



SIAPER

DECRETO D.A.S. Nº 584

CHIGUAYANTE, 20 FEB 2015

**VISTOS** : Estos antecedentes; las necesidades del servicio, la Ley Nº 19.378 de fecha 13 de Abril de 1995 que establece el Estatuto de Atención Primaria de Salud; el Decreto Alcaldicio Nº 26 de fecha 5 de enero de 1998 que crea la Dirección de Administración de Salud de Chiguayante; el Contrato de Prestación de Servicio de fecha 16 de Febrero de 2014, suscrito por la I. Municipalidad de Chiguayante y Doña Valentina Araya Stockle; y en uso de las facultades que me confiere el D.F.L. Nº 1, de fecha 26 de julio de 2006 que fija el texto refundido de la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;

**DECRETO:** 1) Apruébese el Contrato Prestación de Servicios de fecha 16 de Febrero de 2015 de Don(ña) VALENTINA ISIDORA ARAYA STOCKLE, Odontóloga, R.U.T. Nº para realizar atención Odontológica en CESFAM Leonera, en el marco de Programa GES Odontológico Adulto, debiendo cumplir una jornada semanal de 20 horas, en extensión horaria.

2) En retribución de sus servicios, la I. Municipalidad de Chiguayante pagará a don(a) VALENTINA ISIDORA ARAYA STOCKLE, por concepto de honorarios la suma de \$ 508.800.- (Quinientos ocho mil ochocientos pesos) mensuales, suma que se pagará en la forma que se señala en el respectivo contrato Prestación de Servicio.

3) Déjese constancia que el Contrato de Prestación de Servicio con don(a) VALENTINA ISIDORA ARAYA STOCKLE, tiene vigencia a contar del 26 de Enero de 2015 y hasta el 28 de Febrero de 2015. Sin perjuicio de que este sea resuelto por el Municipio en forma anticipada por necesidades del servicio.

4) Impútese el gasto correspondiente al ítem honorarios del Presupuesto de la Dirección de Administración de Salud del año 2015, en la parte correspondiente al Presupuesto de la I. Municipalidad de Chiguayante.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y EN SU OPORTUNIDAD, ARCHÍVESE.**

  
SECRETARIO MUNICIPAL  
**JORGE WONG BARRERA**  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

  
ALCALDE  
**JOSE ANTONIO RIVAS VILLALOBOS**  
ALCALDE

**DISTRIBUCION:**

- Alcaldía
- Dirección De Control
- Secretaria Municipal
- Interesado (a)
- Enc. Convenios D.A.S.
- Finanzas D.A.S.
- Archivo D.A.S.

JARV/JWB/VRB/GDR/nbo

**DIRECCIÓN**  
ADMINISTRACIÓN DE SALUD  
CHIGUAYANTE

21/3/15

## CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Chiguayante, a 16 de Febrero de 2015, entre la I. Municipalidad de Chiguayante representada por el Alcalde Sr. José Antonio Rivas Villalobos, R.U.T. \_\_\_\_\_ ambos con domicilio en esta ciudad, para estos efectos, calle Orozimbo Barbosa 104, en adelante "La Municipalidad" y don(na) **VALENTINA ISIDORA ARAYA STOCKLE**, Odontóloga, R.U.T. \_\_\_\_\_ de nacionalidad chilena, domiciliada en \_\_\_\_\_ se ha convenido el siguiente Contrato Prestación de Servicios a honorarios:

**PRIMERO** : Por el presente instrumento, la I. Municipalidad de Chiguayante, como parte de la ejecución, implementación de la prórroga del Convenio "**Convenio GES Odontológico Adulto**" de fecha 10 de febrero de 2014, sancionado por Decreto Alcaldicio DAS N° 125 de fecha 20 de enero de 2015, prorrogado hasta el día 31 de marzo de 2015, mediante Decreto Alcaldicio DAS N° 211, de fecha 23 de enero de 2015, contrata los servicios de don (a) **VALENTINA ISIDORA ARAYA STOCKLE**, ya individualizado (a), para que se desempeñe en su calidad de **Cirujano Dentista** en el Centro de Salud Familiar (CESFAM) que se indica en la cláusula siguiente; y quien acepta el encargo conferido, obligándose a prestar atención odontológica oportuna e integral a los pacientes que se le asignen en el CESFAM respectivo y a cumplir las normas internas de funcionamiento del servicio correspondiente e instrucciones que imparta su director.

**SEGUNDO** : Los servicios contratados se realizarán en el **CESFAM LEONERA** ubicado en calle Manuel Rodríguez sin número, comuna de Chiguayante, quedando bajo la responsabilidad del Director del centro de salud y/o referente odontológico de la Dirección de Salud Municipal y/o de quien cualquiera de éstos designe para la supervigilancia del cabal cumplimiento de las labores encomendadas, debiendo a su vez remitirse a la Dirección de Administración de Salud un informe mensual respecto del desempeño del profesional.

