

## Decre. de PERSONAL

REF.: APRUÉBESE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS A PERSONA QUE INDICA.

DECRETO ALCALDICIO N° 0613/

TREHUACO, 14 SEP 2018

VISTOS:

- a) Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 del 31/03/1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones.
- b) El D.F.L. N° 1-3063 de 1980, que dispone el traspaso de los establecimientos de Salud a las Municipalidades.
- c) La Ley N° 19.378 de Abril de 1995, modificada por la Ley N° 19.607/99 y el Decreto N° 1.889/95 modificado por Decreto 376/99.
- d) Convenio **Programa Apoyo a la Gestión Local Actividades Plan de Invierno 2018**", de fecha 26 de Abril de 2018, aprobado por la Resolución Exenta 1C/ N° 3013 de fecha 18 de Mayo de 2018, suscrito entre el Servicio de Salud Ñuble y la I. Municipalidad de Trehuaco.
- e) Decreto Alcaldicio N° 0373 del 25/06/2018; aprueba Convenio Programa Apoyo a la Gestión Local Actividades Plan de Invierno 2018"

DECRETO:

1.- **APRUÉBASE**, Contrato de Prestación de Servicios de **DON FREDY FABIAN HENRIQUEZ SANHUEZA** RUT N° ~~16.620.793-2~~, Técnico en Enfermería de Nivel Superior, de fecha 30 de Agosto de 2018.

2.- Páguese conforme a Contrato, la suma de **\$ 4.500.-** (Cuatro mil quinientos pesos) por Hora, en el CESFAM. de Trehuaco.

3.- Impútese el gasto que irroque el presente Decreto, a Fondos del Convenio **"Programa Apoyo a la Gestión Local Actividades Plan de Invierno 2018"**.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-

LUCY CARTES RAMIREZ  
SECRETARIA MUNICIPAL

LUIS CUEVAS IBARRA  
ALCALDE

LCI/LCR/EAV/VAE/mmb.-

Distribución:

- Prestador de Servicios
- Archivo Carpeta
- Archivo Depto. Finanzas Salud
- Oficina de Transparencia
- Archivo Secretaría de Salud



## **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

En Trehuaco, a 30 de Agosto de 2018, entre la I. Municipalidad de Trehuaco, representada por **DON LUIS ALBERTO CUEVAS IBARRA**, R.U.N. N° ~~8.894.418-6~~, **ALCALDE**, domiciliado en Gonzalo Urrejola N° 460 de Trehuaco; en adelante "Mandante" y el Prestador de Servicios **DON FREDY FABIAN HENRIQUEZ SANHUEZA** RUN. N° ~~16.620.793-2~~, Técnico en Enfermería de Nivel Superior, domiciliado en el Sector de Puahun de la Comuna de Trehuaco, se ha convenido el siguiente Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios:

**PRIMERO:** El Departamento de Administración de Salud Municipal de Trehuaco, contrata los servicios de **DON FREDY FABIAN HENRIQUEZ SANHUEZA**; TENS., para realizar lo siguiente:

- **Preparación de paciente;** Tomar los signos vitales (examen físico: presión arterial, temperatura axilar y/o rectal, pulso, peso, talla, circunferencia cintura, saturación, hemoglucotes y frecuencia respiratoria.
- **Registro del paciente;** pasar los signos vitales del paciente a la ficha e ingresarlo al Rayen.
- **Aplicación de tratamientos al paciente;** según el diagnóstico del Médico ordenara los medicamentos que hay que administrarles, ya sea suero, medicamentos intramuscular o intravenoso.

Todo esto, con el objetivo de aumentar la atención de Salud a las personas beneficiarias, brindando una mejor calidad y Resolutividad de las atenciones, mejorando la accesibilidad a los usuarios, como refuerzo de horas médicas en el CESFAM. de Trehuaco; en el marco del "Convenio **Programa Apoyo a la Gestión Local Actividades Plan de Invierno 2018**", de fecha 26 de Abril de 2018, celebrado entre el Servicio de Salud Ñuble y la I. Municipalidad de Trehuaco.

**SEGUNDO:** Por el presente instrumento las partes de común acuerdo, celebran un contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, por los plazos y horarios que aquí se estipulan: Esto significa por un lado la Profesional se obliga a prestar el servicio en las horas y días señalados y por otro lado el Departamento de Salud, con los fondos enviados por el Ministerio de Salud se obliga a cancelar los servicios prestados.

**TERCERO:** El prestador de servicios se compromete a ejecutar sus funciones con un total de **5 horas semanales** en el CESFAM. de Trehuaco, fuera de su jornada habitual los días Lunes desde las 17:31 a 22:31 Hrs.

**CUARTO:** Los Honorarios serán de **\$ 4.500.-** (Cuatro mil quinientos pesos.-) por hora en el CESFAM., Impuesto Incluido; los que serán cancelados previa presentación de **Boleta de Honorarios Electrónica**, emitidas por el TENS, acompañada de **Informe favorable** a la Dirección del CESFAM. respecto del cumplimiento de los servicios contratados. Los pagos se tramitarán durante los 10 primeros días del mes siguiente.

La Municipalidad retendrá el 10% por concepto de impuesto, que ingresarán en arcas fiscales.



**QUINTO:** El Contrato rige a contar del **03 de Septiembre de 2018** hasta el **03 de Diciembre de 2018** o con anterioridad a esa fecha si las evaluaciones técnicas y/o administrativas, relacionadas con el "Convenio **Programa Apoyo a la Gestión Local Actividades Plan de Invierno 2018**"; así lo determinen.

**SEXTO:** La calidad Profesional de Técnico de Nivel Superior en Enfermería de **DON FREDY FABIAN HENRIQUEZ SANHUEZA**, consta en el Certificado de Título del Instituto Profesional Virginio Gómez con fecha 06/07/2009 y la personería de don **LUIS ALBERTO CUEVAS IBARRA**, Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Trehuaco, consta en la Sentencia de Proclamación de Alcalde N° 6 del Tribunal Electoral de fecha 30 de Noviembre de 2016 del citado Tribunal.

**SEPTIMO:** El Departamento de Administración de Salud Municipal, pagará al prestador de Servicios mensualmente, por mes vencido, el valor correspondiente a las horas ejecutadas, dentro de los cinco días hábiles siguientes y previa Certificación de actividades realizadas en el mes, el que enviará la Directora del Consultorio y registrar su asistencia en el Reloj Control.

**OCTAVO:** El prestador de Servicios no podrá bajo ninguna circunstancia efectuar el traspaso total ni parcial de la responsabilidad del Contrato a Tercero.

**NOVENO:** Las Modificaciones al Contrato, deberán materializarse en un anexo al Contrato, en el cual se señala la modificación pertinente en relación con el valor hora, cambio de horario de funcionamiento u otras modificaciones.

El anexo de modificación aludido, firmado por las partes, deberá sancionarse a través del Decreto Alcaldicio correspondiente.

**DECIMO:** El presente Contrato se firma en seis ejemplares, uno de los cuales quedará en poder del Prestador de Servicios y el resto será distribuido por el Departamento de Salud, según corresponda.

**DÉCIMO PRIMERO:** Para todos los efectos las partes fijan su domicilio en calle Gonzalo Urrejola N° 460 Trehuaco.

**FREDY HENRIQUEZ SANHUEZA**  
**TENS.**

**LUIS CUEVAS IBARRA**  
**ALCALDE**

