



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ

**DECRETO DE PAGO**  
**MUNICIPALIDAD**

DECRETO N° 589 IDDOC 628680  
CONCHALÍ, miércoles 1 abril 2020

**VISTOS**

LA FACULTAD QUE ME CONFIERE LA LEY 18.695 DE 1988

**DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:**

SR(ES) :MOLINA RAMIREZ LORENZO ANTONIO

RUT:11.869.561-5

LA SUMA DE \$:300.000

Y SON:TRESCIENTOS MIL PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

4° FONDO A RENDIR ABRIL/20 - GASTOS MENORES MOVILIZACION - DE.N°223  
26/02/18 - DE.N°1209 06/11/18 - RINDE POR MEMORANDUM N°09 30/03/20 DE  
MOVILIZACION - RENDICION CONTABILIZADA EN MOVIMIENTO 00-691 01/04/20  
CERTIFICADO N°46 01/04/20 CONTABILIDAD - OBLIGACION 18-41 IMPUTACION  
2212002004

**CONTABILICESE COMO SE INDICA**

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140388	Lorenzo Molina Ramírez	300.000		11869561-5	M-9
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	11869561-5	C-9030708

TOTALES : 300.000 300.000

DIRECCION ADM. Y FINANZAS

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

ALCALDE (S)

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE N°

NOMBRE

R.U.T.

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-905	11869561-5 MOLINA RAMIREZ LORENZO ANTONIO							
FECHA	05/05/2020	GLOSA	4° F.RENDAR ABRIL/20 - GTOS MEN.MOV.rein tegro d. pago n°589 - c. ingre						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	293.824		0			
2 2152212002004	Movilización (Mantención Vehiculos)	1	000000	0	293.824	18-41	11.869.561-5	D-589	01/04/2020
3 2152212002004	Movilización (Mantención Vehiculos)	1	000000	293.824		0	11.869.561-5	D-589	
4 1140388	Lorenzo Molina Ramirez		000000	0	293.824		11.869.561-5	D-589	01/04/2020
<b>TOTALES</b>				<b>587.648</b>	<b>587.648</b>				

EMITIDO POR

V.B.  
CONF. COMPROBANTE

ARANCIA  
Bueno



## RENDICION DE CUENTA GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

FECHA DE RENDICION: 30/04/2020

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION: 50.221

### IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO

NOMBRE Lorenzo Molina R.	RUT 11.869.561 - 5
DIRECCION La Palmilla 3673	DEPARTAMENTO O UNIDAD Movilización
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO N° 223	MONTO GIRADO \$300.000.-
DECRETO DE PAGO 189 N° del 01-abr-2020	JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO Neftali Pasten I.

### Sección A: Características Generales

Nº	DIA/MES	Nº BOLETA O FACTURA	RAZON SOCIAL	DETALLE DE ADQUISICION	JUSTIFICACION	MONTO DE COMPRA \$
01	04/04	1018910 ✓	TUV Rheinland Andino S.A.	Revisión Técnica camioneta seguridad publica PPU HSTH-44	Revisión técnica rechazada	2550 ✓
02	04/04	6356 ✓	Taller Mecánico Trina	Scanner camioneta seguridad publica PPU HSTH-44	Revisión técnica rechazada	15000 ✓
03	07/04	14703 ✓	Servicio Integrales en frenos S&E Ltda.	Regulación de frenos camioneta seguridad publica PPU HSTH-44	Revisión técnica rechazada	3500 ✓
04	07/04	854 ✓	Green Parts SPA	2 focos traseros camioneta seguridad publica PPU HSTH-44	Revisión técnica rechazada	60000 ✓
05	09/04	1019200 ✓	TUV Rheinland Andino S.A.	Revisión Técnica camioneta seguridad publica PPU HSTH-44	Revisión técnica aprobada	3650 ✓
06	14/04	6647 ✓	Comercializadora Arenas Ltda.	Conector de bobina para carro bomba	Reparación para revisión técnica	2000 ✓
08	14/04	91587 ✓	Abdo Musa Venta repuestos	Compra relle para carro bomba	Reparación para revisión técnica	3750 ✓
09	14/04	1270446 ✓	Globalvia	Pago TAG	Vehículo Flota Municipal	3703 ✓
10	15/04	563619 ✓	Luis Medina Casa Medina	Tester para instalaciones eléctricas	Reparación para revisión técnica	11350 ✓
11	17/04	81128 ✓	RHONA S.A.	Tacómetro Digital	Instalación de pulverizadora carro bomba	45892 ✓



