#### DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL, MARIO MUJICA 430 - PARRAL DESAMU FONO FAX 73 - 464238 - 465218 deptoparral@tie.cl

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



Parral, Junio 14 del 2011.

### DECRETO EXENTO Nº 26061

**VISTOS:** 

- 1) El D. F. L. Nº 1-3063 de 1980 del Ministerio del Interior.
- 2) La Ley Nº 19.378 del 13 de Abril de 1995, Ministerio de Salud.
- 3) Contrato de Prestación de Servicio a Honorarios de fecha 01 de Junio del 2011.
- 4) Convenio Odontológico Integral 2011.
- 5) Decreto Nº 654 del 09.12.2008, Alcalde de Parral.
- 6) Las facultades que me confiere la Ley Nº 18.695 de 1988 y sus modificaciones posteriores.

#### **DECRETO:**

1.- APRUEBASE, a contar del 01 de Junio del año en curso el Contrato a Honorarios, que se adjunta, de la siguiente persona:

> **MONICA YUQUIS SANCHEZ** Rut: 14.731.468-K

Odontóloga

2.- IMPUTASE, el gasto que representa este Decreto al, Item 21405 "Fondo de Administración", según presupuesto del Departamento de Salud, año 2011.

Anótese, Refréndese, Comuniquese, Archivese y Páguese.

JANDRA ROMAN CLAVIJO Secretaria Municipal

V° B° ASES

POR ORD

I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL

Admado de Parral

RUTIA ESCOBAR

IUE/ARC/VRB/i DISTRIBUCIÓN

1.- I. Municipalidad de Parral

2.- Interesado

3.- Archivo Finanzas

4.- Archivo

## DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL, MARIO MUJICA 430 – PARRAL DESAMU FONO FAX 73 – 464238 – 465218 deptoparral@tie.cl

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 01 de Junio del 2011, 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. **MONICA YUQUIS SANCHEZ**, Cedula Nacional de Identidad N° 14.731.468-K, Odontóloga, domiciliada en Avenida Buenos Aires N° 423 de la comuna de Parral, en adelante "El Prestador"; los 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 al profesional antes indicado, a fin de que realice la atención de **PROTESIS DENTALES** 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 \$54.000.- (cincuenta y cuatro mil 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 01 de Junio del 2011 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 Miércoles, Jueves y Viernes de 17:00 hrs. a 20:00 hrs. 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 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.

# DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL, MARIO MUJICA 430 – PARRAL DESAMU FONO FAX 73 – 464238 – 465218 deptoparral@tie.cl



**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.

MUXICIPAL PORORDENDEL

RUT Nº 69.130. 1904R Pepresentada legalmente Por su Alcalde don ISRAEL URRUTIA ESCOBAR

C.N.I/N° 04.860.477-3

MONICA YUQ<del>UIS SAN</del>CHEZ

Rut: 14.731.468-K Odontóloga

THE SECTION URIDICO