



ESR/MPA/PPP/II

[Handwritten signature]

441 109

91602

285

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

En Santiago de Chile, a 24 de Octubre de 2011, entre la **CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES**, RUT N° 70.902.000-5 representada por su Secretario General don Daniel Marraccini Díaz, cédula nacional de identidad N° 12.721.799-8, domiciliado en calle Reyes Lavalle N°3207, en adelante **La Corporación** y **SOCIEDAD EDUCACIONAL NIDO DE GOLONDRINAS LIMITADA**, (ROL JUNJI N°5935), RUT N°77.581.310-5, representada por doña María Elena Bravo Moya, cédula nacional de identidad N°5.312.346-5, todos domiciliados para estos efectos en **Av. Tomás Moro N°1431**, comuna de **Las Condes**, en adelante la **Sala Cuna – Jardín**, se celebra el siguiente contrato de prestación de servicios:

PRIMERO: El objeto de este contrato es la atención en sala cuna de hijos (as) de funcionarias dependientes de **La Corporación**, la validez del presente contrato se encuentra supeditada a la condición de que la **Sala Cuna – Jardín** cuente con la autorización correspondiente emanada de la Junta Nacional de Jardines Infantiles.

El hecho de que la **Sala Cuna – Jardín** opere sin esta autorización, será causal suficiente para dar por terminado el presente contrato.

SEGUNDO: Por el presente instrumento, la **Sala Cuna – Jardín** se compromete prestar atención, cuidar, alimentar y vigilar al siguiente menor:

Nombre de la Madre	:	Cynthia Lineros Jara
Establecimiento	:	CESFAM Dr. Aníbal Ariztía
Nombre del hijo	:	Amanda Agustina Reyes Lineros
Fecha de Nacimiento	:	17 de Febrero de 2011

TERCERO: El precio por el servicio contratado es la suma de \$ 150.000.- mensuales, más una matrícula anual de \$90.000.- que serán pagados mes vencido. Para estos efectos la **Sala Cuna – Jardín** emitirá una factura o boleta de venta el día 15 de cada mes junto con un informe de la asistencia mensual de la menor desde el día 15 del mes anterior a la fecha de la factura o boleta, la que será visada por la Dirección del Centro de Salud Familiar Dr. Aníbal Ariztía y por el Departamento de Recursos Humanos de **La Corporación**. Dicha factura o boleta será cancelada a fines del mismo mes de la fecha de emisión.

Las diferencias que se produzcan en el pago de la mensualidad o de la matrícula deberán ser asumidas por la madre de la menor. Asimismo, Los valores señalados (matrícula y mensualidad) no tendrán reajustes de ninguna especie, mientras dure la vigencia del presente contrato y/o la menor permanezca en la **Sala Cuna – Jardín**.

Se hace presente que de acuerdo a Dictamen N°2497/042 de la Dirección del Trabajo, el Empleador no se encuentra obligado a pagar los gastos de sala cuna durante los períodos en que la trabajadora, que tiene un hijo menor de dos años, hace uso de licencia médica, de feriado legal, o de permiso por enfermedad y/o cualquier otra causa, por lo tanto toda diferencia que se produzca en la atención de la menor por alguno de estos conceptos, deberá ser cancelado directamente por la madre.

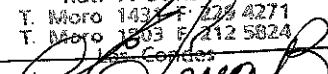
En consecuencia, la factura o boleta que emita la **Sala Cuna – Jardín** a **La Corporación** debe reflejar el monto proporcional a los días efectivamente trabajados por la madre, para lo cual tomará contacto con el Departamento de Recursos Humanos 48 horas antes de la emisión de la boleta o factura a fin de que ésta provea la información que corresponda. El no cumplimiento de lo anterior dará derecho a **La Corporación** a pagar proporcionalmente sólo los días trabajados por la madre, según sus propios cálculos, y la diferencia deberá ser facturada y cobrada a ésta.

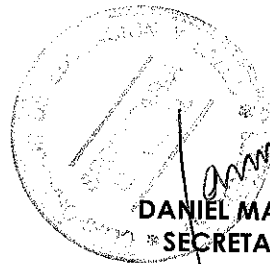
CUARTO: La vigencia del presente contrato será desde el **24 de Octubre de 2011 hasta el 17 de Febrero de 2013** fecha en que la menor cumple dos años de vida. No obstante, cualquiera de las partes podrá ponerle término, en cualquier momento, sin expresión de causa, siempre que medie una notificación escrita de aviso, con a lo menos 30 días de anticipación. Sin embargo, este plazo no regirá si existe un reclamo formal por parte de la madre de la menor con respecto al servicio otorgado, en cuyo caso el contrato terminará ipso facto.

QUINTO: Para todos los efectos legales del presente convenio, las partes fijan su domicilio en la ciudad de Santiago.

SEXTO: El presente contrato se firma en cuatro ejemplares de idéntico tenor y data, quedando uno en poder de la **Sala Cuna –Jardín**, dos en poder de **La Corporación** y otro en poder del Centro de Salud.

SOCIEDAD EDUCACIONAL
"Nido de Golondrinas Ltda."
Rut. 77.587.316-5
T. Moro 1433 F. 220 4271
T. Moro 1503 F. 212 5824
Las Condes


MARÍA ELENA BRAVO MOYA
SALA CUNA-JARDIN




DANIEL MARRACCINI DIAZ
*** SECRETARIO GENERAL**

La personería de don Daniel Marraccini Díaz para representar a la Corporación de Educación y Salud de Las Condes, consta en Acta de Sesión Extraordinaria N° 1 de fecha 15 de Junio de 2010, reducida a escritura pública con fecha 05 de Julio de 2010, ante el Notario Público de Santiago don Gonzalo Hurtado Morales, con el número de repertorio 2436-2010.