

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

Parral, 25 de Mayo del 2010.

DECRETO EXENTO N° 0613 ,

- 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:

**ALEJANDRO TORRES GONZALEZ**  
Odontólogo

**RUT: 22.877.599-1**

2.- **IMPUTASE**, el gasto que representa este Decreto al Item 21405-03 "Programa de Especialidades", según presupuesto del Departamento de Salud Municipal, año 2010.

Anótese, Regístrese, Refréndese, Comuníquese y Páguese.



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

25-5-10



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

*[Signature]*  
**Vº Bº ASESOR JURIDICO**



**IUE/JCS/VRE/et  
DISTRIBUCION**

- 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  
Sección Personal

## 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, numero 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 el Sr. **ALEJANDRO TORRES GONZALEZ**, Cedula Nacional de Identidad N° 22.877.599-1, Odontólogo, domiciliado en Población Don Guillermo, Pasaje 3, Casa 469 de la ciudad 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 TRATAMIENTO ENDODONCIA**", 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, contrata al Sr. **Torres González**, a fin de que preste la atención odontológica endodoncia a pacientes 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 \$48.000.- (cuarenta y ocho mil pesos), por cada endodoncia realizada, de acuerdo a los procedimientos indicados en el Programa Tratamiento Endodoncia, previa presentación de la boleta a honorarios y efectuar las deducciones legales que proceda, asimismo junto a la boleta de honorarios el prestador de servicio debe acompañar certificado conforme emitido por el paciente receptor de atención odontológico.

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

**QUINTO:** El Odontólogo deberá realizar las actividades descritas en el punto segundo, de acuerdo a los procedimientos indicados en el Programa, los días Lunes a Viernes de 09:00 a 13:00 y de 14:00 a 18:00 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.

**SEPTIMO:** 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 el Odontólogo 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



**ALEJANDRO TORRES GONZALEZ**  
RUT:22.877.599-1  
Odontólogo



**Vº Bº ASESOR JURIDICO**