



CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
 CONTRALORÍA REGIONAL DE VALPARAÍSO
 UNIDAD DE PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO



REF. N°: 411.650/2014
 GGA. 411.651/2014

DEVUELVE PROPUESTAS DE FIANZA
 QUE SE INDICA.

MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA
 OFICINA DE PARTES
 21 NOV 2014
 FOLIO 92 N° 1612
 Sección

VALPARAÍSO,
 018309 18.NOV.2014

Se ha dirigido a esta Contraloría Regional, el Alcalde de la Municipalidad de Casablanca, mediante el Oficio N° 408, de 2014, para solicitar la visación de las propuestas de fianza de los funcionarios que se indica.

En relación con lo anterior, es menester señalar que resulta indispensable para la aprobación de las propuestas de fianza de los funcionarios señalados, que previamente ese Municipio complete los formularios correspondientes, agregando todos los datos solicitados para su tramitación.

Nombre	RUT	Motivo Devolución
RAMÍREZ CUETO, CRISTIAN RODRIGO	13.024.234-0	OMITE GRADO Y SUELDO
FUENTEALBA BEROIZA, JOSÉ E.	07.927.775-4	OMITE GRADO Y SUELDO

Atendido lo anterior, se devuelve el presente requerimiento.

Saluda atentamente a Ud.,

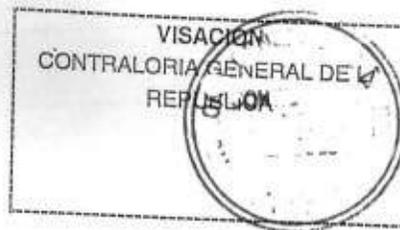
POR ORDEN DEL CONTRALOR GENERAL
 ALEJANDRO RIQUELME MONTESINOS
 JEFE DE UNIDAD DE PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO
 CONTRALORÍA REGIONAL DE VALPARAÍSO
 CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

AL SEÑOR
 ALCALDE DE LA
 MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA
CASABLANCA

HDI

SEGUROS

ENCOMENDEROS 113, LAS CONDES
FONO 4229000, FAX 4229399
FAX 4260846



PROPUESTA FIANZA

RIESGO

41	<input type="checkbox"/>
42	<input type="checkbox"/>
43	<input checked="" type="checkbox"/>
44	<input type="checkbox"/>

FIDELIDAD FUNCIONARIA VALORES FISCALES
 PERMANENCIA
 FIDELIDAD FUNCIONARIA CONDUCTORES
 FIDELIDAD FUNCIONARIA VALORES PRIVADOS

FUENTE LEGAL _____

I.- ANTECEDENTES GENERALES

MONEDA		N° POLIZA	N° POLIZA ANTERIOR	COD. SUCURSAL	NOMBRE SUCURSAL
U.F. UNIDAD DE FOMENTO	<input type="checkbox"/>				
I.M. INGRESOS MINIMOS	<input type="checkbox"/>				
A.S.B. AÑOS SUELDO BASE	<input type="checkbox"/>				
U.T.M. UNIDAD TRIBUTARIA MENSUAL	<input type="checkbox"/>				
OTRAS	<input type="checkbox"/>				
FECHA DE EMISION	VIGENCIA		VIGENCIA EN DIAS	CODIGO INTERMEDIARIO	NOMBRE Y DIRECCION DEL INTERMEDIARIO
	DESDE	HASTA			