## RENDICION DE CUENTA GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

12	17/04	4232	Vulcanización nueva barón	Servicio de vulcanización	Alineación y Balancero flota menor	35000
13	21/04	4238	Vulcanización nueva barón	Servicio de vulcanización	Reparación de neumáticos flota menor	36000
14	22/04	8021752	Autopista Sur S.A.	Pago TAG	Vehículo Flota Municipal	479
15	24/04	555	Comercializadora de repuestos	Foco trasero carro bomba	Reparación para revisión técnica	15800
16	24/04	91755	Abdo Musa Venta repuestos	Foco trocha carro bomba	Reparación para revisión técnica	3500
17	24/04	40897321	Seguros Automotriz HDI	Seguro CARRO DE ARRASTRE	Permiso de Circulación	4490
18	24/04	40897320	Seguros Automotriz HDI	Seguro CARRO DE ARRASTRE	Permiso de Circulación	4490
19	24/04	40897319	Seguros Automotriz HDI	Seguro CARRO DE ARRASTRE	Permiso de Circulación	4490
20	24/04	40897318	Seguros Automotriz HDI	Seguro CARRO DE ARRASTRE	Permiso de Circulación	4490
21	24/04	40897322	Seguros Automotriz HDI	Seguro CARRO DE ARRASTRE	Permiso de Circulación	4490
22	27/04	200263	Planta revisión técnica Renca	Revisión Técnica camión Carro Bomba	Revisión técnica aprobada	18000
23	28/04	1161230	TUV Rheinland Andino S.A.	Revisión técnica CARRO DE ARRASTRE	Revisión técnica aprobada	5100
24	28/04	1161195	TUV Rheinland Andino S.A.	Revisión técnica CARRO DE ARRASTRE	Revisión técnica aprobada	5100
25	30/04	58474	Comercializadora Monkey's CAR	1 metro de manguera de bencina camión F-1	Reparación manguera bencina	1000
SUMA TOTAL \$						293824
Monto Caja Chica						300000
Saldo						6176



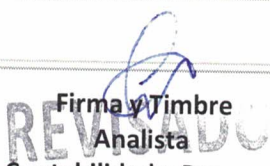


**RENDICION DE CUENTA  
GASTOS MENORES**

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

**Sección B: OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES**

ITEM: se solicita autorización al Director de Finanzas para comprar de dos focos traseros de camioneta seguridad publica PPU HSTH-44 por un valor de \$60.000.- lo cual sobre para el valor de 1 U.T.M.

	
Firma y Timbre Responsable del Fondo	Firma y Timbre Director.
	
Firma y Timbre Analista Dpto. Contabilidad y Presupuesto.	Firma y Timbre Dpto. Contabilidad y Presupuesto.



**SERVICIOS INTEGRALES EN FRENSOS & E LIMITADA**  
 Servicios de Frenos, Comercialización de Repuestos, Accesorios y Lubrificantes para Vehículos  
 RUT.: 76.847.120 - 7  
 AVDA. LA PALMILLA Nº 4780 COM. CONCHALI - SANTIAGO  
 TELEFONO: 227 2217 422  
 E-mail: ventas@adufrenos.cl Web: adufrenos.cl

**REVISADO**

**Nº 014703**

DIA	MES	AÑO
07	07	20

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

**\$ 3.500**

Imp. SEPULVEDA, F.: 227341732 Vivaceta 3401, Rút.: 4.529.964-3  
 DUPLICADO - CLIENTE .

**GREEN PARTS SPA**  
 RUT.: 77.015.601 - 7  
 VENTAS DE PARTES, PIEZAS Y ACCESORIOS PARA VEHICULOS AUTOMOTORES  
 C.M.: ANTUPIREN Nº 9879 F - PEÑALOLEN - SANTIAGO  
 FONDO : +569 5033 0579 - repuestosgreenparts@gmail.com  
 SUC : CALLE 137 B Nº 6714 - PEÑALOLEN  
 " REPUESTOS GREEN PARTS "

**BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS**

Fecha, ..... de ..... de .....

2 FOCOS	
TRASERIOS	
L-200	
16-18	

**REVISADO**

Imp. El Abanico, Av. Consistorial Nº 756 - Peñalolén - Fono : 22.2793155

**TOTAL \$ 60000**

**000854**

DUPLICADO : CLIENTE

**REVISADO**

**TUV RHEINLAND ANDINO S.A.**  
 R.U.T.: 79.562.730-8

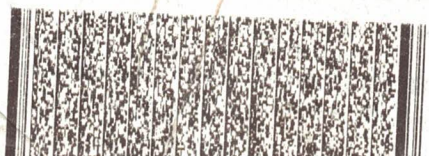
LA AMARILLO AV. ELIZABETH 100, COMUNA DE PROVIDENCIA, SANTIAGO

GIRO: Revisiones Técnicas

Boleta Electronica: 1019200  
 Fecha de Emisión: 09-04-2020 Hora: 12:37:59  
 Dirección Sucursal Einstein 1010-1026  
 RECOLETA, SANTIAGO  
 Caja: 3  
 Medio de Pago: EFECTIVO

TEMI CLASS B 3 067  
 Camioneta (Capacidad de carga menor a 1750 Kgs )(B)(A2) HSTH44

