



Municipalidad  
de Chillán Viejo

Dir. Salud Municipal



**APRUEBA CONTRATO A HONORARIOS DRA. FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO, MÉDICO CIRUJANO EXTENSIÓN HORARIA Y SERVICIO DE ATENCION PRIMARIA DE URGENCIAS.**

**DECRETO (S) N° 2907**

**CHILLAN VIEJO, 26.12.2011**

**VISTOS:**

La facultades conferidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, refundida con todos sus textos modificatorios. Decreto (S) N° 2764 del 20.12.2011 el cual aprueba presupuesto Salud Municipal del año 2012. Convenio Servicio de Atención Primaria de Urgencias – SAPU”, firmado entre el Servicio de Salud Ñuble y la I. Municipalidad de Chillán Viejo.

**CONSIDERANDO:**

Decreto Ley N° 107 del 15.12.2008, publicado en el Diario Oficial el 24.02.2009. Índice de Actividad de la atención Primaria, en su componente N° 8.

La necesidad de realizar las consultas médicas en la Extensión Horaria de los Establecimientos de Salud dependientes del Departamento de Salud de la I. Municipalidad de Chillán Viejo.

La necesidad de realizar las consultas Médica en el Servicio de Atención Primaria de Urgencias – SAPU de nuestra comuna.

**DECRETO**

**1.- APRUÉBASE** el Contrato a Honorarios suscrito con fecha 26 de diciembre del 2011 con la Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO**, la que se encargará de realizar lo estipulado en el artículo primero y segundo del presente contrato, a contar del día 01 de enero del año 2012, mientras que sean necesarios sus servicios siempre que no excedan del 31 de diciembre del mismo año.

**2.-** El correcto cumplimiento del presente contrato estará a cargo de la Sra. Marina Balbontín Riffo, Jefa del Departamento de Salud Municipal o quien le subrogue.

**3.-** El gasto realizado por Extensión Horaria debe cargarse a la cuenta **215.21.03.002** denominada **“HONORARIO ASIMILADO A GRADO”**, del presupuesto del Departamento de Salud de la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo.

**4.-** El gasto realizado por consultas médicas en SAPU se cargará a la cuenta **114.05.94.003** denominada **“APLICACIÓN FDOS. SAPU 2011”** y a la cuenta **114.05.95.003** denominada **“APLICACIÓN FDOS. SAPU 2012”** de las cuentas complementarias del Departamento de Salud Municipal.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



**FRANCISCO FUENZALIDA VALDÉS**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

FAL/UAV/FFV/MGB/PAQ/MBR/HAA/csn  
**DISTRIBUCION:**

Secretaría Municipal, Finanzas Salud, Dpto. de Salud Municipal, Interesado, Carpeta.



**FELIPE AYLWIN LAGOS**  
**ALCALDE**





### CONTRATO A HONORARIOS

En Chillán Viejo, a 26 de diciembre del 2011, la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo, Rut. N° 69.266.500-7, representada por su Alcalde, Don **FELIPE AYLWIN LAGOS**, Cédula Nacional de Identidad N° 08.048.464-K, en adelante la Municipalidad, contrata los servicios del Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO**, Soltera, Cédula Nacional de Identidad N° 15.677.257-7, domiciliada en Palermo N° 144 comuna de Chillán; se ha convenido el siguiente Contrato a Honorarios en las condiciones que a continuación se indican:

**PRIMERO:** La Municipalidad contrata a honorarios a la Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO**, para realizar las consultas médicas de urgencia en los Servicios de Atención Primaria de Urgencias (SAPU) ubicados en las dependencias de los Establecimientos de Salud dependientes del Departamento de Salud de la comuna de Chillán Viejo.

**SEGUNDO:** La Municipalidad contrata a honorarios a la Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO**, para integrar el Equipo de Médicos Cirujanos que realizarán las consultas médicas en la extensión horaria de lunes a sábado en el Centro de Salud Familiar "Dr. Federico Puga Borne.