II.- ANTECEDENTES DEL FUNCIONARIO O ALUMNO

RUT	<input type="text" value="13024234-0"/>	NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES)			
		<i>RAMIREZ CUETO Cristian Rodrigo</i>			
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NUMERO, DEPTO., COMUNA)					E-MAIL
<i>LAS DIAMAS EL ESTERO S/N</i>					@
CIUDAD	REGION	TELEFONO	CODIGO UBICACION GEOGRAFICA		
<i>CASABLANCA</i>	<i>V</i>		USO DE LA COMPAÑIA		
CARGO	GRADO		SUELDO BASE		
<i>CONDUCTOR</i>					
EN CASO DE CURSO O BECA INDIQUE DURACION DESDE _____ HASTA _____		NUMERO INTERNO FUNCIONARIO			
INSTITUCION O EMPRESA A QUE PERTE NOMBRE					
RUT	<input type="text" value="69061400-6"/>	<i>I. Municipalidad de Casablanca</i>			
DOMICILIO		CALLE	NUMERO	COMUNA	
		<i>Constitucion</i>	<i>111</i>	<i>CASABLANCA</i>	
CIUDAD	REGION	TELEFONO	CODIGO UBICACION GEOGRAFICA		
<i>CASABLANCA</i>	<i>V</i>	<i>2277400</i>	USO DE LA COMPAÑIA		
UNIDAD, REPARTICION, AGENCIA, OF. ZONAL		NOMBRE			
DOMICILIO		CALLE	NUMERO	COMUNA	
CIUDAD	REGION	TELEFONO	CODIGO UBICACION GEOGRAFICA		
			USO DE LA COMPAÑIA		

III.- ANTECEDENTES DEL BENEFICIARIO

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	<input type="checkbox"/>	(MARQUE LA ALTERNATIVA QUE CORRESPONDE)	VISACION INSTITUCION
REPARTICION A LA QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/>		
RUT BENEFICIARIO	<input type="text" value=""/>		
CODIGO UBICACION GEOGRAFICA		USO DE LA COMPAÑIA	FECHA:
<input type="text" value=""/>			

201 408

F/gross - sueldo

IV.- MONTOS Y PRIMAS

MONTO ASEGURADO (moneda de origen) TASA: PRIMA:

MONTO ASEGURADO (pesos) DESCUENTO:

RECARGO:

RESUMEN	PRIMA: NETA AFECTA	IVA	PRIMA NETA EXENTA	PRIMA TOTAL
PRIMA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V.- PLAN DE PAGO

(máximo 12 cuotas) (ver factor de interés) DD / MM / AAAA

CANTIDAD DE CUOTAS MONTO DE CADA CUOTA .FECHA 1ER. VENCIMIENTO VIA DE PAGO

VI.- LUGAR DE COBRANZA

RUT INSTITUCION - NOMBRE INSTITUCION

DIRECCION (CALLE, NUMERO, DEPTO, COMUNA)

CIUDAD REGION CODIGO UBICACION GEOGRAFICA USO DE LA EMPRESA

VII.- TIPO DE CONTRAGARANTIA

01 SIMPLE	<input type="text"/>	05 HIPOTECA	<input type="text"/>
02 CON AVALES	<input type="text"/>	06 OTRO	<input type="text"/>
03 LETRA	<input type="text"/>	07 NO HAY	<input type="text"/>
04 PAGARE	<input type="text"/>		

DECLARACION DEL PROPONENTE:

DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES SOBRE CAUCIONES, AGRADECERE AL SR. GERENTE GENERAL DE HDI SEGUROS S.A., SE SIRVA EXTENDER LA POLIZA DE FIANZA QUE SOLICITO, FACULTANDOLO PARA QUE LOS MONTOS EXPRESADOS EN VALORES O TIPOS DE MONEDA REAJUSTABLE SE REACTUALICEN EN FORMA AUTOMATICA, SEGUN LAS VARIACIONES QUE ELLOS EXPERIMENTEN YA SEA POR REAJUSTES, ASCENSOS, NOMBRAMIENTOS O CUALQUIER OTRA CAUSA Y SIN RESPONSABILIDAD PARA LA COMPAÑIA EN CASO QUE NO SE EFECTUÉ OPORTUNAMENTE ESTA REACTUALIZACIÓN.

