



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

199

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

martes, 6 de junio de 2017

SEÑORES	HDI SEGUROS S.A.		
DIRECCION	ENCOMENDEROS 113 PISO 3		
R.U.T	99231000-6	Fono 600600610	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	SONIA SALDIAS VASQUEZ
FINALIDAD	servicio de seguros contra accidentes y enfermedades, opi n° 2402, omil, Valesca Betancurt		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	OMIL	DIREC.: PASAJE 22 A, CASA 322, ALTOS DE CHIGUAYA	
N.PEDIDO :	2402		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	1	SEGURO CONTRA ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES, SRA. VALESKA HERNANDEZ BETANCOURT URT: 13.624.024-2	95.319,	95.319

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	80.100
IVA	15.219
TOTAL	95.319

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
1140501120001	PROGRAMA FORTALECIMIENTO OMIL	95.319



LORENA PARDO CERNA  
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



SONIA SALDIAS VASQUEZ  
DIRECTORA DE ADM. Y FINANZAS

\*\*\* 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 002402**

**O.P.I.**

**I. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES**

FECHA : 31/05/17

**02 JUN 2017**

DIRECCION: Dirección

**RECEPCION**

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
<u>100</u>	<u>1</u>	<u>Seguros contra accidentes y enfermedades laborales</u>
		<u>Sra. Blanka Hernández</u>
		<u>Betancourt</u>
		<u>13.624024-2</u>
		<u>HDT Seguros Generales SA</u>
		<u>rut 99.231.000-6</u>
		<u>stgo.</u>

DIRECCION DE DESARROLLO  
 COMUNITARIO  
 31 MAY 2017  
 1758  
 UPIA

Nombre del programa: Sobrolimiento OMI 2017  
 Decreto Alcaldicio Nº 607 del 31/03/2017  
 Nombre encargado programa: Roseguito Valenzuela

MATERIAL DESTINADO A: Suplenom OMI

Control Adquisiciones	MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE	Correlativo Interno
Fecha:	vº Bº Encargado Adquisiciones	Nº
Hora:	DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO CHIGUAYANTE	

[Signature]  
 Director Responsable



**TERMINOS DE REFERENCIA**  
**PROGRAMA FORTALECIMIENTO OMIL 2017 |**

De acuerdo a la necesidad de contratación de seguro contra accidentes y enfermedades laborales para personal que ejecuta tareas en terreno se hace necesario contar con el siguiente requerimiento.

Verificado el requerimiento por el encargado del Programa Fondos en Administración "Fortalecimiento OMIL 2017; aprobado por decreto N°607 de fecha 31 de Marzo 2017 se define lo siguiente:

**1.- DESCRIPCION:**

**ITEM SEGUROS Y VIÁTICOS**

ID	DETALLE	CANT.
	Seguro contra accidentes y enfermedades laborales	1

Para la compra definida anteriormente se dispone de la suma de \$100.000 (cien mil pesos) IVA Incluido.

La Municipalidad pagará la suma respectiva una vez que se hayan recepcionado conforme los productos/servicios, contra factura presentada en la Oficina de Partes del Municipio.

**2.- Encargado de supervisión del servicio:**

Estará a cargo de cumplimiento del requerimiento o servicio doña Valeska Hernández Betancourt, quien dará cuenta del servicio recepcionado o no conforme, mediante guía de recepción de materiales y/o servicios.

**3.- Fecha y lugar de entrega del producto o servicio:**

Una vez enviada la orden de compra al proveedor y unidad solicitante se requieren los productos y/o servicio, para el día **12 de junio de 2017** en la dirección Pasaje 22ª Casa 322, Altos de Chiguayante (Oficina OMIL).

**4.- CRITERIOS DE EVALUACIÓN:**

El criterio preponderante para esta licitación es PRECIO, PLAZO ENTREGA, GARANTÍAS (50%, 30% y 20% respectivamente), y en este orden según corresponda, otorgando mayor ponderación al menor precio ofertado.

**4.1 Resolución de Empates:**

En caso de empates se desempata primero por PRECIO, PLAZO ENTREGA.



## Valeska Betancourt

---

**De:** OMAR CERDA CANDIA <cerdaseguros@gmail.com>  
**Enviado el:** martes, 30 de mayo de 2017 21:49  
**Para:** Valeska Betancourt  
**Asunto:** Re: OMIL

Srta. Valeska:

El valor de la prima es de UF 3,57 con iva incluido y que correspondería a un valor fijo para que la I. Municipalidad de Chiguayante emita la Orden de Compra por \$ 95.319 y pague la factura por ese mismo valor.