**TERCERO** : Don (a) **VALENTINA ISIDORA ARAYA STOCKLE** deberá prestar los servicios encomendados en 20 horas semanales, en extensión horaria, jornada que se desglosa y verificará de lunes a viernes, de 17:00 a 20:12 horas, y 4 horas los días sábados, de preferencia en horario matutino, no obstante la implementación de un eventual sistema de turnos que el jefe o coordinador de servicio le asigne mensualmente de acuerdo a las necesidades del servicio, por las horas contratadas, quedando afecto/a al horario y al sistema de control de asistencia del personal que la Municipalidad determine. Sin perjuicio de lo que se expondrá a continuación en la cláusula quinta, si el prestador del servicio se ausenta de su jornada o abandona su puesto de labores, facultará a la Municipalidad para poner término inmediato y sin forma de juicio al presente contrato bastando para estos efectos la sola certificación de la ausencia o abandono por parte del jefe o coordinador e servicio.

**CUARTO** : En retribución por los servicios prestados, la Municipalidad pagará a don (a) **VALENTINA ISIDORA ARAYA STOCKLE** la suma de \$ 508.800.- (quinientos ocho mil ochocientos pesos) brutos mensuales.

La suma señalada anteriormente no sufrirá alteraciones por causas de intereses o reajustes de ningún tipo durante la vigencia del presente contrato e incluye todos los impuestos correspondientes, los cuales serán retenidos y pagados directamente por la Municipalidad.

Asimismo, el guarismo signado se pagará mensualmente mediante cheque o en efectivo en las dependencias de la Dirección Administración de Salud de la I. Municipalidad de Chiguayante, los diez primeros días del mes siguiente al de la prestación de servicios, previa presentación de Informe realizado y firmado por el Director del respectivo CESFAM conjuntamente con boleta de honorarios correspondiente debidamente visada por la departamento de Finanzas de la Dirección de Administración de Salud, y autorizado por el Director D.A.S.

**QUINTO** : El prestador del servicio podrá excusarse excepcionalmente de cumplir con su jornada y/o turno y de sus labores encomendadas, bajo la condición que se solicite por escrito autorización al jefe o coordinador del Servicio, con a lo menos tres de anticipación.

**SEXTO** : El presente contrato de prestación de servicios a honorarios es de plazo y rige desde 26 de enero hasta el 28 de febrero, ambos de 2015.-

**SEPTIMO** : Cualquiera de las partes podrá poner término anticipado al presente contrato, sin expresión de causa, y/o necesidades de buen servicio, enviando al domicilio consignado en el presente instrumento, un aviso escrito con a lo menos 3 días de anticipación. Las partes acuerdan que la Ilustre Municipalidad podrá poner término administrativamente, en forma anticipada, al presente contrato, si la labor encomendada no se ejecuta a satisfacción de esta Ilustre Municipalidad o su Dirección de Salud, o por razones de necesidad o conveniencia, sin que el/la contratado/a tenga derecho a reclamar indemnización alguna, de igual forma se procederá en caso de no dar estricto cumplimiento a lo previsto en las cláusulas cuarta y quinta del presente convenio, sin perjuicio de las responsabilidades civiles y penales en que el/la contratado/a pudiere incurrir. En estos casos, el honorario pactado se reducirá al tiempo efectivamente trabajado.

**OCTAVO** : Para todos los efectos legales, las partes fijan domicilio en la ciudad de Chiguayante y se someten a la jurisdicción de los tribunales de justicia de Chiguayante.

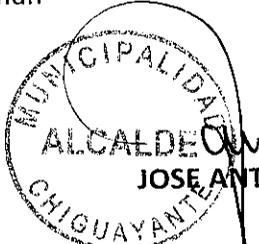
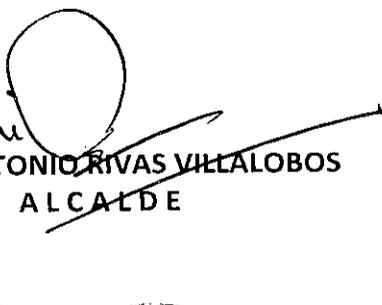
**NOVENO** : El presente contrato de prestación de servicios no constituye bajo ninguna circunstancia contrato de trabajo, ni generará obligaciones previsionales ni laborales de la I. Municipalidad para con el contratado.

**DÉCIMO** : El presente contrato se firma en cuatro ejemplares de igual tenor y data, quedando uno en poder del interesado.

**UNDÉCIMO** : La representación de don José Antonio Rivas Villalobos, para actuar en calidad de Alcalde de la Municipalidad de Chiguayante, consta del Decreto Alcaldicio N° 2.405 de fecha 06 de diciembre de 2012.

En señal de conformidad y previa lectura, firman

  
**VALENTINA ISIDORA ARAYA STOCKLE**  
R.U.T. 17.345.670-0

  
  
**JOSE ANTONIO RIVAS VILLALOBOS**  
**ALCALDE**