ME COMPROMETO A REEMBOLZAR A LA COMPAÑIA TODO PAGO QUE SE VEA OBLIGADA A EFECTUAR CON MOTIVO DE ESTA FIANZA, RECONOCIENDO DESDE LUEGO, EL DERECHO A EJERCITAR EL COBRO DE LAS CANTIDADES PAGADAS POR VIA EJECUTIVA SI NO REEMBOLSARE ESTOS FONDOS EN SU OPORTUNIDAD.

CON LA EMISION DE LA PRESENTE PROPUESTA, NO SE OBTIENE COBERTURA ALGUNA AL RIESGO QUE SE PROCURA ASEGURAR, LA COBERTURA COMIENZA A REGIR UNICAMENTE A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE ESTA PROPUESTA SEA ACEPTADA POR EL ASEGURADO Y SE INICIE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

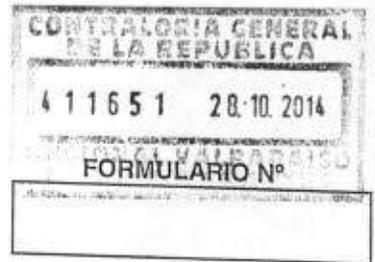
FECHA Y LUGAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO O ALUMNO

HDI

SEGUROS

ENCOMENDEROS 113, LAS CONDES
FONO 4229000, FAX 4229399
FAX 4260846



PROPUESTA FIANZA

RIESGO

41	<input type="checkbox"/>	FIDELIDAD FUNCIONARIA VALORES FISCALES
42	<input type="checkbox"/>	PERMANENCIA
43	<input checked="" type="checkbox"/>	FIDELIDAD FUNCIONARIA CONDUCTORES
44	<input type="checkbox"/>	FIDELIDAD FUNCIONARIA VALORES PRIVADOS

FUENTE LEGAL _____

I.- ANTECEDENTES GENERALES

MONEDA		N° PÓLIZA	N° PÓLIZA ANTERIOR	COD. SUCURSAL	NOMBRE SUCURSAL
U.F. UNIDAD DE FOMENTO	<input type="checkbox"/>				
I.M. INGRESOS MINIMOS	<input type="checkbox"/>				
A.S.B. AÑOS SUELDO BASE	<input type="checkbox"/>				
U.T.M. UNIDAD TRIBUTARIA MENSUAL	<input type="checkbox"/>				
OTRAS	<input type="checkbox"/>				
FECHA DE EMISION	VIGENCIA		VIGENCIA EN DIAS	CODIGO INTERMEDIARIO	NOMBRE Y DIRECCION DEL INTERMEDIARIO
	DESDE	HASTA			

II.- ANTECEDENTES DEL FUNCIONARIO O ALUMNO

RUT	NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES)				
<input type="text" value="7927775-4"/>	Fuentealba Guoiza JOSE ESTEBAN				
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NUMERO, DEPTO., COMUNA)				E-MAIL	
				@	
CIUDAD	REGION	TELEFONO	CODIGO UBICACION GEOGRAFICA		
			USO DE LA COMPAÑIA		
CARGO	GRADO		SUELDO BASE		
EN CASO DE CURSO O BECA INDIQUE DURACION DESDE		HASTA		NUMERO INTERNO FUNCIONARIO	
INSTITUCION O EMPRESA A QUE PERTENECE					
RUT	I. Municipalidad de Casablanca				
DOMICILIO	CALLE	NUMERO	COMUNA		
	CASABLANCA	111	Casablanca		
CIUDAD	REGION	TELEFONO	CODIGO UBICACION GEOGRAFICA		
	<input checked="" type="checkbox"/>	2277400	USO DE LA COMPAÑIA		
UNIDAD, REPARTICION, AGENCIA, OF. ZONAL		NOMBRE			
DOMICILIO		CALLE	NUMERO	COMUNA	
CIUDAD		REGION	TELEFONO	CODIGO UBICACION GEOGRAFICA	
				USO DE LA COMPAÑIA	