IVA 583  
 TOTAL 3 650  
 EFECTIVO 20 000  
 Vuelto 16 360



COMERCIALIZADORA ARENAS LIMITADA  
 R.U.T.: 76.489.293-3  
 COMERCIALIZACION DE REPUESTOS E INSUMOS PARA VEHICULOS, VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCION, ARTICULOS DE FERRETERIA Y RELACIONADOS, VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE FERRETERIA Y MATERIALES DE CONSTRUCCION  
 C.M.: AV. ZAPADORES Nº 2531, CONCHALI  
 SUC: JUAN DE DIOS MARTICORENA Nº 070, LAMPA

**REVISADO**

**Nº 006647**

Boleta de Ventas y Servicios

DIA	MES	AÑO
11	07	20

**TOTAL \$ 1.000**

IMP. GENERACION - RUT.: 5.117.842-9  
 LUIS CRUZ MARTINEZ 1810, FF.: 226 234 140  
 DUPLICADO CLIENTE

**ABDO GUILLERMO MUSA GONZALEZ**  
 RUT.: 6.343.121-4  
 VENTA DE REPUESTOS, ACCESORIOS, LUBRICANTES E INSUMOS DE AUTOMOVILES, ARTICULOS ELECTRICOS Y ELECTRONICOS, COMERCIO AL POR MENOR DE ARTICULOS FOTOGRAFICOS, TRANSPORTE DE CARGA ESCOLAR  
 EL OLIVO 1750, F.: 22 7286191 COMUNA CONCHALI  
 E-mail: amusa55@hotmail.com  
 \*EL OLIVO\*

**Nº 091587**

Boleta de Ventas y Servicios  
 Imp. Mónica - R.U.T.: 5.814.806-4  
 Chacabuco 31-C - Slgo. F. 226615817

**\$ 3750**

DIA	MES	AÑO
11	07	20

DUPLICADO: CLIENTE

**Luis Hernán Medina Aravena**  
 R.U.T.: 4.285.344-5  
 Materiales Eléctricos e Iluminación  
 Arts. Electrónicos y Computación  
 Ferretería • Herramientas  
 Av. Independencia Nº 3602  
 Fono: 2 2734 2010  
 Conchalí - Santiago

**SERVIPAG**  
Comprobante de Pago

14/04/2020 13:29:49

Sucursal: Independencia - 5917-2313

obra publica fiscal.

R.U.T. 96.820.630-3  
FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRONICA

N° 1.270.446

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

**Detalle de Cuenta**

**CARGOS EXENTOS DE IVA**

Peajes Urbanos TAG del Periodo	\$ 3.621
Intereses Exentos	\$ 82
<b>TOTAL EXENTO</b>	<b>\$ 3.703</b>

Servicio Monto Pagado  
50071 Autopista del Aconcagua/S \$3.703

Rut Cliente : 690702002  
Numero Documento : 160000001270446  
Cuota : 0

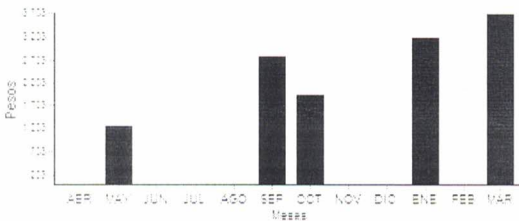
Num. Servicios: 1 Total: \$3.703  
Medio de Pago: EFECTIVO

Horario : NORMAL  
Ticket ID: 604470521  
CRC : GETnWsaeosK

ago

020

**Consumo de Peaje Últimos 12 Meses**



**REVISADO**

**TOTAL CARGOS DEL MES \$ 3.703**

OTROS CARGOS

**TOTAL A PAGAR \$ 3.703**

**Fecha de Vencimiento 09-04-2020**

**Detalle de Consumo**

Patente	Peaje Urbano	Peaje Lampa	Otros Servicios	Total
FSTP71	3621	0	0	3621



Timbre Electrónico SII. Res. N° 89 del 15-06-2009. Verifique documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

**Mensajes al Usuario**



**SUSCRIBE TU BOLETA  
POR EMAIL**

¡Ayuda a contribuir con el Medio Ambiente!