La Orden de Compra debe ser a nombre de

HDI SEGUROS GENERALES S. A.  
RUT 99.231.000-6  
ALONSO DE CORDOVA 5151,  
LAS CONDES  
SANTIAGO.

Quedo atento al envío de la Orden de Compra.  
Saludos cordiales.

### OMAR CERDA CANDIA

Corredor de seguros generales y vida  
E.mail: [cerdaseguros@gmail.com](mailto:cerdaseguros@gmail.com)  
Celular 996340042

El 29 de mayo de 2017, 13:22, Valeska Betancourt <[vhbetancourt@chiguayante.cl](mailto:vhbetancourt@chiguayante.cl)> escribió:

Estimado, junto con saludar solicito por favor enviar actualizada la cotización del seguro contra accidentes y enfermedades laborales conversado anteriormente.

Los Datos son.

Valeska Alejandra Hernández Betancourt

Fecha de nacimiento: 06-07-1979

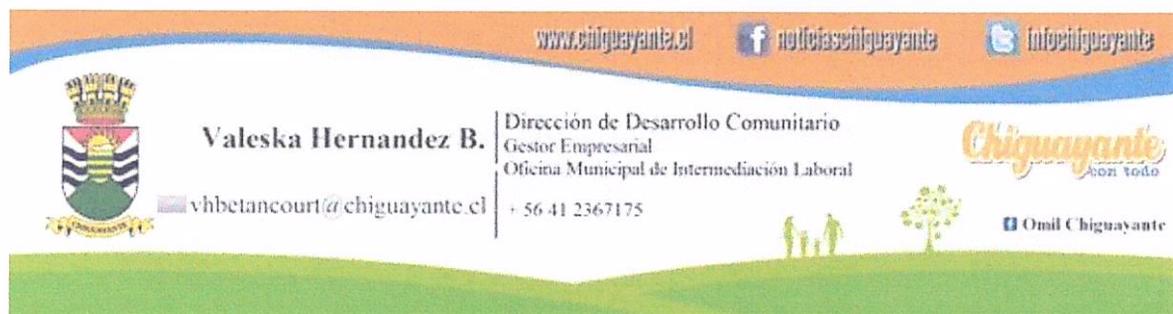
Profesión: ingeniero Comercial

Cargo. Gestor Territorial

Favor enviar correo con copia a la srta. Lorena Pardo, correo: [lpardo@chiguayante.cl](mailto:lpardo@chiguayante.cl)

De antemano muchas gracias.

Saludos cordiales

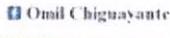


www.chiguayante.cl    f noticiasciguayante    t infochiguayante

 **Valeska Hernandez B.** | Dirección de Desarrollo Comunitario  
Gestor Empresarial  
Oficina Municipal de Intermediación Laboral

vhbetancourt@chiguayante.cl    + 56 41 2367175

*Chiguayante* hoy todo



FONDOS EN ADMINISTRACIÓN  
"PROGRAMA FORTALECIMIENTO CONVENIO SENCE 2017"

El Director que suscribe, en su calidad de responsable de la actividad que a continuación se indica, viene a presentar el siguiente programa, el que se encuentra debidamente fundamentado:

**NOMBRE** "PROGRAMA FORTALECIMIENTO OMIL 2017"

**OBJETIVO GENERAL** Lograr la inserción laboral de los/as beneficiarios/as en un empleo formal dependiente.

**FECHA DE REALIZACIÓN** : Marzo a Diciembre 2017

**DETALLE DE GASTOS** :

ITEM VALOR

ITEM	VALOR \$
Honorarios	\$ 12.320.000.-
Insumos	\$ 236.000.-
Seguros y viáticos	\$ 100.000.-
<b>Total</b>	<b>\$ 12.656000.-</b>



**HECTOR CHAVEZ NORIEGA**  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FZAS (S)



**MARGARITA VALENZUELA ROBLES**  
DIRECTORA DESARROLLO COMUNITARIO

Certificado de Disponibilidad N° 164. Imputación Presupuesta 114.05.01.120.001.

