

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

Parral, 26 de Mayo del 2010.

DECRETO EXENTO N° 1638 /

- 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:

**JULIO GUZMAN ESCALONA**  
Odontólogo


**RUT: 13.848.388-6**

2.- **IMPUTASE**, el gasto que representa este Decreto al Item 21405-29 "Programa Reforzamiento Odontológico", según presupuesto del Departamento de Salud Municipal, año 2010.

Anótese, Regístrese, Refréndese, Comuníquese y Páguese.



**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**  
Secretaria Municipal



**ISRAEL URRUTIA ESCOBAR**  
Alcalde de Parral



**IUE/ARC/VRE/igt**  
**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**  
**Sección Personal**

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Parral a 24 de Mayo del 2010, comparecen por una parte la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL**, Rol Unico 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**, Cédula Nacional de Identidad N° 04.860.477-3, ambos domiciliados en calle Dieciocho N° 720 de la ciudad de Parral, en adelante la “Municipalidad”; y por la otra el Sr. **JULIO GUZMAN ESCALONA**, Odontólogo, Cédula de Identidad N° 13.848.388-6, domiciliado en Villa Las Vertientes, calle Luis Carrera N° 1184 de la ciudad de Linares, 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 REFORZAMIENTO ODONTOLÓGICO, GES 60 AÑOS**”, 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 al Sr. **Julio Guzmán Escalona**, a fin de que preste Atención Odontológica Preventiva, Recuperativa y de Rehabilitación Protésica al Adulto de 60 años, pertenecientes a los establecimientos dependientes del 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 \$ 160.000.- ( ciento sesenta mil pesos), por cada atención otorgada de acuerdo a los procedimientos indicados en el Programa Reforzamiento Odontológico, Ges 60 años, previa presentación de la boleta a honorarios y efectuar las deducciones legales que proceda.

**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 al 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.

**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 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



**JULIO GUZMAN ESCALONA**  
RUT. 13.848.388-6  
Odontólogo



V° B° ASESOR JURIDICO