000120690702002160127044620200409000003703



# RHONAS.A.

TRANSFORMADORES, TABLEROS, EQUIPOS ELECTRICOS

**CASA MATRIZ:**  
 Agua Santa 4211  
 Teléfono: (32) 2320600  
 Viña del Mar - Chile  
 info@rhona.cl

**Viña del Mar**  
 Variante Agua Santa 4101  
 Teléfono: (32) 2320600  
 vina@rhona.cl

**Santiago:**  
 Ejercito Libertador 120  
 Teléfono: (2) 5608700  
 Domeyko 1848  
 santiago@rhona.cl

**Independencia**  
 Av. Pdte. Edo. Frei Montalva  
 2193 Teléfono: (2) 22377100  
 panamericana@rhona.cl

**Antofagasta:**  
 Nicolas Tirado 198  
 Teléfono: (55) 2685200  
 antofagasta@rhona.cl

**Concepción:**  
 Camilo Henríquez 2330  
 Teléfono: (41) 2446100  
 concepcion@rhona.cl

**Puerto Montt:**  
 Cardonal 1996  
 Teléfono: (65) 2323500  
 puertomontt@rhona.cl

R.U.T.: 92.307.000-1

BOLETA ELECTRONICA

Nº 81128

**RHONA**

WWW.RHONA.CL

Rhona  
CM

SEÑOR(ES)	: CLIENTE EXTERNO INNOMINADO	FECHA EMISION	: 17/04/2020
DIRECCION	: AV.PDTE.EDO.FREI MONTALVA 2193	RUT	: 66.666.666-6 Suc 25
CIUDAD	: SANTIAGO	COMUNA	: SANTIAGO
GIRO	:		
CONDIC. DE VENTA	: EFECTIVO	VENCIMIENTO	: 17/04/2020
SUCURSAL	: 25 PANAMERICANA COMERCIAL	VENDEDOR	: MRUIZ

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNID.	PRECIO UNIT.	VALOR
42 12 62	TACOMETRO DIGITAL MS6208B 50-99999RPM	1		45.892	45.892

**ENTREGADO**  
 17 ABR 2020  
 RHONA S. A.  
 AV. E. FREI MONTALVA 2193

**REVISADO**

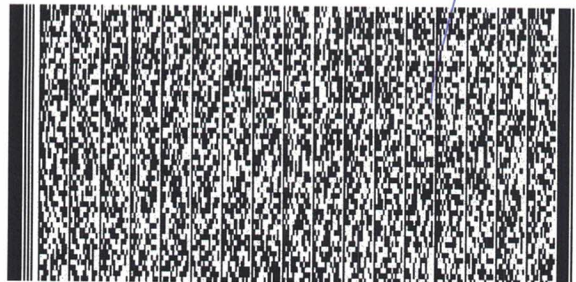
**RHONA PAGADO SUC. SANTIAGO**  
 EFECTIVO  \$   
 CHEQUE N°   
 BANCO   
 CLAUDIO MOLINA F.

RETIRO EN SALA RETIRA INMEDIATO SR.CESAR PULGAR RUN.135642843

<b>DESPACHO</b>	SON	SUBTOTAL	45.892
Nº BULTO Y/O PQTES	CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS	<b>TOTAL</b>	<b>45.892</b>
CAMION PATENTE Nº	PESOS		
DESPACHADO POR			

NOBRE  
 R.U.T  
 FECHA  
 RECINTO  
 FIRMA

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del art. 4o y la letra c) del art. 5o de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)



Timbre Electrónico SII

Res. 170 del 2006 Verifique este documento en www.sii.cl

**BERNARDO ANTONIO MELIHUEN RIQUELME**  
 R.U.T.: 12.478.506 - 5  
**Vulcanización, Venta Partes y Accesorios de Vehículos**  
**" NUEVA BARON "**  
 BARON DE JURAS REALES N° 4363  
 COMUNA DE CONCHALI FONONO: 22.615.5538

**Nº 004232**  
 BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS  
 Duplicado - Cliente  
 Fecha 19 de Abr del 20

SERVICIO	35000
VULCANIZACION	
<b>REVISADO</b>	
TOTAL \$ <u>35000</u>	

Imp. JUAN SEPULVEDA  
 Vivaceta 3401 - Conchalí  
 RUT.: 4.529.964 - 3

**BERNARDO ANTONIO MELIHUEN RIQUELME**  
 R.U.T.: 12.478.506 - 5  
**Vulcanización, Venta Partes y Accesorios de Vehículos**  
**" NUEVA BARON "**  
 BARON DE JURAS REALES N° 4363  
 COMUNA DE CONCHALI FONONO: 22.615.5538

**Nº 004238**  
 BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS  
 Duplicado - Cliente  
 Fecha 21 de Abr del 20

SERVICIO	36000
de Reparacion	
<b>REVISADO</b>	
TOTAL \$ <u>36000</u>	

Imp. JUAN SEPULVEDA  
 Vivaceta 3401 - Conchalí  
 RUT.: 4.529.964 - 3

**COMERCIALIZADORA DE REPUESTOS, ACCESORIOS Y SERVICIOS**

**R.U.T: 77.059.255-0**  
 COMERCIALIZACION DE REPUESTOS, REPARACION DE VEHICULOS Y FERRETERIA  
 AV. FERMIN VIVACETA N° 3214 - CONCHALI  
 FONONO: 22 731 14 43  
**"MACROCAR SPA"**

BOLETA VENTA Y SERVICIOS

DIA MES AÑO  
29 4 20

Imp. Juan C. Stolzenbach Stolzenbach - Porvenir 564 - Stgo - 226348828

DETALLE	VALOR
<b>REVISADO</b>	
TOTAL \$ <u>15.000</u>	

**Nº 000555**

TOTAL \$

DUPLICADO: CLIENTE

**ABDO GUILLERMO MUSA GONZALEZ**

RUT.: 6.343.121-4  
 VENTA DE REPUESTOS, ACCESORIOS, LUBRICANTES E INSUMOS DE AUTOMOVILES, ARTICULOS ELECTRICOS Y ELECTRONICOS, COMERCIO POR MENOR DE ARTICULOS FOTOGRAFICOS, TRANSPORTE DE CARGA ESCOLAR  
 EL OLIVO 1750, F: 22 728619  
 COMUNA CONCHALI  
 E-mail: amusa55@hotmail.com  
**\*EL OLIVO\***

