

14195

879092



DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPTO. PROGRAMAS Y TALLERES  
JFRS/RVP/Mol.

11743

2526  
108366

Nº 2494 /P-2018

LAS CONDES, 23 AGO 2018

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE;**

**OFICINA DE PARTES**

- El Informe Nro. **34** que detalla la solicitud de contratación de personal a Honorarios por Programa, emitido por la Dirección de Desarrollo Comunitario y autorizado con fecha **8 de Agosto de 2018**.
- El Contrato a Honorarios, de la persona señalada en el presente Decreto.
- El Informe de Imputación del Departamento de Finanzas, que se indica.
- El Decreto Alcaldicio Sección 1ª. N°4949 del 20 de Diciembre de 2010. Lo establecido en los artículos 56, 63 y demás pertinentes del D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior de fecha 09 de Mayo de 2006, publicado en el diario oficial del día 26 de Julio de 2006, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la ley 18.695.

**DECRETO**

**1.- RATIFÍCASE** en todas y cada una de sus partes el **Contrato a Honorarios** que se adjunta, suscrito entre la Municipalidad de Las Condes y la persona individualizada en el presente Decreto, en la fecha que se indica, con cargo al Programa **"CULT.RECR. Y TALLERES PARA PERSONAS CON DISCA.2018"**.

NOMBRE	RUT	COMETIDO	FECHA CONTRATO	VIGENCIA	VALOR PERIODO	INF. IMP.
MOYA MARCHANT CATALINA	16.478.064-3	CUENTA CUENTOS EN EVENTO FIESTAS PATRIAS Y FESTIVAL DE LAS ARTES.	16 de Agosto de 2018	6 de Octubre de 2018 y 27 de Octubre de 2018	\$280.000	N° 7303/2018

**2.-** El gasto se imputará al Subtítulo 21 Gastos en Personal; Ítem 04 Otros Gastos en Personal; Asignación **004 PRESTACIONES DE SERVICIOS COMUNITARIOS**; Asignación Interna N° **001 HONORARIOS PROGRAMAS SOCIALES**.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE**



**DISTRIBUCIÓN**  
Dirección de Control  
Depto. de Finanzas  
Depto. Programas y Talleres  
DEPTO. DE DISCAPACIDAD  
Oficina de Partes  
Interesado (a)





DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPTO. PROGRAMAS Y TALLERES  
JERS/RVP/Mol.

**CONTRATO A HONORARIOS**

En Las Condes, a **16 de Agosto de 2018**, entre Don **OMAR SAFFIE LAMAS**, [REDACTED] **R.U.T. N°5.788.499-1**, Alcalde (S) de la Municipalidad de Las Condes, ambos con domicilio en Av. Apoquindo N°3.400, comuna de Las Condes y Don (a) **MOYA MARCHANT CATALINA**, **R.U.T. N°16.478.064-3**, Nacionalidad [REDACTED] con domicilio en [REDACTED] se ha convenido lo siguiente;

**PRIMERO**

Por el presente instrumento, Don **OMAR SAFFIE LAMAS**, en la calidad que comparece y en representación de la Municipalidad de Las Condes, contrata a Don (a) **MOYA MARCHANT CATALINA**, para que realice el cometido de **CUENTA CUENTOS EN EVENTO FIESTAS PATRIAS Y FESTIVAL DE LAS ARTES**, con cargo al Programa **"CULTURA, RECREACION Y TALLERES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2018"**, de la Dirección de Desarrollo Comunitario.

**SEGUNDO**

Por la ejecución del cometido a que se refiere la cláusula precedente, los honorarios brutos de Don (a) **MOYA MARCHANT CATALINA**, serán de una renta bruta total de **\$280.000.-** (DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS), con la deducción del 10% por concepto de Impuesto a la Renta, corresponde pagar un líquido de **\$252.000.-** (DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS), suma que se pagará dentro de los 15 días siguientes al término de la prestación del servicio, previa presentación de las boletas de honorarios respectivas, visadas por el Departamento Programas y Talleres y certificado de la Dirección de Desarrollo Comunitario que acredite el cumplimiento del cometido objeto de esta contratación, durante el período a que ella se refiera, de acuerdo al siguiente detalle;

Mes	Renta Bruta	Líquido a Pagar
Octubre	280.000	252.000
<b>MONTO TOTAL</b>	<b>\$ 280.000</b>	<b>\$ 252.000</b>

Sin perjuicio de lo anterior y si fuera procedente, los honorarios correspondientes al último mes de prestación de servicios, podrán ser pagados durante dicho mes, previa certificación del cumplimiento de su cometido.

### **TERCERO**

Para el cumplimiento del presente contrato Don (a) **MOYA MARCHANT CATALINA**, deberá:

- a) Ejecutar su cometido en cumplimiento de los objetivos del Programa.
- b) Mantener una conducta proba durante el desarrollo de su cometido.

### **CUARTO**

Dejase establecido, en el presente Contrato a Honorarios que Don (a) **MOYA MARCHANT CATALINA, R.U.T. N°16.478.064-3**, conforme Declaración Jurada Simple de Inhabilidades e Incompatibilidades, firmada para el efecto e Informe de Antecedentes emitido por el Servicio de Registro Civil e Identificación, cumple con lo establecido en el artículo 5º, inciso octavo, de la Ley N°19.896, esto es, que no se encuentra afecto a ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades administrativas establecidas en los artículos 54, 55 y 56 de la Ley 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.

### **QUINTO**

El **DEPTO. DE DISCAPACIDAD**, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, será la unidad municipal encargada de supervisar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones emanadas en el presente contrato.

### **SEXTO**

La duración del presente contrato será por el **6 de Octubre de 2018 y el 27 de Octubre de 2018**, ambas fechas inclusive.

Durante la vigencia del Contrato, la Municipalidad de Las Condes, de acuerdo a la disponibilidad presupuestaria, podrá proporcionar vestuario en calidad de préstamo a Don (a) **MOYA MARCHANT CATALINA**. Su uso durante el desarrollo de actividades propias de la prestación de servicio en el Municipio, se entiende obligatorio. La entrega de prendas se efectuará mediante recibo, por el cual Don (a) **MOYA MARCHANT CATALINA**, se responsabilizará de su mantención y buen uso.

### **SEPTIMO**

La Municipalidad de Las Condes podrá poner término anticipado y en cualquier momento al presente contrato sin expresión de causa, en cuyo caso Don (a) **MOYA MARCHANT CATALINA**, no tendrá derecho a indemnización alguna.

### **OCTAVO**

Para todos los efectos legales que digan relación al presente contrato, las partes fijan su domicilio en la ciudad de Santiago y se someten a la jurisdicción de sus Tribunales Ordinarios de Justicia.

**NOVENO**

El presente contrato deberá ser ratificado por Decreto Alcaldicio.

**DECIMO**

Se deja constancia que Don (a) **MOYA MARCHANT CATALINA**, no tendrá la calidad de funcionario (a) municipal, para ningún efecto legal.

**DECIMO PRIMERO**

El presente contrato se suscribe en siete ejemplares de igual tenor y data, quedando seis en poder de la Municipalidad de Las Condes y uno en poder del interesado (a).

La personería de don **OMAR SAFFIE LAMAS**, consta en Decreto Alcaldicio Sección 1ª N° 4949 del 20 de Diciembre de 2010.

  
MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES  
ALCALDE  
SUBROGANTE  
**OMAR SAFFIE LAMAS**  
ALCALDE (S)  
MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES

  
**MOYA MARCHANT CATALINA**  
R.U.T. N°16.478.064-3