



**APRUEBA CONTRATO A HONORARIOS  
DR. NICOLAS ESTEBAN MARTINEZ ALVAREZ  
CIRUJANO DENTISTA PROGRAMA  
REFORZAMIENTO ODONTOLÓGICO**

**DECRETO (S) N° 1335**

**CHILLAN VIEJO, 01.07.2011**

**VISTOS:** La facultades conferidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, refundida con todos sus textos modificatorios. Decreto (S) N° 1545 del 16.12.2010 el cual aprueba presupuesto Salud Municipal del año 2011. Convenio Modificadorio Programa Reforzamiento de la Atención Odontológica, firmado entre el Servicio de Salud Ñuble y la I. Municipalidad de Chillán Viejo.

**CONSIDERANDO:**

La necesidad de realizar las consultas odontológicas para el Programa Reforzamiento Odontológico en el Centro de Salud Familiar "Dr. Federico Puga Borne" de nuestra comuna.

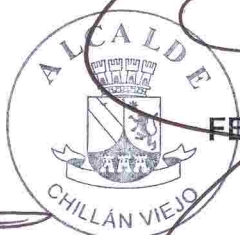
**DECRETO**

**1.- APRUÉBASE** el Contrato a Honorarios suscrito con fecha 01 de julio del 2011, entre la I. Municipalidad de Chillán Viejo- Departamento de Salud Municipal con el Dr. **NICOLAS ESTEBAN MARTINEZ ALVAREZ**, el que se encargará de realizar lo estipulado en el artículo primero del presente contrato, a contar del día 01 de julio del año 2011, mientras que sean necesarios sus servicios siempre que no excedan del 31 de julio del mismo año.

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

**3.-** Este gasto se cargará a la cuenta **114.05.93.038** denominada "**REFORZAMIENTO ODONTOLÓGICO**", 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/JALS/FFV/MGB/PAQ/MBR//HAA/csn

**DISTRIBUCION:**

Secretaría Municipal, Control, Finanzas Depto. de Salud, **Dpto. de Salud Municipal**, Interesado, Carpeta.

## CONTRATO A HONORARIOS

En Chillán Viejo, a 01 de julio 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 Dr. **NICOLAS ESTEBAN MARTINEZ ALVAREZ**, Cirujano Dentista, Cédula Nacional de Identidad N° 16.217.244-1, domiciliado en la comuna de Chillán, Yervas Buenas N° 442, en las condiciones que a continuación se indican:

**PRIMERO:** La Municipalidad contrata a honorarios al Dr. **NICOLAS ESTEBAN MARTINEZ ALVAREZ** para llevar a cabo el Programa de Reforzamiento Odontológico en el Centro de Salud Familiar "Dr. Federico Puga Borne" de nuestra comuna.

**SEGUNDO:** Por la prestación de tales servicios, la Municipalidad pagará al Dr. **NICOLAS ESTEBAN MARTINEZ ALVAREZ**, de lunes a viernes \$ 9.000.- (nueve mil) 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 subroge, adjuntando informe de actividades realizadas.

**TERCERO:** Los servicios que el Dr. **NICOLAS ESTEBAN MARTINEZ ALVAREZ**, prestará a la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo – Departamento de Salud Municipal, se desarrollarán de tres veces a la semana desde las 18:00 a 20:00 horas. Este horario de atención estará sujeto al V° B° de la Directora del Establecimiento o quién le subroge y no podrá exceder la cantidad total de 6 horas semanales.

**CUARTO:** El presente contrato a honorarios se inicia el 01 de julio del 2011 y durará mientras sean necesarios sus servicios, siempre que no excedan del 31/07/2011.

**QUINTO:** 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 el Dr. **NICOLAS ESTEBAN MARTINEZ ALVAREZ**, 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.

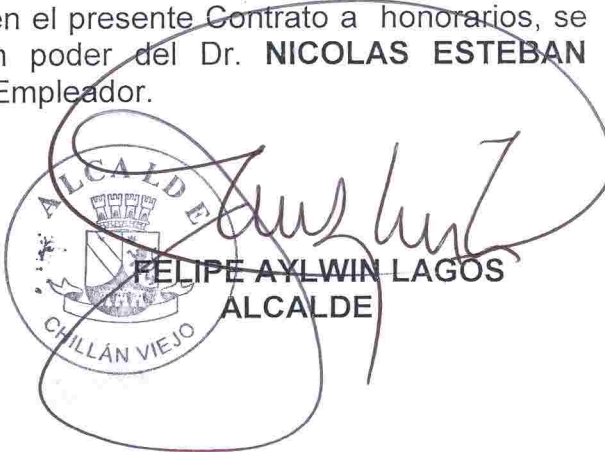
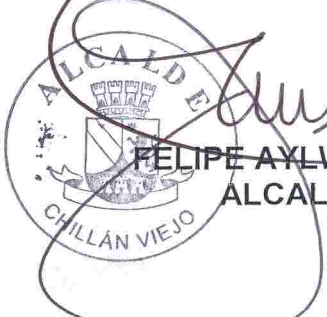
**SEXTO:** El Dr. **NICOLAS ESTEBAN MARTINEZ ALVAREZ**, se compromete a ejecutar sus labores profesionales de atención de salud, según las normas establecidas por el Servicio de Salud Ñuble.

**SÉPTIMO:** 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.

**OCTAVO:** Para constancia de lo estipulado en el presente Contrato a honorarios, se firma en seis ejemplares, quedando uno en poder del Dr. **NICOLAS ESTEBAN MARTINEZ ALVAREZ** y cinco en poder del Empleador.

  
**NICOLAS MARTINEZ ALVAREZ**  
RUT N° 16.217.244-1

FAL/JALS/FFV/MGB/PAQ/MBR//HAA/csn

  
  
**FELIPE AYLWIN LAGOS**  
ALCALDE