**Nº 091755**

Boleta de Ventas y Servicios  
 Imp. Mónica - R.U.T.: 6.814.808-4  
 Chacabuco 31-C - Stgo. F. 226815817

\$ <u>3500</u>
DIA MES AÑO <u>29</u> <u>4</u> <u>20</u>

DUPLICADO: CLIENTE

SERVIPAG  
Comprobante de Pago

Oeste, Local 133 - Cerrillos  
nea 1, Local 3 - Santiago

R.U.T. 76.052.927-3  
**FACTURA NO AFECTA O EXENTA  
ELECTRONICA**

N° 8.021.752

S.I.I. SANTIAGO NORTE

22/04/2020 11:28:28  
Sucursal: Independencia - 5917-2313

Servicio Monto Pagado  
96415 VESPUCIO SUR \$479

Rut Cliente: 69070200-2

Num.Servicios: 1 Total: \$479

Medio de Pago: EFECTIVO

Horario : NORMAL

Ticket ID : 605399806

CRC : GFngIrt0osK

DETALLE DE CUENTA

IMPORTE \$

CARGOS EXENTOS DE IVA	
Peajes periodo VS	479
TOTAL EXENTO	479

DETALLE DE CONSUMO

PEAJES

N° de	Eje	Km /	Tarifa fuera punta \$	Tarifa punta \$	Tarifa saturación \$	Total por Patente \$
FSTP71	VS	6.7000	\$ 479,90			\$ 479,90

REVISADO

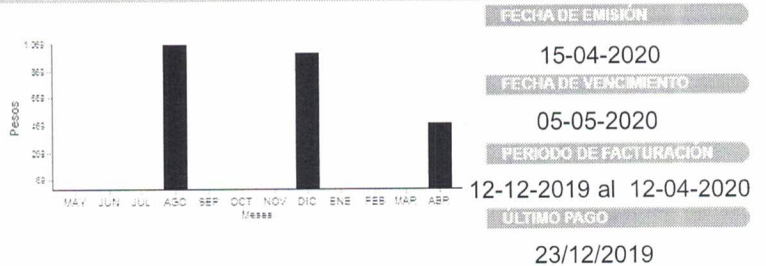
TOTAL \$ \$ 479,90 \$ 0,00 \$ 0,00 \$ 479,90

MENSAJES AL USUARIO

Recuerda que puedes revisar el detalle de tus tránsitos y cobros en nuestra oficina virtual, a minutos de haber circulado por la autopista.  
[www.vespuciosur.cl](http://www.vespuciosur.cl)

TOTAL \$ 479

FACTURAS EMITIDAS ÚLTIMOS 12 MESES



FECHA DE EMISIÓN

15-04-2020

FECHA DE VENCIMIENTO

05-05-2020

PERIODO DE FACTURACIÓN

12-12-2019 al 12-04-2020

ÚLTIMO PAGO

23/12/2019

ESTADO DE CUENTA

TOTAL A PAGAR AL 22-04-2020 \$ 479

TALÓN DE PAGO

NÚMERO DE CONVENIO 4252458

CÓDIGO INTERNO DE PAGO 62315614

TOTAL A PAGAR \$ 479

FECHA DE VENCIMIENTO 05/05/2020



RESOLUCIÓN EXENTA SII N° 121, 21 de noviembre de 2012.-.  
Verifique documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)



**ORIGINAL ASEGURADO**  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) N° Folio 9214771828

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero(CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCIÓN R.V.M.  
HAC959

TIPO DE VEHICULO  
CARRO DE ARRASTRE

MARCA  
HECHIZO

MODELO CA-OM 35SF AÑO 2019

NUMERO DE MOTOR  
0

**PÓLIZA N° 40897321**

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro en [www.hdi.cl](http://www.hdi.cl) o en el fono 600 600 6010

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

PROPIETARIO  
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT 69070200-2 RIGE DESDE 24/04/2020 HASTA 31/03/2021

PRIMA \$4.490.-

*John L.*  
FIRMA APODERADO COMPAÑIA



**IMPORTANTE INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO COBERTURA:** El SOAP cubre la muerte, incapacidad permanente y gastos médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia de accidentes de tránsito en que intervenga el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas. Los gastos médicos comprenden: atención prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalización, atención médica y quirúrgica, dental, prótesis e implantes, gastos farmacéuticos y gastos por concepto de rehabilitación de las víctimas.

**PERSONAS CUBIERTAS:** El conductor, las personas transportadas en el vehículo asegurado y cualquier tercero afectado en el accidente. En caso de muerte del accidentado la indemnización se pagará a sus beneficiarios, en el siguiente orden de precedencia: el cónyuge, los hijos menores de edad, los hijos mayores de edad, los padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial del fallecido y, a falta de los anteriores, sus herederos legales.

