

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

Parral, 23 de Junio del 2010.

DECRETO EXENTO N° 1992 /

- 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 17.06.2010
  - 4) Decreto N° 654 del 09.12.2008. Alcalde de Parral
  - 5) Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988 y sus modificaciones posteriores.

**DECRETO:**

1.- **APRUEBASE**, a contar del 17 de Junio del año en curso el Contrato de Honorarios, que se adjunta, de la siguiente persona:

**MARIA LEONOR MORAN YUQUIS**

**Odontóloga**

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

**Anótese, Refréndese, Regístrese, Comuníquese, Archívese y Páguese.**



  
**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**  
Secretaria Municipal



  
**ISRAEL URRUTIA ESCOBAR**  
Alcalde de Parral



**V° B° ASESOR JURIDICO**

**IUE/ARC/VRB/jgf**

**DISTRIBUCIÓN**

- 1.- I. Municipalidad de Parral
- 2.- Interesada
- 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 17 de Junio 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 la Sra. **MARIA LEONOR MORAN YUQUIS**, Cedula Nacional de Identidad N° 22.426.407-0, Odontóloga, domiciliada en Avenida Buenos Aires N° 423 de la ciudad de Parral, en adelante “El Prestador”; ambos comparecientes 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 RESOLUCIÓN DE ESPECIALIDADES**”, 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 municipal, contrata a la Sra. **Morán Yuquis**, a fin de que realice la atención de prótesis dentales a pacientes de escasos recursos, 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 \$52.100.- (cincuenta y dos mil cien pesos), por cada prótesis, de acuerdo a los procedimientos indicados en el Programa Resolución de Especialidades, 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 17 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 Lunes y Martes de 17:00 a 20:00 horas y 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 previsioniones 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.

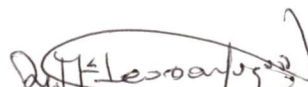
**OCTAVO:** El presente contrato se firma en cuatro ejemplares de igual tenor, uno de los cuales el Odontólogo declara recibir a su entera satisfacción, quedando dos en poder del Departamento de Salud y uno en poder de la I. Municipalidad de Parral.



**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



**Vº Bº ASESOR JURIDICO**



**MARIA LEONOR MORAN YUQUIS**  
Rut: 22.426.407-0  
Odontóloga