



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

124

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

jueves, 20 de abril de 2017

SEÑORES	HDI SEGUROS S.A.		
DIRECCION	0		
R.U.T	96534940-5	Fono 6964271 SA	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	SECPLAN	Autorizado	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	06 SEGUROS CONTRA RIESGO DE ACCIDENTE, SOLICITADO POR SECPLAN OPI 1614, PROYECTO MANTENCION DE INFRAESTR		
PLAZO ENTREGA	3 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	1614		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		06 SEGUROS CONTRA RIESGO DE ACCIDENTE PARA: JORGE VIDAL ASTETE, JOSE VIDAL MONARES, CAMILO UMAÑA PINO, KATHERINE SANDOVAL ESPINOZA, NICOLE CARRASCO PARRA DANILO SOTO MONTOYA, =====	79.578,3	79.578
			PRIMA TOTAL 3 UF MAS IVA SECPLAN OPI 1614, "PROYECTO MANTENCION DE INFRAESTRUCTURA COMUNAL"		
			for 3 MESES.		

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	79.578
IVA	15.120
TOTAL	94.698

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2153102004353	MANTENCION INFRAESTRUCTURA COMUNAL	94.698


LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES
18 ABR 2017
RECEPCION


DIRECTOR DE ADMINISTRACION
DIRECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR DE ADM Y FINANZAS (S)

*** INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN. A VIERNES DE 8:30 A 14:00, DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104, CHIGUAYANTE. ***

EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS

Nº 001614

O.P.I.

FECHA: 6/04/2017

DIRECCION: Sección

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
	6	Seguro contra riesgos de accidentes del trabajo, a los 6 personas pertenecientes al Proyecto Mantenimiento de Infraestructura Comunal por un valor mensual de \$ 12.000 pesos por persona durante 3 meses. Con un presupuesto total de \$ 216.000 por 3 meses y para los 6 trabajadores.

Nombre del programa: Mantenimiento de Infraestructura Comunal.
Decreto Alcaldicio Nº 609.
Nombre encargado programa: Leopoldo Ruiz Lore.

MATERIAL DESTINADO A: Administración Directa.

Control Adquisiciones

Fecha:

Hora:

10 ABR 2017

RECEPCION

ADQUISICIONES



Director Responsable



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS

Nº 001614

O.P.I.

FECHA : 6/04/2017

DIRECCION: Sección

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
	6	Seguro contra riesgos de accidentes del trabajo, a los 6 seguros contingentes del proyecto "Fortalecimiento de Infraestructura Comunal por una Mejor Vida" de \$12.000.000 por persona durante 3 meses. Con un presupuesto total de \$216.000 por 3 meses y para los 6 trabajadores.

Nombre del programa: Mantenimiento de Infraestructura Comunal.

Decreto Alcaldicio Nº 005

Nombre encargado programa: Leopoldo Tena

MATERIAL DESTINADO A: Administración Directa

Control Adquisiciones

Fecha:

Hora:

Vº Bº Encargado Adquisiciones



Interesado

Director Responsable

Herrera, Corredor de Seguros
NTE

stra consideración:

Con respecto a lo solicitado, tenemos el agrado de colizar seguro para los Sres. de la Referencia, de acuerdo a los siguientes Anexos:

DA: COTIZACIÓN ACCIDENTES PERSONALES.....2

que nuestra oferta sea favorecida con la orden del Asegurado, agradeceré hacer mención al
de esta colización al solicitarnos la emisión de la Póliza.

emisión de la propuesta o colización, no se obtiene cobertura alguna al riesgo que se procura ar, salvo mediante aceptación expresa por parte del contratante de la póliza o su corredor de s si es el caso.

era de una favorable acogida a la presente, saluda atentamente a Ud.,

Caroline Hueitza Arriagada
Ejecutiva Comercial
HdÍ Sucursal Concepción

Página 1 de 6

Contratante
: Municipalidad de Chiguayante

Rut : 69.264.700-9

Asegurado
: Según Nomina Anexo B

Rut : Según Nomina Anexo B

Vigencia
: 3 Meses (enviar día exacto de inicio de poliza)

Actividad del asegurado

Nombre Corredor : Manuel Herrera COD 2926

Rut Corredor : 5.411.210-6

Nombre de quien intermedia por el corredor : Maribel Herrera

Comisión Corredor
: 25%

Tipo de negocio

Coaseguero

☒ 100% Retención Cía.

