



CONTRATO DE ARRENDAMIENTO
DE SERVICIOS INMATERIALES.

En Macul, 21 de agosto de 2017, entre la **CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE MACUL**, Rol Único Tributario N° 71.369.900-4, representada legalmente por don **MARIO FERNANDO RAMÍREZ VAZCONCELOS**, en su calidad de Secretario General, Cédula Nacional de Identidad N° _____, ambos domiciliados para estos efectos en calle GREGORIO DE LA FUENTE N° 3556, comuna de Macul, ciudad de Santiago, que en adelante se denominará la "**CORPORACIÓN**", y doña **SILVIA JULIANA PALACIO OSORIO**, Cédula de Identidad de Extranjeros N° _____, domiciliada _____, comuna _____, en adelante e indistintamente la "**CONTRATADA**", se ha acordado el siguiente convenio de honorarios:

PRIMERO: La **CORPORACIÓN** contrata los servicios de doña **SILVIA JULIANA PALACIO OSORIO**, Cédula de Identidad de Extranjeros N° _____, para que cumpla el siguiente cometido: Médico para el "**Proyecto SAPU 2017**", cuenta N° **S2017001**.

SEGUNDO: Se deja expresa constancia que el presente contrato no derivan situaciones de dependencia o que puedan entenderse o estimarse que se trata de un contrato de trabajo, ni en lo principal ni en lo accesorio. Las partes dejan claramente establecido que la **CONTRATADA** sólo tiene el derecho al pago de los servicios acordados, no detentando, en consecuencia, derecho a los beneficios laborales del Código del Trabajo, de las leyes especiales, de los decretos, de las circulares ni de ninguna otra fuente del Derecho que pudiere hacer alusión a estos. La **CONTRATADA** acepta desde ya que la **CORPORACIÓN** pueda descontarle si el cometido no es realizado.

TERCERO: La Corporación pagará por el cumplimiento del cometido el monto máximo, bruto, total y único de **\$14.000.- (catorce mil pesos) brutos** por hora ejecutada. El presente contrato contiene un total de 31 horas a ejecutar.

En consecuencia, si la **CONTRATADA** ejecuta menos horas que las convenidas en el presente contrato, la Corporación pagará al contratado, solo las horas efectivamente ejecutadas, las que serán debidamente informadas por la Dirección de Salud de Administración Central y formará parte del informe mensual mencionado en la cláusula quinta del presente contrato.

Las partes dejan constancia que el presente contrato se cancelará con cargo a los fondos remitidos por el Ministerio de Salud para el Proyecto **SAPU 2017**.

CUARTO: La **CORPORACION** retendrá en la oportunidad de cada pago de cuotas de honorarios el impuesto a los servicios. Las sumas retenidas se integrarán mensualmente por la Corporación en arcas fiscales, otorgándosele al contratado al fin del año calendario un certificado de honorarios en que se indiquen las retenciones efectuadas, para los efectos de la declaración anual de impuestos a que está obligada la **CONTRATADA** .

QUINTO: Sin perjuicio de lo dispuesto en la cláusula Tercera y para efectos de recibir el pago por el honorario convenido, la **CONTRATADA** deberá otorgar la correspondiente Boleta de Honorarios sin enmendaduras a nombre de la “**CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL MACUL**”, RUT: 71.369.900-4, cuya dirección es GREGORIO DE LA FUENTE N°3556, COMUNA DE MACUL, esta debe ser acompañada de un informe del cumplimiento del cometido, emitido por la **CONTRATADA**, documentos que además serán visados en señal de conformidad, por la Directora de Salud, conjuntamente con la Boleta de Honorarios y enviados a la Dirección de Administración y Finanzas para su cancelación.

SEXTO: La **CORPORACIÓN** designa como Unidad Técnica de este contrato a la Dirección de Salud, la que impartirá las pautas e instrucciones necesarias para el mejor cumplimiento del cometido encargado. Lo anterior en ningún caso implicará la existencia de un vínculo de subordinación o dependencia entre el prestador de servicio y la Corporación.

SÉPTIMO: El presente contrato regirá desde el día **1 de junio del año 2017 hasta el 31 de julio del mismo año**, ambas fechas inclusive. Sin perjuicio de lo anterior, la **CORPORACIÓN** se reserva el derecho de ponerle término anticipado al presente contrato de prestación de servicios, en cualquier tiempo, sin expresión de causa y sin derecho a indemnización alguna, dando aviso a la otra parte, con a lo menos cinco días de anticipación, por cualquier medio idóneo o razonable, tales como, correo electrónico, envío de fax, comunicación escrita y personal en las dependencias de esta entidad o por medio de carta certificada enviada al domicilio de la otra parte. En este último caso, se entenderá practicada la notificación dentro de los dos días siguientes a la fecha de recepción de la referida carta para su despacho por alguna de las oficinas de “Correos de Chile”.

OCTAVO: Para todos los efectos derivados del presente convenio las partes fijan domicilio en la ciudad de Santiago, y se someten a la jurisdicción de sus Tribunales.

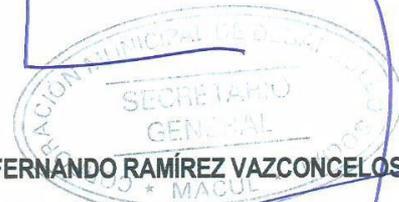
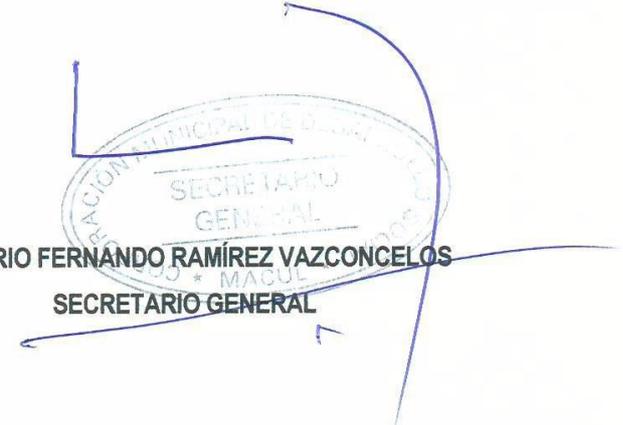
NOVENO: Este contrato fue solicitado por la **Dirección del Área de Salud** mediante el memorándum N° 1594 de fecha 21 de agosto del año 2017, cuenta N° S2017001, Programa SAPU 2017.

DÉCIMO: El presente convenio se extiende en tres ejemplares, quedando dos en poder de la **CORPORACIÓN** y uno en poder de doña **SILVIA JULIANA PALACIO OSORIO**.

DECIMO PRIMERO: Las partes, previa lectura, firman y se ratifican del contenido del presente instrumento.



SILVIA PALACIO OSORIO
C.I.



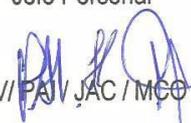
MARIO FERNANDO RAMÍREZ VAZCONCELOS
SECRETARIO GENERAL



V°B° Jefatura de Control



V°B° Jefe Personal



MRV/PAV/JAC/MCO/anr