**INDEMNIZACIONES:** - 300 UF en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - 300 UF en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos - hasta 200 UF en caso de incapacidad permanente parcial, según su grado - hasta 300 UF por gastos médicos. Las indemnizaciones por muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables. Si se hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determinare su incapacidad permanente total, el asegurador sólo pagará el remanente hasta el equivalente de 300 UF.

En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder al equivalente a 300 UF.

**QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE:** El afectado o quien actúe por él, debe asegurarse que ha quedado estampada la denuncia en una unidad de Carabineros, donde se identifique la fecha, hora y lugar del accidente, las personas lesionadas o fallecidas y los datos de los vehículos involucrados (al menos patente, número de póliza y aseguradora que emitió el SOAP).

**COMO COBRAR EL SOAP:** Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando Certificado otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP, y:

- En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario.
- En caso de incapacidad permanente: certificado otorgado por el médico tratante que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).
- En caso de gastos médicos: comprobantes de pago (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos. También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsual que presta el servicio.

El plazo para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.

Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web la Superintendencia de Valores y Seguros.

**ORIGINAL ASEGURADO**  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) N° Folio 9214771828

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero(CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCIÓN R.V.M.  
HAC959

TIPO DE VEHICULO  
CARRO DE ARRASTRE

MARCA  
HECHIZO

MODELO CA-OM 35SF AÑO 2019

NUMERO DE MOTOR  
0

**PÓLIZA N° 40897321**

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro en [www.hdi.cl](http://www.hdi.cl) o en el fono 600 600 6010

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

PROPIETARIO  
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT 69070200-2 RIGE DESDE 24/04/2020 HASTA 31/03/2021

PRIMA \$4.490.-

*John L.*  
FIRMA APODERADO COMPAÑIA



**ORIGINAL ASEGURADO**  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) N° Folio 9214771828

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Superintendencia de Valores y Seguros, bajo el código POL320130487.

INSCRIPCIÓN R.V.M.  
HAC959

TIPO DE VEHICULO  
CARRO DE ARRASTRE

MARCA  
HECHIZO

MODELO CA-OM 35SF AÑO 2019

NUMERO DE MOTOR  
0

**PÓLIZA N° 40897321**

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro en [www.hdi.cl](http://www.hdi.cl) o en el fono 600 600 6010

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

PROPIETARIO  
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT 69070200-2 RIGE DESDE 24/04/2020 HASTA 31/03/2021

PRIMA \$4.490.-

*John L.*  
FIRMA APODERADO COMPAÑIA

REVISADO



**ORIGINAL ASEGURADO**  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) N° Folio 9215227242

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero(CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCIÓN R.V.M. HAC962	
TIPO DE VEHICULO CARRO DE ARRASTRE	
MARCA HECHIZO	
MODELO CA-OM 3.5SF	AÑO 2019
NUMERO DE MOTOR 0	

**PÓLIZA N° 40897320**

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro  
SEGUROS en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES  
PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

PROPIETARIO  
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT 69070200-2	RIGE DESDE 24/04/2020	HASTA 31/03/2021
PRIMA \$4.490.-	<i>John H</i> FIRMA APODERADO COMPAÑIA	



**IMPORTANTE INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO COBERTURA:** El SOAP cubre la muerte, incapacidad permanente y gastos médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia de accidentes de tránsito en que intervenga el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas. Los gastos médicos comprenden: atención prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalización, atención médica y quirúrgica, dental, prótesis e implantes, gastos farmacéuticos y gastos por concepto de rehabilitación de las víctimas.

**PERSONAS CUBIERTAS:** El conductor, las personas transportadas en el vehículo asegurado y cualquier tercero afectado en el accidente. En caso de muerte del accidentado la indemnización se pagará a sus beneficiarios, en el siguiente orden de precedencia: el cónyuge, los hijos menores de edad, los hijos mayores de edad, los padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial del fallecido y, a falta de los anteriores, sus herederos legales.

**INDEMNIZACIONES:** - 300 UF en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - 300 UF en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos - hasta 200 UF en caso de incapacidad permanente parcial, según su grado - hasta 300 UF por gastos médicos. Las indemnizaciones por muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables. Si se hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determinare su incapacidad permanente total, el asegurador sólo pagará el remanente hasta el equivalente de 300 UF.

En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder al equivalente a 300 UF.

**QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE:** El afectado o quien actúe por él, debe asegurarse que ha quedado estampada la denuncia en una unidad de Carabineros, donde se identifique la fecha, hora y lugar del accidente, las personas lesionadas o fallecidas y los datos de los vehículos involucrados (al menos patente, número de póliza y aseguradora que emitió el SOAP).

**COMO COBRAR EL SOAP:** Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando Certificado otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP, y:

- En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario.
- En caso de incapacidad permanente: certificado otorgado por el médico tratante que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).
- En caso de gastos médicos: comprobantes de pago (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos. También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsual que presta el servicio.