Materia Asegurada

6 UNICIONARIOS DE LA MUNICIPALIDAD (ANEXO B- ENVIAR EN ACEPTACION FECHAS DE NACIMIENTO DE LOS ASEGURADOS)

COBERTURAS

Descripción	Código SVS
Muerte Accidental (Plan A)	POL 320130570
Incapacidad Total y Permanente por Accidente (Plan B)	POL 320130570
Desmembramiento Accidental (Plan C)	POL 320130570
Reembolso de Gastos Médico por Accidente (Plan D)	POL 320130570

Montos Asegurados por Persona

- | | |
|---|--------|
| - Plan A : "Muerte por Accidente" | UF 400 |
| - Plan B : "Incapacidad total y permanente" | UF 400 |
| - Plan C : "Desmembramiento" | UF 400 |
| - Plan D : "Gastos Médicos" | UF 40 |

Total (Póliza)

Neto UF 3,00+ iva

Plan D "Gastos Médicos"

Cubre gastos médicos, hospitalarios y de farmacia), cubre en exceso de SOAP y en exceso de as provisiones de salud: FONASA O ISAPRES y de cualquier seguro de salud o beneficios que al Asegurado. De no existir ninguno de los anteriores, en caso de siniestro cubierto por la póliza, minimizará solo hasta el 50% de los gastos incurridos atribuibles a este Plan

iones Particulares:

De acuerdo a Condiciones Generales de la Póliza de seguros Accidentes Personales, inscrita en el registro de la Superintendencia de Valores y Seguros bajo el código POL 320130570 Viajes dentro y fuera de la República de Chile, salvo en países con conflictos bélicos.

Se otorga cobertura solo en horarios de trabajo establecido, incluyendo ida y retorno a sus hogares.

Asegurados inominados en caso de siniestro deben presentar contrato de trabajo vigente.

El Seguro rige para personas mayores de 18 años, hasta 70 años de edad.

Las siguientes coberturas contratadas, son válidas siempre y cuando los asegurados realicen su gestión de trabajo, con las medidas de seguridad implementadas para cada tipo de actividad.

En caso de siniestro se deberá demostrar relación laboral entre la persona afectada y la empresa contratante.

Movimientos sísmico sin límite de grado, incluyendo Tsunami

Se cubre las consecuencias derivadas de terrorismo, molines y tumultos. Se mantiene excluida la intervención o participación directa del asegurado en tales eventos.

Se otorga cobertura de Vuelo No Regular solo como pasajeros hasta UF 2.000 por persona y por evento, póliza y vigencia hasta UF 10.000. Están cubiertos los vuelos en aeronaves

privadas o corporativas con ala fija y helicópteros para transporte ejecutivo únicamente para vuelos relacionados con la actividad laboral, quedando excluidos vuelos particulares o de placer. Pilotos y tripulación no estarán cubiertos y deben tener, el máximo de 65 años de edad, caso contrario los pasajeros no estarán cubiertos. Será condición necesaria para proceder al pago, la presentación por parte del contratante, de un certificado que acredite que efectivamente el asegurado se encontraba en un vuelo relacionado con la actividad laboral.

Prácticas Deportivas (Deportes básicos sin alto riesgo), sólo en forma amateur.

Ámbito Territorial: dentro y fuera de la República de Chile, salvo en países con conflictos bélicos.

Prima Mínima por inclusión y/o Prorroga: La prima se prorrogara en forma proporcional de acuerdo a la vigencia estipulada, considerando prima mínima del 50% de la prima neta por persona vigente.

Ámbito de Cobertura:

Personas menores de 18 años

Motociclismo como conductor o pasajero.

Riesgos de Terrorismo, Sabotaje y Actos Maliciosos

Manejo y porte de armas de fuego y/o armas blancas, durante el período asegurado

Practica de rodeo y/o equitación

Personas que trabajen y/o manipulen material explosivo y/o peligroso

Conductores de vehículos con carga peligrosa

Trabajos con alta tensión.