III.- ANTECEDENTES DEL BENEFICIARIO

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	<input type="checkbox"/>	(MARQUE LA ALTERNATIVA QUE CORRESPONDE)	VISACION INSTITUCION
REPARTICION A LA QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/>		
RUT BENEFICIARIO	<input type="text"/>		
CODIGO UBICACION GEOGRAFICA		FECHA:	
<input type="text"/>			
USO DE LA COMPAÑIA			

F/guioza Esteban

IV.- MONTOS Y PRIMAS

MONTO ASEGURADO (moneda de origen)	<input type="text"/>	TASA:	<input type="text"/>	PRIMA:	<input type="text"/>
MONTO ASEGURADO (pesos)	<input type="text"/>			DESCUENTO:	<input type="text"/>
				RECARGO:	<input type="text"/>

RESUMEN	PRIMA NETA AFECTA	IVA	PRIMA NETA EXENTA	PRIMA TOTAL
PRIMA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V.- PLAN DE PAGO

(máximo 12 cuotas)	(ver factor de interés)	DD / MM / AAAA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CANTIDAD DE CUOTAS	MONTO DE CADA CUOTA	FECHA 1ER. VENCIMIENTO	VIA DE PAGO

VI.- LUGAR DE COBRANZA

RUT INSTITUCION <input type="text"/>	NOMBRE INSTITUCION <input type="text"/>		
DIRECCION (CALLE, NUMERO, DEPTO, COMUNA) <input type="text"/>			
CIUDAD <input type="text"/>	REGION <input type="text"/>	CODIGO UBICACION GEOGRAFICA <input type="text"/>	USO DE LA EMPRESA <input type="text"/>

VII.- TIPO DE CONTRAGARANTIA

01 SIMPLE	<input type="text"/>	05 HIPOTECA	<input type="text"/>
02 CON AVALES	<input type="text"/>	06 OTRO	<input type="text"/>
03 LETRA	<input type="text"/>	07 NO HAY	<input type="text"/>
04 PAGARE	<input type="text"/>		

DECLARACION DEL PROPONENTE:

DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES SOBRE CAUCIONES, AGRADECERE AL SR. GERENTE GENERAL DE HDI SEGUROS S.A., SE SIRVA EXTENDER LA POLIZA DE FIANZA QUE SOLICITO, FACULTANDOLO PARA QUE LOS MONTOS EXPRESADOS EN VALORES O TIPOS DE MONEDA REAJUSTABLE SE REACTUALICEN EN FORMA AUTOMATICA, SEGUN LAS VARIACIONES QUE ELLOS EXPERIMENTEN YA SEA POR REAJUSTES, ASCENSOS, NOMBRAMIENTOS O CUALQUIER OTRA CAUSA Y SIN RESPONSABILIDAD PARA LA COMPAÑIA EN CASO QUE NO SE EFECTUÉ OPORTUNAMENTE ESTA REACTUALIZACIÓN. ME COMPROMETO A REEMBOLZAR A LA COMPAÑIA TODO PAGO QUE SE VEA OBLIGADA A EFECTUAR CON MOTIVO DE ESTA FIANZA, RECONOCIENDO DESDE LUEGO, EL DERECHO A EJERCITAR EL COBRO DE LAS CANTIDADES PAGADAS POR VIA EJECUTIVA SI NO REEMBOLSARE ESTOS FONDOS EN SU OPORTUNIDAD. CON LA EMISION DE LA PRESENTE PROPUESTA, NO SE OBTIENE COBERTURA ALGUNA AL RIESGO QUE SE PROCURA ASEGURAR, LA COBERTURA COMIENZA A REGIR UNICAMENTE A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE ESTA PROPUESTA SEA ACEPTADA POR EL ASEGURADO Y SE INICIE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

23.10.2014 *Cosablanca*
FECHA Y LUGAR

Aue V
FIRMA DEL FUNCIONARIO O ALUMNO