Municipalidad
de Chillán Viejo

Dir. Salud Municipal

**APRUEBA CONTRATO A HONORARIOS DE LA DRA. FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO, MÉDICO CIRUJANO EXTENSIÓN HORARIA CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE**

**DECRETO Nº** 004704

**CHILLAN VIEJO, 10.09.2013**

**VISTOS:**

La facultades conferidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, refundida con todos sus textos modificatorios.

**CONSIDERANDO:**

Decreto Ley Nº 107 del 15.12.2008, publicado en el Diario Oficial el 24.02.2009. Índice de Actividad de la atención Primaria, en su componente Nº 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.

Decreto N° 7226 del 21.12.2012 el cual aprueba presupuesto Salud Municipal del año 2013.

DECRETO

1.- **APRUÉBASE** el Contrato a Honorarios suscrito con fecha 10 de septiembre del 2013 con la Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO,** la que se encargará de realizar lo estipulado en el artículo primero del presente contrato, a contar del día 10 de septiembre del año 2013, 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.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

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

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

FAL/UAV/FFV/MGB/MBR/csn
DISTRIBUCION:
Secretaría Municipal, Finanzas Salud, Dpto. de Salud Municipal, Interesada, Carpeta.

Municipalidad
de Chillán Viejo Dir. Salud Municipal

## CONTRATO A HONORARIOS

En Chillán Viejo, a 10 de septiembre del 2013, la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo, Rut. Nº 69.266.500-7, representada por su Alcalde, Don **FELIPE AYLWIN LAGOS**, Cédula Nacional de Identidad Nº 08.048.464-K, en adelante la Municipalidad, contrata los servicios de la Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO,** casada, Cédula Nacional de Identidad Nº 15.677.257-7, domiciliada en Palermo Nº 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 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.

**SEGUNDO:** Por la prestación de los servicios de extensión horaria, la Municipalidad pagará a la Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO,** de lunes a viernes $ 11.000.- (once mil pesos) la hora impuesto incluido y los días sábados $ 13.000.- (trece mil 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.

**TERCERO:** 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 Vº Bº 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 |
|---|---|---|
| Septiembre | 54 | 16 |
| Octubre | 66 | 12 |

| MES | Nº HRS. LUNES A VIERNES | Nº HORAS DÍAS SÁBADO |
|---|---|---|
| Noviembre | 60 | 20 |
| Diciembre | 63 | 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.

**CUARTO:** 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.

**QUINTO:** El presente contrato a honorarios se inicia el 10 de septiembre del 2013 y durará mientras sean necesarios sus servicios, siempre que no excedan del 31/12/2013.

**SEXTO:** 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. Nº 4 de la Ley 18.883, por lo que la Dra. **FRANCISCA JAVIERA ARPÓN GARRIDO,** Médico Cirujano, no tendrá la calidad de Funcionario Municipal. Así mismo, no será responsabilidad del municipio cualquier accidente, hecho fortuito u otro que le acontezca en el desempeño de sus funciones.

**SEPTIMO:** 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.**

**OCTAVO:** 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.

**NOVENO:** 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 Nº 15.677.257-7

FELIPE AYLWIN LAGOS
ALCALDE

FAL/UAV/FFV/MGB/MBR/csn