El plazo para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.

Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web la Superintendencia de Valores y Seguros.

**ORIGINAL ASEGURADO**  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) N° Folio 9215227242

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero(CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCIÓN R.V.M. HAC962	
TIPO DE VEHICULO CARRO DE ARRASTRE	
MARCA HECHIZO	
MODELO CA-OM 3.5SF	AÑO 2019
NUMERO DE MOTOR 0	

**PÓLIZA N° 40897320**

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro  
SEGUROS en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES  
PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

PROPIETARIO  
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT 69070200-2	RIGE DESDE 24/04/2020	HASTA 31/03/2021
PRIMA \$4.490.-	<i>John H</i> FIRMA APODERADO COMPAÑIA	



**ORIGINAL ASEGURADO**  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) N° Folio 9215227242

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Superintendencia de Valores y Seguros, bajo el código POL320130487.

**PÓLIZA N° 40897320**

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro  
SEGUROS en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES  
PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

PROPIETARIO  
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT 69070200-2	RIGE DESDE 24/04/2020	HASTA 31/03/2021
PRIMA \$4.490.-	<i>John H</i> FIRMA APODERADO COMPAÑIA	



REVISADO

**ORIGINAL ASEGURADO** N° Folio 9214759669  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD)

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero(CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCIÓN R.V.M.  
HAC961

TIPO DE VEHICULO  
CARRO DE ARRASTRE

MARCA  
HECHIZO

MODELO CA-OM.35SF AÑO 2019

NUMERO DE MOTOR  
0

**IMPORTANTE INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO COBERTURA:** El SOAP cubre la muerte, incapacidad permanente y gastos médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia de accidentes de tránsito en que intervenga el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas. Los gastos médicos comprenden: atención prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalización, atención médica y quirúrgica, dental, prótesis e implantes, gastos farmacéuticos y gastos por concepto de rehabilitación de las víctimas.

**PERSONAS CUBIERTAS:** El conductor, las personas transportadas en el vehículo asegurado y cualquier tercero afectado en el accidente. En caso de muerte del accidentado la indemnización se pagará a sus beneficiarios, en el siguiente orden de precedencia: el cónyuge, los hijos menores de edad, los hijos mayores de edad, los padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial del fallecido y, a falta de los anteriores, sus herederos legales.

**INDEMNIZACIONES:** - 300 UF en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - 300 UF en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos - hasta 200 UF en caso de incapacidad permanente parcial, según su grado - hasta 300 UF por gastos médicos. Las indemnizaciones por muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables. Si se hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determinare su incapacidad permanente total, el asegurador sólo pagará el remanente hasta el equivalente de 300 UF.

**ORIGINAL ASEGURADO** N° Folio 9214759669  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD)

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero(CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCIÓN R.V.M.  
HAC961

TIPO DE VEHICULO  
CARRO DE ARRASTRE

MARCA  
HECHIZO

MODELO CA-OM.35SF AÑO 2019

NUMERO DE MOTOR  
0

**ORIGINAL ASEGURADO** N° Folio 9214759669  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD)

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Superintendencia de Valores y Seguros, bajo el código POL320130487.

INSCRIPCIÓN R.V.M.  
HAC961

TIPO DE VEHICULO  
CARRO DE ARRASTRE

MARCA  
HECHIZO

MODELO CA-OM.35SF AÑO 2019

NUMERO DE MOTOR  
0

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010  
SEGUROS

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

PROPIETARIO  
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT 69070200-2 RIGE DESDE 24/04/2020 HASTA 31/03/2021

PRIMA \$4.490.-

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder al equivalente a 300 UF.

**QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE:** El afectado o quien actúe por él, debe asegurarse que ha quedado estampada la denuncia en una unidad de Carabineros, donde se identifique la fecha, hora y lugar del accidente, las personas lesionadas o fallecidas y los datos de los vehículos involucrados (al-menos patente, número de póliza y aseguradora que emitió el SOAP).

**COMO COBRAR EL SOAP:** Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando Certificado otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP, y:

- En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario.
  - En caso de incapacidad permanente: certificado otorgado por el médico tratante que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).
  - En caso de gastos médicos: comprobantes de pago (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos. También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsual que presta el servicio.
- El plazo para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.

Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web la Superintendencia de Valores y Seguros.

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010  
SEGUROS

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

PROPIETARIO  
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT 69070200-2 RIGE DESDE 24/04/2020 HASTA 31/03/2021

PRIMA \$4.490.-

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010  
SEGUROS

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

PROPIETARIO  
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT 69070200-2 RIGE DESDE 24/04/2020 HASTA 31/03/2021

PRIMA \$4.490.-

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

**REVISADO**



9214759669HAC961



9214759669HAC961



9214759669HAC961

ORIGINAL ASEGURADO  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) **N° Folio 9214589877**

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero(CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCIÓN R.V.M.  
PAV140

TIPO DE VEHICULO  
CARRO DE ARRASTRE

MARCA  
BMF

MODELO  
OM-45

AÑO  
2018

NUMERO DE MOTOR  
0

**IMPORTANTE INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO COBERTURA:** El SOAP cubre la muerte, incapacidad permanente y gastos médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia de accidentes de tránsito en que intervenga el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas. Los gastos médicos comprenden: atención prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalización, atención médica y quirúrgica, dental, prótesis e implantes, gastos farmacéuticos y gastos por concepto de rehabilitación de las víctimas.