DECRETO N° 607.1 CHIGUAYANTE, 31 MAR 2017

**VISTOS:** Lo dispuesto en la Ley 20.981, del 15 de diciembre de 2016, que aprueba el presupuesto nacional para el año 2017; Convenio del programa Fortalecimiento OMIL para OMIL tipo II entre el Servicio nacional de Capacitación y Empleo SENCE y la Municipalidad de Chiguayante; Resolución Exenta N°570 del 21 de Febrero 2017 del Servicio Nacional de Capacitación y Empleo (SENCE) Región del Bio Bio, que aprueba convenio de colaboración para la ejecución del programa Fortalecimiento OMIL año 2017 y transfiere recursos para gastos de operación; Decreto Alcaldicio N°529 del 22 de Marzo de 2017, que aprueba y ratifica convenio entre el Servicio Nacional de Capacitación y Empleo (SENCE) y esta Municipalidad, Decreto Alcaldicio N° 2881, de fecha 12 de diciembre de 2016, que aprueba el presupuesto municipal para el año 2017; Decreto Alcaldicio N° 3017, de fecha 28 de diciembre de 2016, que pone en vigencia el presupuesto municipal para el año 2017; y en uso de las facultades que me confiere los art. 12°, 56° y 63° de la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**DECRETO**

1.- Apruébese el programa Fondos en Administración individualizado, respaldado por los antecedentes adjuntos.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



**GONZALO DÍAZ ROMERO**  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)



**ANDRÉS PARRA SANDOVAL**  
ALCALDE (S)

APS/GDR/HCHN/MVR/vhb  
**DISTRIBUCIÓN**

- Dirección Jurídica.
- Dirección Control.
- Dirección de Administración y Finanzas.
- Secretaria Municipal.
- Dirección de Desarrollo Comunitario (2).
- OMIL



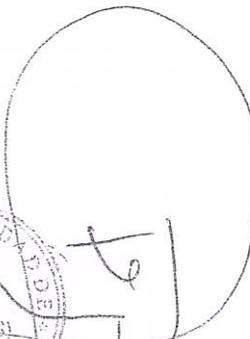
N° 164/2017

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA**

**FONDOS EN ADMINISTRACIÓN**

El Director de Administración y Finanzas (s), que suscribe, certifica que en la cuenta Fondos en Administración N° 114.05.01.120.001 denominada “Programa Fortalecimiento OMIL 2017” se podrá disponer financieramente de \$12.656.000.- para la ampliación del programa del mismo nombre por el periodo Marzo a Diciembre 2017, de acuerdo al convenio existente entre el municipio y el SENCE, una vez que se depositen los Fondos en Arcas Municipales.

Para dichas compras o contrataciones, se deberá cautelar lo establecido en normativa de Ley 19.886 de Compras Públicas. Se extiende el presente certificado sin salvedades.


**HECTOR CHAVEZ NORIEGA**  
**DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS (S)**

Chiguayante, 31.03.2017

HCHN/gma

Distribución:

- Dideco
- DAF



Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 658

Fecha: 01/06/2017

Glosa: seguro contra accidentes y enfermedades valeska hernandez opi 2402

Rut/Nombre:

Preob./Oblig.:

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
1140501120001	PROGRAMA FORTALECIMIENTO OMIL							
2	Servicios Comuni	000000	100.000	9.382.500	3.804.095	5.578.405	107.540	5.470.865
TOTALES:			100.000					



REVISADO POR maraneda : Miguel Araneda



Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 8 / 199

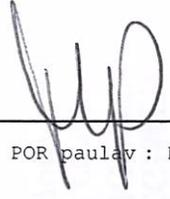
Fecha: 06/06/2017

Glosa: servicio de seguros contra accidentes y enfermedades, opi n° 2402

Rut/Nombre: 99.231.000 - 6 / HDI SEGUROS S.A.

Preob./Oblig.: 5 658

Cuenta					
Sub. Prog.	C. Costo	Total	PreObligado	Obl. Acum.	Sal.PreObl.
1140501120001	PROGRAMA FORTALECIMIENTO OMIL				
2	Servicios Comunitari 000000	95.319	100.000	95.319	4.681
TOTALES:		95.319			

  
\_\_\_\_\_  
EMITIDO POR paulav : Maria Paula Valderrama

  
AUTORIZADO POR  
DIRECTOR (S)  
DE ADMINISTRACION  
Y FINANZAS  
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE