

**CONTRATO EVALUACION MEDICA  
SUBVENCIÓN  
(PROGRAMA DE INTEGRACION ESCOLAR)**

En Talagante, a 11 de abril del 2017, entre la **CORPORACIÓN MUNICIPAL DE EDUCACIÓN, SALUD Y ATENCIÓN DE MENORES DE TALAGANTE**, R.U.T. N°69.071.801-4, en adelante "La Corporación", representada por Don **CARLOS PINCHEIRA AGUILA**, cédula de identidad R.U.T. N°8.377.271-9 ambos domiciliados en calle Balmaceda N°1356, comuna de Talagante y don **JUAN CARLOS TAPIA VASQUEZ**, cédula de identidad N°6.985.075-8, Neurólogo de la Pontificia Universidad de Chile, con domicilio en Victoria N°350, comuna de San Bernardo, acuerdan celebrar el siguiente contrato:

**PRIMERO** : La **CORPORACIÓN MUNICIPAL DE EDUCACIÓN, SALUD Y ATENCIÓN DE MENORES DE TALAGANTE** por intermedio de su representante, contrata los servicios de evaluación neurológica en el ingreso, continuidad y cambios de diagnósticos a los estudiantes con Necesidades Educativas Especiales en el contexto de la evaluación de ingreso y reevaluación integral del Programa de Integración Escolar.

**SEGUNDO** : Los estudiantes serán atendidos en los establecimientos educacionales, acordado por las partes los días 11 y 12 de abril del año 2017. El profesional realizará las valoraciones de salud de los estudiantes.

**TERCERO** : La **CORPORACIÓN MUNICIPAL DE EDUCACIÓN, SALUD Y ATENCIÓN DE MENORES DE TALAGANTE** a su vez se obliga a pagar por los servicios contratados la suma de treinta mil pesos (\$30.000) por Estudiante evaluado en el período convenido, impuesto incluido, los cuales se pagarán dentro de los primeros diez días del mes siguiente a la prestación de sus servicios, previa presentación de la boleta de honorarios, y la entrega total de los formularios de salud correspondiente.

**CUARTO** : La **CORPORACIÓN MUNICIPAL DE EDUCACIÓN, SALUD Y ATENCIÓN DE MENORES DE TALAGANTE** descontará de los honorarios acordados el impuesto de 2° categoría correspondiente.

**QUINTO** : Don Juan Tapia Vásquez se obliga a mantener permanentemente informada a la Corporación acerca del avance y cumplimiento del Programa de evaluación médica.

**SEXTO** : La Corporación podrá poner término al presente convenio, con aviso escrito de una parte a la otra, con a lo menos 05 días de anticipación.

**SEPTIMO** : La prestación del servicio se realizará los días 11 y 12 de abril de 2017.

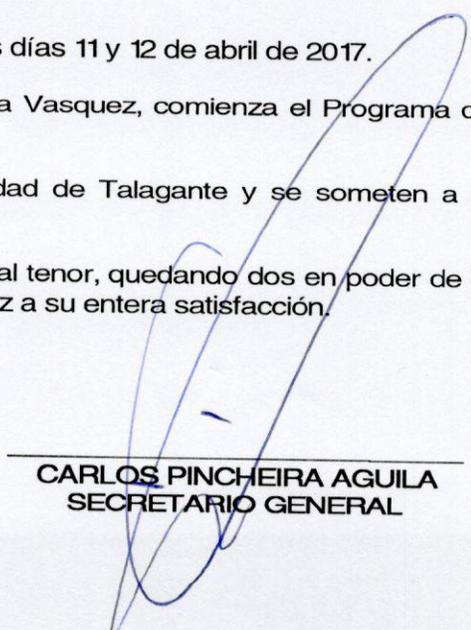
**OCTAVO** : Se deja constancia que Don Juan Tapia Vasquez, comienza el Programa de evaluación médica, con fecha 11 de Abril del 2017.

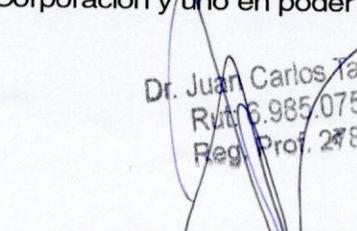
**NOVENO** : Las partes fijan su domicilio en la ciudad de Talagante y se someten a la jurisdicción de sus tribunales.

El presente contrato se firma en tres ejemplares, de igual tenor, quedando dos en poder de la Corporación y uno en poder de Don Juan Tapia Vásquez a su entera satisfacción.

Dr. Juan Carlos Tapia V.  
R.U.T. 6.985.075-8  
Reg. Prof. 27873



  
**CARLOS PINCHEIRA AGUILA  
SECRETARIO GENERAL**

  
**JUAN CARLOS TAPIA VASQUEZ  
R.U.T. N°6.985.075-8  
NEUROLOGO**