



I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
QUILLÓN

\*\*\*\*\*

DECRETO ALCALDICIO N° 337

Quillón, 30 de Diciembre de 2011.

VISTOS:

- ✓ El Contrato a Honorarios suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Quillón y la Srta. Pamela Lincovil Nanco, de fecha 30 de Diciembre de 2011, enmarcado dentro del programa "CONVENIO REFORZAMIENTO DE LA ATENCION ODONTOLOGICA 2012".
- ✓ Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, **ORGÁNICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES**, de fecha 31 de marzo de 1988 y sus posteriores modificaciones.

DECRETO

1. **APRUEBASE EL CONTRATO A HONORARIOS SUSCRITO ENTRE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN DEPARTAMENTO DE SALUD Y LA SRTA. PAMELA LINCOVIL NANCO**, para realizar labores de Odontólogo, según lo establecido en todos los puntos del respectivo Contrato aprobado por el presente Decreto.
2. Impútese el gasto que origine la ejecución del presente Decreto a la cuenta N° 114.05.09 denominada Aplicación de Fondos Reforzamiento Odontológicos del Departamento de Salud Municipal.
3. Remítase copia del presente Decreto y Contrato al Departamento de Salud Municipal de Quillón.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y REGÍSTRESE

  
HÉCTOR MONSALVE CASTILLO  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

  
JAI ME CATALÁN SALDÍAS  
ALCALDE

JCS/HMC/XTF/smb.  
DISTRIBUCIÓN:

- Carpeta Personal Srta. Pamela Lincovil N.
- Archivo Departamento Salud de Quillón.
- Archivo Secretaria Municipal de Quillón.

## CONTRATO A HONORARIOS

En la comuna de Quillón a 30 de Diciembre de 2011, entre la Ilustre Municipalidad de Quillón Departamento de Salud, R.U.T. N° 61.972.800-9, representado en este acto por el Alcalde de Quillón Sr. Jaime Catafán Saldías, Cedula de Identidad N° 6.650.151-5, ambos con Domicilio en 18 de Septiembre N° 250 de la comuna de Quillón y por otro lado la Srta. Pamela Odet Lincovil Ñanco, R.U.T. N° 16.533.452-3, de profesion Odontólogo, con domicilio en Isla Negra N° 1790, San Antonio de la comuna de Temuco, convienen el siguiente contrato:

**PRIMERO** : El Departamento de Salud Municipal de Quillón, por el presente instrumento contrata a honorarios a la **SRTA. PAMELA ODET LINCOVIL ÑANCO**, enmarcadas dentro del programa **"CONVENIO PROGRAMA REFORZAMIENTO DE LA ATENCION ODONTOLOGICA AÑO 2012"** para la realización de atenciones odontológicas en los Establecimientos de Salud de la Comuna.

**SEGUNDO** : El presente contrato se inicia a contar del 01 de Enero de 2012 hasta el 31 de Diciembre de 2012.

**TERCERO** : La jornada establecida para el presente contrato será de 44 horas semanales, las cuales se realizarán de Lunes a Jueves de 08:00 hrs. a 17:00 hrs. y Viernes de 08:00 hrs. a 16:00 hrs.


**CUARTO** : La Profesional, tendrá derecho a:

- A) 15 (quince) días hábiles anuales por concepto de descanso, durante los cuales no tendrá la obligación de prestar los servicios comprometidos. Dicho permiso deberá ser solicitado por escrito al Empleador con una antelación de 15 días como mínimo.
- B) 06 (seis) días hábiles anuales por concepto de permiso especial, los cuales podrá solicitar de acuerdo a sus necesidades con un mínimo de 48 hrs.
- C) Ausentarse y dejar de prestar servicio en caso de enfermedad o incapacidad temporal, dentro de lo cual se entiende comprendido las Licencias Médicas extendidas con ocasión del periodo de Pre y Pos natal, tiempo durante el cual se le continuara pagando sus honorarios. Para hacer uso de este beneficio, la Profesional deberá presentar al empleador la respectiva Licencia Médica, dentro de los plazos legales.  
En caso de encontrarse afiliado a una ISAPRE o a FONASA, la Profesional tendrá la obligación de tramitar integralmente la obtención del subsidio que le corresponde recibir de su ISAPRE/FONASA ante todas las instancias administrativas que correspondan.

**QUINTO** : Cualquiera de las partes podrá poner fin al presente contrato, con aviso por carta certificada con al menos 30 días de antelación. No habrá derecho a indemnización de ninguna especie, por efecto del término anticipado del contrato.  
El Departamento de Salud en su calidad de empleador no se hará responsable de accidentes acaecidos en el cumplimiento del presente contrato.

**SEXTO** : El Departamento de Salud pagará la cantidad de \$ 900.000 (Novecientos mil pesos) Mensuales, previa presentación de la respectiva Boleta de Honorarios entregada el último día del mes y pagadero dentro de los diez primeros días del mes siguiente. El 10% de impuesto será retenido y enterado por el municipio en áreas fiscales, en cumplimiento a la normativa legal vigente.

SEPTIMO : El presente contrato se firma en cuatro ejemplares del mismo tenor, uno de los cuales recibirá el trabajador en este acto a su entera conformidad.



---

PAMELA LINCOVIL NANCO  
ODONTOLOGO



---

JAIME CATALÁN SALDÍAS  
ALCALDE



---

YILDA LETELIER FIERRO  
DIRECTORA DESAMÚ QUILLÓN