- ✓ Trabajos en minas en etapa de preparación o construcción de galerías.
- ✓ Carreras de Vehículos motorizados, ya sea en calidad de conductor, pasajero y/o espectadores
- ✓ Empresas que realicen programas de turismo de viajes de placer y/o vacaciones, tales como agencias o similares.
- ✓ Práctica de deportes o actividades de alto riesgo y notoriamente peligrosas tales como: Parapente, polo, andinismo, box, benji, rafting, motociclismo en todas sus modalidades, paperchase, steeplechase, rodeo, jockey, rugby, snowboard, y otros similares
- ✓ Trabajos o actividades forestales.
- ✓ Trabajos desarrollados en aserraderos para tala o poda de bosques.
- ✓ Construcción de túneles, ejecución de excavaciones, instalación o limpieza de cámaras o cañerías de distribución de: agua, energía eléctrica, teléfono, gas y eliminación de desechos, entre otros.
- ✓ Trabajos en condiciones extremas de temperatura, cámaras de congelación o frigoríficas, en fundiciones, entre otros.
- ✓ Trabajos que impliquen traslado de dinero y de otros bienes de valor.
- ✓ Deportistas profesionales y/o Escuelas o campeonatos de Fútbol.
- ✓ Bomberos y Rescatistas.
- ✓ Buceo profesional o artesanal.
- ✓ Piloto de avión, Personal de barco, avión y similares.
- ✓ Guardias de seguridad y personal de las F.F. A.A., que porten armas, Militares en Servicio.
- ✓ Guardias de eventos (fonda, conciertos, discoteque, etc.). Con o sin porte de armas.

"Con la emisión de la presente propuesta, no se obtiene cobertura alguna al riesgo que se procura asegurar. La cobertura comienza a regir únicamente a partir del momento en que esta propuesta sea aceptada por el asegurador y se inicie la vigencia de la póliza."

valor UF al 20.4.17
\$ 26.326.10

ANEXO B

Nombre	Rut	Dirección	Cargo
JORGE LUIS VIDAL ASTETE	17.348.704-5	Cochrane #140, comuna de Chiguayante	Maestro Primera
JOSE ORLANDO VIDAL MONARES	7.614.488-5	Cochrane #140, comuna de Chiguayante	Maestro Primera
FAMILIO ESTEBAN UMAÑA PINO	18.143.654-9	Cochrane #135, comuna de Chiguayante	Maestro Primera
HERINE ALEJANDRA INDOVAL ESPINOZA	17.572.988-7	Calle 5 de Abril #211, comuna de Chiguayante	Técnico Administrativo
NICOLE ANDREA CARRASCO PARRA	18.652.220-6	LAUTARO 056 LA RINCONADA HUALQUI	Técnico en Prevención
JILO ANTONIO SOTO MONTOYA	9.747.237-8	POBLACION PAPER CALLE 2 #39 CHIGUYANTE	Ayudante

FIRMA EJECUTIVO

FIRMA CONTRATANTE

Lorena Pardo

De: Maribel Herrera <maribel.vanessa@gmail.com>
Enviado el: martes, 18 de abril de 2017 16:07
Para: Lorena Pardo
Asunto: Re: COT N° 8000725 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

Efectivamente Lorena, ese valor es por los tres meses de vigencia y para las seis personas.

Si considera la UF de hoy, sería:

	UF	\$
neto	3,00	\$ 79.557
iva	0,57	\$ 15.116
total bruto	3,57	\$ 94.673

MONEDA DE CAMBIO	VALOR UF al 18/04/2017	\$ 26.519,04
------------------	------------------------	--------------

Recuerde

Quedo atenta a sus comentarios

Manuel Herrera Ossa
Maribel Herrera Valdés
Corredor de Seguros
+56 976682412
41-2490737

El 18 de abril de 2017, 12:30, Lorena Pardo <lpardo@chiguayante.cl> escribió:

Estimada

Su cotización en resumen es por un monto de 3 UF más iva por el total de las 6 personas? UF hoy :\$26.519.04 * 3 = \$79.557.12.- más iva.

Es correcto eso? Para dar la información y proceder a la orden de compra.

Adjunto listado completo con las fechas de nacimiento.

Lorena Pardo Cerna
Encargada de Adquisiciones
Municipalidad de Chiguayante
Fonos:2508138-2508187
Celular: +569 57191981

De: Maribel Herrera [mailto:maribel.vanessa@gmail.com]
Enviado el: martes, 18 de abril de 2017 13:24
Para: Lorena Pardo <lpardo@chiguayante.cl>
Asunto: Fwd: COT N° 8000725 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

Lorena, junto con saludar reenvio cotización de seguros solicitada.

Atte.

