

Decre. de PERSONAL

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

TREHUACO, 20 JUL 2021

DECRETO ALCALDICIO N° 449

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) En el marco del Convenio "**Programa Sembrando Sonrisas 2021**", entre el Servicio de Salud Ñuble y la I. Municipalidad de Trehuaco de fecha 15 de Febrero de 2021, aprobado por Resolución Exenta N° 1C/ 1231 del 15 de Marzo de 2021.
- e) Decreto Alcaldicio N°145 del 21/04/2021; aprueba dicho Convenio.

DECRETO:

1.- **APRUÉBESE**, Contrato de Prestación de Servicios de DOÑA VICTORIA FRANCISCA ZAPATA CHAMORRO R.U.N. N° ~~42.366.937-4~~, Cirujano Dentista del CESFAM. de Trehuaco de fecha 09 de Julio de 2021, el presente Contrato rige desde el 09 de Julio de 2021 hasta el 31 de Octubre de 2021.

2.- Páguese conforme al Contrato, la suma total de \$ **437.920.-** (Cuatrocientos treinta y siete mil novecientos veinte pesos.-), Impuesto Incluido.

3.- Impútese el gasto que irrogue el presente Decreto, a Fondos del "**Convenio Programa Sembrando Sonrisas 2021**".

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-



LUCY CARTES RAMIREZ
SECRETARÍA MUNICIPAL



RAUL ESPEJO ESCOBAR
ALCALDE

REE/LCR/CAV/VAE/eav.-

Distribución:

- Profesional
- Archivo Carpeta Profesional
- Archivo Depto. Finanzas Salud
- Oficina de Transparencia
- Archivo Secretaría de Salud
- Archivo Decretos Alcaldicios
- Archivo Programas



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Trehuaco, a 09 de Julio de 2021, entre la I. Municipalidad de Trehuaco representada por **DON RAUL ESPEJO ESCOBAR** R.U.N. N° **11.235.103.8** ALCALDE, domiciliado en Calle Gonzalo Urrejola N° 460 Comuna de Trehuaco; en adelante "Mandante" y **Prestador** de Servicios **DOÑA VICTORIA FRANCISCA ZAPATA CHAMORRO** R.U.N. N° **18.366.937.9**, de Profesión Cirujano Dentista, domiciliada en **Gonzalo Urrejola**, sector medenal, lote G, Comuna de Trehuaco, se ha convenido el siguiente Contrato.

PRIMERO: En el marco del Convenio "**Programa Sembrando Sonrisas 2021**", entre el Servicio de Salud Ñuble y la I. Municipalidad de Trehuaco de fecha 15 de Febrero de 2021, aprobado por Resolución Exenta N° 1C/ 1231 del 15 de Marzo de 2021.

Se Contratan los servicios de **DOÑA VICTORIA FRANCISCA ZAPATA CHAMORRO**; de Profesión Cirujano Dentista, para realizar la labor de:

- Realización de un examen de salud bucal a 70 niñas y niños que asisten a educación Parvularia.
- Realización de dos aplicaciones de flúor barniz a cada niña y niño que asistan educación parvularia.

Se cancelara la suma total de \$ **437.920.-** (Cuatrocientos treinta y siete mil novecientos veinte pesos) impuesto incluido.

Cumplimiento de las actividades anteriormente señaladas del programa tiene dos evaluaciones de cumplimiento, primer corte al 31 de agosto que solicita 50% del total de la ejecución estando afecto a rebaja de recursos de no cumplir con lo requerido y el otro corte con cumplimiento del 100% al 31 de diciembre del 2021, se deberán ejecutar fuera de su jornada laboral presentando calendario de actividades con días y horarios de desarrollo de las actividades antes mencionadas.

SEGUNDO: La periodicidad de los Pagos se regirá por las prestaciones ejecutadas según valor de la actividad antes mencionada impuesto incluidos, previa retención del 11,5% sobre monto que corresponda pagar.

El valor total de las Actividades, excluyen el medio o el costo de traslado del Prestador de Servicios al lugar de ejecución y los Materiales e insumos que implica la realización de las Actividades.

Los Pagos se solicitarán por escrito por parte del Prestador de Servicios, adjuntando los siguientes antecedentes de respaldo: Boleta de Honorarios Electrónica, ficha odontológica del paciente, Certificado de conformidad emitido por jefa de programa odontológico del CESFAM, Tener registro al día en sistema REM, informe diario de las actividades.

Estos documentos de respaldo se canalizarán con Informe de Ejecución favorable emitido por la Dirección del CESFAM de Trehuaco.

El pago se concretará dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de ingreso al Departamento de Salud, de la Solicitud de Pago acompañada de los documentos de respaldo señalados.

TERCERO: El Contrato podrá ser Modificado por causas fundamentadas en que las partes concuerden y siempre que ello contribuya a asegurar el cumplimiento de los Objetivos del Programa y exista factibilidad financiera.

De existir Modificaciones, éstas se consignarán en un Documento Anexo al presente Contrato, en el cual se estipulará claramente la materia de modificación; será suscrito por las partes y deberá sancionarse por Decreto Alcaldicio.

CUARTO: Se podrá terminar anticipadamente el Contrato ante evaluaciones parciales deficientes por parte del Mandante; o por acuerdo entre las partes.

QUINTO: El Prestador de Servicios no podrá bajo ninguna circunstancia efectuar el traspaso total ni parcial de la responsabilidad del Contrato a Terceros.

SEXTO: Si por razones fundadas el Prestador de Servicios se viere imposibilitado de dar término a cabalidad a este Contrato, se deberá presentar la correspondiente Renuncia al Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, e informar la parte de su Calendario de Actividades efectivamente realizadas hasta la fecha de renuncia. Para proceder al Pago de lo correspondiente, deberá adjuntar los respaldos ya señalados en la Cláusula QUINTA.

SEPTIMO: El Contrato rige desde el 09 de Julio de 2021 hasta el 31 de Octubre de 2021 o con anterioridad a esa fecha si se dieran las excepciones ya señaladas.

Asimismo no será de responsabilidad de la Municipalidad cualquier accidente, hecho fortuito u otro que llegara a afectar al prestador, con motivo de la prestación de servicios que se contrata.

OCTAVO: La calidad Profesional de Cirujano Dentista de **DOÑA VICTORIA FRANCISCA ZAPATA CHAMORRO**, consta en Certificado de Título de la Universidad Andrés Bello de fecha 04 de Enero del año de 2019 y la personería de Alcalde de Trehuaco **DON RAUL ESPEJO ESCOBAR**, consta en la Sentencia de Proclamación de Alcalde Rol N°188-2021, del Tribunal Electoral de fecha 17 de Junio de 2021 del citado Tribunal.

NOVENO: 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: Para todos los efectos las partes fijan su domicilio en calle Luis Lamas S/N° esquina Juan Mackenna de la Comuna de Trehuaco y se someten a los Tribunales competentes.


VICTORIA ZAPATA CHAMORRO
CIRUJANO DENTISTA



RAUL ESPEJO ESCOBAR
ALCALDE