienes acreditan su identidad con las cédulas anotadas y exponen que han convenido el siguiente contrato de prestación de servicios a honorarios:

PRIMERO: Por el presente instrumento la **I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL**, a través del Departamento de Salud, contrata a doña **GLADYS ARRIAGADA GONZALEZ**, con el propósito de ejecución del **CONVENIO DE COLABORACION PARA LA INCORPORACIÓN DE TEST DE DETECCION DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH), PARA LA ATENCION PRIMARIA DE SALUD, AÑO 2019**, para pacientes pertenecientes a los distintos Establecimientos de Atención Primaria de la Comuna. Las partes de común acuerdo determinan que los servicios se prestarán en los horarios de Lunes a jueves de 17:15 horas a 20:15 horas; viernes de 16:15 horas a 20:15 horas; y sábados de 09:00 horas a 13:00 horas, debiendo registrarse en los sistemas de control de horario de cada establecimiento respectivamente.

SEGUNDO: La **I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL**, a través del **DEPARTAMENTO DE SALUD**, pagará a título de honorarios por Test de VPH realizado, la suma de ocho mil pesos (\$8.000.-) impuesto incluido. Para el pago se deben acompañar de manera única los siguientes documentos: Boleta de Honorarios, informe de

En Parral, con Usted Construyendo Salud Familiar

gestión y Certificado emitido por la Encargada del Programa de la Mujer o quien le subrogue. Dicha Boleta deberá ser emitida el último día hábil del mes que corresponde a la prestación y presentarla junto al Certificado e informe, directamente en la oficina de Personal.

TERCERO: La prestadora deberá observar estrictamente los principios del título tercero de la ley 18575, sobre Probidad Administrativa, que implica una conducta funcionaria moral intachable y una entrega honesta y leal al desempeño de su función, con preeminencia del interés público sobre el privado.- La contravención a lo preceptuado producirá el término inmediato del Contrato, como asimismo, si éste incurriera en actos que atenten el normal funcionamiento del Departamento o por rendimientos no acordes al convenio que da origen al presente Contrato y que es conocido por la prestadora.-

CUARTO: La prestadora deberá realizar las actividades descritas en la cláusula Primera del presente contrato, de acuerdo a los procedimientos indicados en los Programas, en los establecimientos dependientes del Departamento de Salud Municipal de Parral.-

QUINTO: El presente contrato rige a contar desde el 09 al 28 de diciembre del año 2019, ambas fechas incluidas, teniendo la I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL la facultad para dejarlo sin efecto de inmediato en cualquier fecha, sin expresión de causa y sin previo aviso; 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.-

SEXTO: Es de la esencia del presente contrato, y por ello se deja expresa constancia que dada la naturaleza jurídica, entre las partes no existe vínculo alguno de subordinación o dependencia, **quedando la Municipalidad exenta y/o eximida de toda responsabilidad en lo que a cotizaciones previsionales y pago de cualquier tipo y/o naturaleza que se refiere 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 a honorarios, quien acepta en este acto, satisfactoria y expresamente tal condición, sin formular reclamo alguno al respecto.-

En Parral, con Usted Construyendo Salud Familiar

SEPTIMO: La personería de Don Pablo Muñoz Henríquez, para comparecer en representación de la Ilustre Municipalidad de Parral, consta en Decreto Exento N° 6925 de fecha 02 de diciembre del año 2019, que lo designa como Administrador Subrogante de la Comuna de Parral, que lo autoriza para: firmar los Decretos exentos, Afectos, Decretos Exentos Siaper, y demás documentación directamente relacionada a la función delegada, bajo la fórmula "Por orden de la Sra., Alcaldesa".

OCTAVA: Para los efectos de este contrato las partes fijan su domicilio en la ciudad de Parral, sometiéndose desde luego a la competencia y jurisdicción de sus Tribunales de Justicia.-

NOVENA: Como aprobación del presente contrato, las partes firman tres (03) ejemplares del mismo tenor, quedando uno (1) en poder de la Ilustre Municipalidad de Parral, una (1) en poder del Departamento de Salud, y una (1) registro SIAPER.-



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL

RUT N° 69.130.700-K, representada legalmente por su

Administrador Subrogante Señor **PABLO MUÑOZ HENRIQUEZ**

C.N.I. [REDACTED]



GLADYS ARRIAGADA GONZALEZ

C.N.I. [REDACTED]

En Parral, con Usted Construyendo Salud Familiar