Manuel Herrera Ossa
Maribel Herrera Valdés
Corredor de Seguros
+56 976682412
41-2490737

----- Mensaje reenviado -----

De: **Caroline Hueitra** <Caroline.Hueitra@hdi.cl>
Fecha: 18 de abril de 2017, 12:09
Asunto: COT N° 8000725 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
Para: Maribel Herrera <maribel.vanessa@gmail.com>
Cc: Betzabe Toledo <Betzabe.Toledo@hdi.cl>, Natalia Caballero <Natalia.Caballero@hdi.cl>

Maribel:

Envío Cotización solicitada.-

En caso de aceptación por parte del asegurado favor informar por esta misma vía la siguiente información para poder cursar solicitud de manera correcta.-

N° COTIZACION

NOMBRE ASEGURADO

DIRECCION

TELEFONO

CORREO

PLAN SELECCIONADO

FORMA DE PAGO Y DIA

VIGENCIA



Caroline Hueitra

Ejecutiva Comercial

Sucursal Concepción.

T.: + 56 2 27155924- 5900

Web: hdi.cl

HDI
Seguros

De: Maribel Herrera [mailto:maribel.vanessa@gmail.com]

Enviado el: lunes, 17 de abril de 2017 13:49

Para: Caroline Hueitra <Caroline.Hueitra@hdi.cl>

Asunto: Re: RV: solicita cotizacion

Caroline, favor cotizar seguro de Ac. Personales para 6 funcionarios de Municipalidad de Chigte. RUT.69.264.700-9, faltarían solo las fechas de nacimiento, eso lo enviarán luego. Se adjunta nómina.

Vigencia 3 meses (período corto)

presupuesto, en base a prima mínima por póliza. (UF 3,0 +iva)

presupuesto BRUTO		\$ 94.660	personas	6
neto por persona en UF	neto grupal en UF	TOTAL NETO EN \$	IVA	TOTAL BRUTO EN \$
0,50	3,00	\$ 79.547	\$ 15.114	\$ 94.660
MONEDA DE CAMBIO	VALOR UF al 17/04/2017		\$ 26.515,51	

Quedo a la espera.

Mil gracias.

Atte.

Nombre	Rut	Dirección	Cargo
JORGE LUIS VIDAL ASTETE	17.348.704-5	Cochrane #140, comuna de Chiguayante	Maestro Primera
JOSE ORLANDO VIDAL MONARES	7.614.488-5	Cochrane #140, comuna de Chiguayante	Maestro Primera
CAMILO ESTEBAN UMAÑA PINO	18.143.654-9	Cochrane #135, comuna de Chiguayante	Maestro Primera
KATHERINE ALEJANDRA SANDOVAL ESPINOZA	17.572.988-7	Calle 5 de Abril #211, comuna de Chiguayante	Técnico Administrativo
NICOLE ANDREA CARRASCO PARRA	18.652.220-6	LAUTARO 056 LA RINCONADA HUALQUI	Técnico en Prevención
DANILO ANTONIO SOTO MONTROYA	9.747.237-8	POBLACION PAPEN CALLE 2 #39 CHIGUYANTE	Ayudante

Ramon Godoy
- 22 6799199



Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 394

Fecha: 29/03/2017

Glosa: MANTENCION DE INFRAESTRUCTURA COMUNAL

Rut/Nombre:

Preob./Oblig.:

Cuenta

Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2153102004353	MANTENCION INFRAESTRUCTURA COMUNAL						
1 Gestión	019900	25.000.000	25.000.000	0	25.000.000	25.000.000	0
TOTALES:		25.000.000					

REMITIDO POR maraneda : Miguel Aranedo

M. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES

10 ABR 2017

RECEPCION



Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 8 / 124

Fecha: 20/04/2017

Glosa: 06 SEGUROS CONTRA RIESGO DE ACCIDENTE, SOLICITADO POR SECPLAN OPI 1614

Rut/Nombre: 96.534.940 - 5 / HDI SEGUROS S.A.

Preob./Oblig.: 5 394

Cuenta		C. Costo	Total	PreObligado	Obl. Acum.	Sal.PreObl.
Sub. Prog.						
2153102004353	MANTENCION INFRAESTRUCTURA COMUNAL					
1 Gestión		019900	94.698	25.000.000	3.313.734	21.686.266
TOTALES:			94.698			

EMITIDO POR lpardo : Lorena Pardo

AUTORIZADO POR

