

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE;

- El Informe Nro. 44 que detalla la solicitud de contratación de personal a Honorarios por Programa, emitido por la Dirección de Desarrollo Comunitario y autorizado con fecha 1 de Diciembre de 2017.
- 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. Nº4949 del 20 de Diciembre de 2010.
- Lo establecido en los artículos 56, 63 y demás pertinentes del D.F.L. Nº 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 **"APOYO AL ADULTO MAYOR VULNERABLE 2018"**.

NOMBRE	RUT	COMETIDO	FECHA CONTRATO	VIGENCIA	VALOR PERIODO	INF. IMP.
MARTINEZ PARRA MONICA ALEJANDRA		GESTOR TECNICO COMUNITARIO	11 de Diciembre de 2017	1 de Enero de 2018 28 de Febrero de 2018	\$1.756.000	Nº 119/2018

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 Nº **001 HONORARIOS PROGRAMAS SOCIALES**.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE

DISTRIBUCIÓN

Dirección de Control  
Depto. de Finanzas  
Depto. Programas y Talleres  
DEPTO. ADULTO MAYOR  
Oficina de Partes  
Interesado (a)

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES  
ALCALDE  
SUBROGANTE

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES  
SECRETARIO  
MUNICIPAL

**CONTRATO A HONORARIOS**

En Las Condes, a **11 de Diciembre de 2017**, entre Don **OMAR SAFFIE LAMAS**, **R.U.T. N°** **Alcalde (S)** de la Municipalidad de Las Condes, ambos con domicilio en Av. Apoquindo N°3.400, comuna de Las Condes y Don (a) **MARTINEZ PARRA MONICA ALEJANDRA**, **R.U.T. N°** **Nacionalidad** **(a)**, con domicilio en , 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) **MARTINEZ PARRA MONICA ALEJANDRA**, para que realice el cometido de **GESTOR TECNICO COMUNITARIO**, con cargo al Programa **"APOYO AL ADULTO MAYOR VULNERABLE 2018"**, de la Dirección de Desarrollo Comunitario: **DE EVALUAR Y SELECCIONAR A ADULTOS MAYORES QUE POSTULARON AL SUBSIDIO DE TRANSPORTE EN SISTEMA TRANSANTIAGO.**

**SEGUNDO**

Por la ejecución del cometido a que se refiere la cláusula precedente, los honorarios brutos de Don (a) **MARTINEZ PARRA MONICA ALEJANDRA**, serán de una renta bruta total de **\$1.756.000.-** (UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS), con la deducción del 10% por concepto de Impuesto a la Renta, corresponde pagar un líquido de **\$1.580.400.-** (UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS 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
Enero	878.000	790.200
Febrero	878.000	790.200
<b>MONTO TOTAL</b>	<b>\$ 1.756.000</b>	<b>\$ 1.580.400</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) **MARTINEZ PARRA MONICA ALEJANDRA**, deberá:

- Ejecutar su cometido en cumplimiento de los objetivos del Programa.
- Mantener una conducta proba durante el desarrollo de su cometido.
- Presentar un Informe Final respecto del cumplimiento de su cometido, el cual deberá contar con el VºBº del Jefe de Departamento respectivo.



#### **CUARTO**

Dejase establecido, en el presente Contrato a Honorarios que Don (a) **MARTINEZ PARRA MONICA ALEJANDRA, R.U.T. N°** [REDACTED] 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 5°, 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. ADULTO MAYOR**, 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 desde el **1 de Enero de 2018** hasta el **28 de Febrero 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) **MARTINEZ PARRA MONICA ALEJANDRA**. 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) **MARTINEZ PARRA MONICA ALEJANDRA**, 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) **MARTINEZ PARRA MONICA ALEJANDRA**, 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) **MARTINEZ PARRA MONICA ALEJANDRA**, 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.



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

  
**MARTINEZ PARRA MONICA ALEJANDRA**  
**R.U.T. N° [REDACTED]**