

REPÚBLICA DE CHILE  
PROVINCIA DE LINARES  
I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
DEPARTAMENTO DE SALUD

Parral, 24 de Mayo del 2010.

DECRETO EXENTO N° 1607 /

- VISTOS:
- 1) El D. F. L. N° 1-3063 de 1980 del Ministerio del Interior.
  - 2) La Ley N° 19.378 del 13 de Abril de 1995, Ministerio de Salud.
  - 3) Contrato de Prestación de Servicio a Honorarios de fecha 24 de Mayo del 2010.
  - 4) Decreto Alcaldicio N° 654 de fecha 09.12.08 de Alcalde de Parral
  - 5) Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988 y sus modificaciones posteriores.

DECRETO:

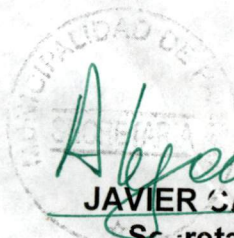
1.- **APRUÉBASE**, a contar del 01 de Junio del año en curso el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, de la siguiente persona:

**SUSANA GUTIERREZ PAREJA**  
Odontóloga

RUT: 15.746.929-0

2.- **IMPUTASE**, el gasto que representa este Decreto al Item 21405-07 "Programa Odontológico Mujeres y Hombres de escasos recursos", según presupuesto del Departamento de Salud Municipal, año 2010.

Anótese, Regístrese, Refréndese, Comuníquese y Páguese.



*Javier Carvalho Sáez*  
**JAVIER CARVALLO SAEZ**  
Secretario Municipal (s)

27-5-10



*Israel Urrutia Escobar*  
**ISRAEL URRUTIA ESCOBAR**  
Alcalde de Parral



*Vº Bº Asesor Jurídico*  
Vº Bº ASESOR JURIDICO

IUE/JCS/VRB/df  
**DISTRIBUCIÓN**

- 1.- I. Municipalidad de Parral
- 2.- Interesado
- 3.- Archivo Finanzas
- 4.- Archivo



REPÚBLICA DE CHILE  
PROVINCIA DE LINARES  
I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
DEPARTAMENTO DE SALUD

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Parral, Republica de Chile, a 24 de Mayo del 2010, 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 legalmente por su Alcalde Don **ISRAEL URRUTIA ESCOBAR**, Cedula Nacional de Identidad N° 04.860.477-3, ambos domiciliados en Calle Dieciocho N° 720 de la ciudad y comuna de Parral, en adelante la “Municipalidad”; y por la otra parte la Srta. **SUSANA GUTIERREZ PAREJA**, Cedula Nacional de Identidad N° 15.746.929-0, Odontóloga, domiciliada en Población Digua La Nueva, Pasaje Los Copihues, Casa N° 1048 de la comuna de Parral, en adelante “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:** El Ministerio de Salud en el marco del Convenio “**PROGRAMA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA INTEGRAL PARA MUJERES Y HOMBRES DE ESCASOS RECURSOS**”, considera a la ciudad de Parral, dentro de las comunas a ser beneficiadas de este programa, conviniéndose entre el servicio de Salud del Maule y la I. Municipalidad de Parral, la prestación de **ODONTOLOGÍA**.

**SEGUNDO:** Por el presente instrumento la I. Municipalidad de Parral, a través del Departamento de Salud, contrata a la Srta **Gutiérrez Pareja**, a fin de que preste Atención Odontológica, Alta Integral y Alta seguimiento a usuarios pertenecientes al Departamento de Salud de Parral.

**TERCERO:** La I. Municipalidad de Parral, a través del Departamento de Salud, pagará a título de honorarios la suma de \$123.400. (Ciento veintitrés mil cuatrocientos pesos) por cada Alta Integral y \$ 24.100. (Veinticuatro mil cien pesos) por cada Alta de seguimiento, previa presentación de la boleta a honorarios y efectuar las deducciones legales que proceda. Asimismo junto a la boleta de honorario el prestador de servicio deberá acompañar certificado conforme emitido por el paciente receptor de atención odontológica.

**CUARTO:** El presente contrato rige a contar del 01 de Junio del 2010 y durará hasta el 31 de Diciembre del año en curso, teniendo la I. Municipalidad la facultad para dejarlo sin efecto de inmediato en cualquier fecha, sin expresión de causa y sin previo aviso.

**QUINTO:** La odontóloga deberá realizar las actividades descritas en el punto segundo, de acuerdo a los procedimientos indicados en el Programa, los días Viernes de 16:15 a 20:15 horas fuera de los establecimientos pertenecientes al departamento de salud municipal.

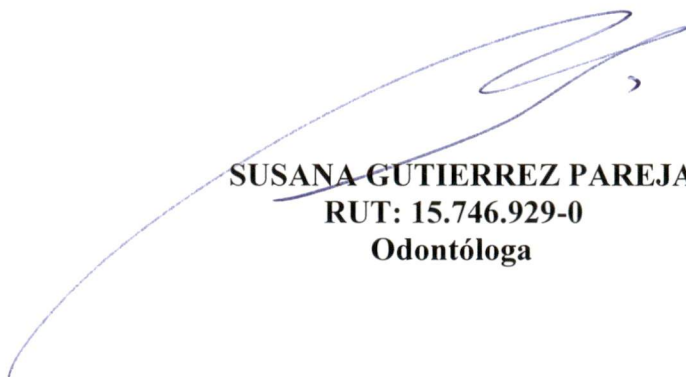
**SEXTO:** Es de la esencia del presente contrato, y por ello se deja expresa constancia que dada la naturaleza jurídica, entre las partes no existe vinculo alguno de subordinación y dependencia, quedando la Municipalidad exenta y/o eximida de toda responsabilidad en lo que a cotizaciones y previsiones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

**SÉPTIMO:** Para los efectos de este contrato las partes fijan su domicilio en la ciudad de Parral y se someten a la jurisdicción de los tribunales correspondientes.

**OCTAVO:** El presente contrato se firma en cuatro ejemplares de igual tenor, uno de los cuales la Odontóloga declara recibir a su entera satisfacción, quedando dos en poder del Departamento de Salud y uno en poder de la I. Municipalidad de Parral.



**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL**  
RUT N° 69.130.700-K, representada legalmente  
Por su Alcalde Don **ISRAEL URRUTIA ESCOBAR**  
C.N.I N° 04.860.477-3



**SUSANA GUTIERREZ PAREJA**  
RUT: 15.746.929-0  
Odontóloga



**V° B° ASESOR JURIDICO**