**TERCERO:** Por las atenciones realizadas en el Servicio de Atención Primaria de Urgencias la Municipalidad se compromete a pagar a la Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO**, la suma por hora de \$10.800.- (diez mil ochocientos pesos) impuesto incluido. Los que se pagarán mensualmente de acuerdo al número de horas trabajadas, contra boleta de honorarios electrónica y previo informe de cumplimiento emitido por el Enfermero Coordinador del Servicio de Atención Primaria de Urgencias- SAPU o quién le subrogue.

Los servicios que la Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO**, prestará a la Ilustre Municipalidad, se desarrollará en el horario convenido con el Departamento de Salud Municipal.

**CUARTO:** Por la prestación de los servicios de extensión horaria, la Municipalidad pagará a la Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO**, de lunes a viernes \$ 10.500.- (diez mil quinientos pesos) la hora impuesto incluido y los días sábados \$ 12.600.- (doce mil seiscientos pesos) la hora impuesto incluido, los que se pagarán mensualmente, de acuerdo al número de horas trabajadas, contra boleta de honorarios electrónica y previo informe de cumplimiento emitido por Directora del Establecimiento o quién le subrogue, adjuntando informe de actividades realizadas.

**QUINTO:** Los servicios que la Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO**, prestará a la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo – Departamento de Salud Municipal, se desarrollarán de lunes a viernes desde las 17:00 horas en adelante y los días sábados desde las 08:00 horas en adelante. Este horario de atención estará sujeto al V° B° de la Directora del Establecimiento o quién le subrogue. El Equipo de Médicos Cirujanos de la Extensión Horaria, en su conjunto, no podrá exceder la cantidad total de horas mensuales, que se indica:

MES	Nº HRS. LUNES A VIERNES	Nº HORAS DÍAS SÁBADO
Enero	66	16
Febrero	63	16
Marzo	66	16
Abril	60	12
Mayo	63	16
Junio	63	20

MES	Nº HRS. LUNES A VIERNES	Nº HORAS DÍAS SÁBADO
Julio	60	16
Agosto	66	16
Septiembre	51	20
Octubre	66	16
Noviembre	60	16
Diciembre	60	16

En el caso que la demanda de atención durante la semana sea muy alta, las horas autorizadas de día sábado serán distribuidas de lunes a viernes y viceversa.

La Directora del Establecimiento o quién le subrogue, podrá aumentar la cantidad de 4 horas mensuales, en caso de mayor demanda de atención. Como así mismo deberá autorizar cualquier modificación en el horario de trabajo, que sea necesario realizar por razones de buen servicio.





**SEXTO:** La Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO**, se compromete a efectuar sus labores profesionales de atención de Salud, según las normas establecidas por el Servicio de Salud Ñuble y de acuerdo a las instrucciones que le imparta el Empleador.

**SÉPTIMO:** El presente contrato a honorarios se inicia el 01 de enero del 2012 y durará mientras sean necesarios sus servicios, siempre que no excedan del 31/12/2012.

**OCTAVO:** Las partes dejan claramente establecido, dando el carácter de esencial a la presente cláusula, que el contrato a honorarios se suscribe en virtud de las facultades que se otorgan a la municipalidad por el art. N° 4 de la Ley 18.883, por lo que la Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO**, Médico Cirujano, no tendrá la calidad de Funcionaria Municipal. Así mismo, no será responsabilidad del municipio cualquier accidente, hecho fortuito u otro que le acontezca en el desempeño de sus funciones.

**NOVENO:** Cualquier accidente o daño a terceros originados por el desarrollo de las tareas de este contrato a honorarios será de exclusiva responsabilidad de la Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO**.

**DÉCIMO:** Para todos los efectos legales derivados del presente Contrato a honorarios, este se regirá por las normas del código civil, fijando su domicilio en la ciudad de Chillán Viejo y se someten a la jurisdicción de sus tribunales.

**DECIMO PRIMERO:** Para constancia de lo estipulado en el presente Contrato a honorarios, se firma en tres ejemplares, quedando uno en poder de la Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO** y dos en poder del Empleador.

  
**FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO**  
RUT N° 15.677.257-7

FAL/UA/V/FFV/MGB//PAQ/MBR/HAA/csn

  
  
**FELIPE AYLWIN LAGOS**  
ALCALDE  
CHILLÁN VIEJO