



**DIRECCIÓN JURÍDICA  
Y DE RECURSOS HUMANOS**

**CONTRATO DE ARRENDAMIENTO  
DE SERVICIOS INMATERIALES.**

En Macul, a 23 de marzo de 2017, entre **LA CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE MACUL**. Rol Único Tributario N°71.369.900-4, representada legalmente por **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 **ÚRSULA CAROLINA LAPORTE PÉREZ**, Cédula Nacional de Identidad \_\_\_\_\_, con domicilio \_\_\_\_\_, Comuna \_\_\_\_\_, en adelante e indistintamente “**la CONTRATADA**”, se ha acordado el siguiente convenio de honorarios:

**PRIMERO:** La **CORPORACIÓN** contrata los servicios de doña **ÚRSULA CAROLINA LAPORTE PÉREZ**, para que cumpla el siguiente cometido: Laboratorista dental para el **Programa Odontológico, Integral, ítem Prótesis y Endodoncias**”, cuenta **S2017 15A**, en los términos que se pasan a detallar en la cláusula tercera.

**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 **\$210.000 (doscientos diez mil pesos)**; de la forma que se expresa en la siguiente tabla:



DIRECCIÓN JURÍDICA  
Y DE RECURSOS HUMANOS

PRESTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO BRUTO	VALOR TOTAL BRUTO	CUENTA
Prótesis acrílicas	10	\$21.000	\$210.000	S2017015A
<b>TOTAL EXÁMENES</b>			<b>\$210.000</b>	

Las partes dejan constancia que el presente contrato se pagará con cargo a los fondos remitidos por el Servicio de Salud Metropolitano Oriente, para el **Programa Odontológico, Integral, ítem Prótesis y Endodoncias**, cuenta S2017 15A.

**CUARTO:** La Corporación 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 obligado 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 **“CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL MACUL”**, RUT: 71.369.900-4, Dirección 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 el Director 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 enero del año 2017 hasta el 31 de diciembre 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



**DIRECCIÓN JURÍDICA  
Y DE RECURSOS HUMANOS**

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 memorándum N° 486 de fecha 23 de marzo del año 2017, financiado por el **Programa Odontológico, Integral, ítem Prótesis y Endodoncias**, cuenta S2017 15A.

**DÉCIMO:** El presente convenio se extiende en tres ejemplares, quedando dos en poder de **LA CORPORACIÓN** y uno en poder de la **CONTRATADA**.

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

**ÚRSULA LAPORTE PÉREZ**

\_\_\_\_\_  
V°B° Jefe Personal

MRV/ONS / RCB / DHW / MCO/nrg



**MARIO FERNANDO RAMÍREZ VAZCONCELOS**  
**SECRETARIO GENERAL**

\_\_\_\_\_  
V°B° Dirección de Contratoría