**PERSONAS CUBIERTAS:** El conductor, las personas transportadas en el vehículo asegurado y cualquier tercero afectado en el accidente. En caso de muerte del accidentado la indemnización se pagará a sus beneficiarios, en el siguiente orden de precedencia: el cónyuge, los hijos menores de edad, los hijos mayores de edad, los padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial del fallecido y, a falta de los anteriores, sus herederos legales.

**INDEMNIZACIONES:** - 300 UF en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - 300 UF en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos - hasta 200 UF en caso de incapacidad permanente parcial, según su grado - hasta 300 UF por gastos médicos. Las indemnizaciones por muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables. Si se hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determinare su incapacidad permanente total, el asegurador sólo pagará el remanente hasta el equivalente de 300 UF.

ORIGINAL ASEGURADO  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) **N° Folio 9214589877**

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero(CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCIÓN R.V.M.  
PAV140

TIPO DE VEHICULO  
CARRO DE ARRASTRE

MARCA  
BMF

MODELO  
OM-45

AÑO  
2018

NUMERO DE MOTOR  
0

ORIGINAL ASEGURADO  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) **N° Folio 9214589877**

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Superintendencia de Valores y Seguros, bajo el código POL320130487.

INSCRIPCIÓN R.V.M.  
PAV140

TIPO DE VEHICULO  
CARRO DE ARRASTRE

MARCA  
BMF

MODELO  
OM-45

AÑO  
2018

NUMERO DE MOTOR  
0

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro en [www.hdi.cl](http://www.hdi.cl) o en el fono 600 600 6010

**PÓLIZA N° 40897318**

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

PROPIETARIO  
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT  
69070200-2

RIGE DESDE  
24/04/2020

HASTA  
31/03/2021

PRIMA  
\$4.490.-

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder al equivalente a 300 UF.

**QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE:** El afectado o quien actúe por él, debe asegurarse que ha quedado estampada la denuncia en una unidad de Carabineros, donde se identifique la fecha, hora y lugar del accidente, las personas lesionadas o fallecidas y los datos de los vehículos involucrados (al menos patente, número de póliza y aseguradora que emitió el SOAP).

**COMO COBRAR EL SOAP:** Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando Certificado otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP, y:

- En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario.
- En caso de incapacidad permanente: certificado otorgado por el médico tratante que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).
- En caso de gastos médicos: comprobantes de pago (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos. También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsual que presta el servicio.

El plazo para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.

Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web la Superintendencia de Valores y Seguros.

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro en [www.hdi.cl](http://www.hdi.cl) o en el fono 600 600 6010

**PÓLIZA N° 40897318**

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

PROPIETARIO  
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT  
69070200-2

RIGE DESDE  
24/04/2020

HASTA  
31/03/2021

PRIMA  
\$4.490.-

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro en [www.hdi.cl](http://www.hdi.cl) o en el fono 600 600 6010

**PÓLIZA N° 40897318**

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

**REVISADO**

PROPIETARIO  
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

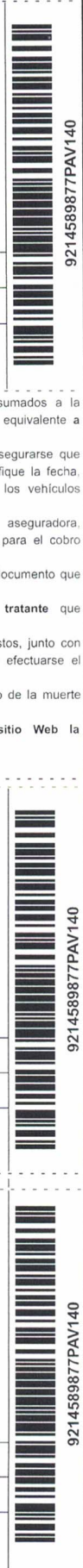
RUT  
69070200-2

RIGE DESDE  
24/04/2020

HASTA  
31/03/2021

PRIMA  
\$4.490.-

FIRMA APODERADO COMPAÑIA



**ORIGINAL ASEGURADO**  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) N° Folio 9215373253

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero(CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCIÓN R.V.M. <b>HAC960</b>	
TIPO DE VEHICULO <b>CARRO DE ARRASTRE</b>	
MARCA <b>HECHIZO</b>	
MODELO <b>CA-OM 3.5SF</b>	AÑO <b>2019</b>
NUMERO DE MOTOR <b>0</b>	

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro  
SEGUROS en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

**PÓLIZA N° 40897322**

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES  
PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

PROPIETARIO <b>IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI</b>		
RUT <b>69070200-2</b>	RIGE DESDE <b>24/04/2020</b>	HASTA <b>31/03/2021</b>
PRIMA <b>\$4.490.-</b>	<i>John L.</i>	

FIRMA APODERADO COMPAÑIA



**IMPORTANTE INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO COBERTURA:** El SOAP cubre la muerte, incapacidad permanente y gastos médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia de accidentes de tránsito en que intervenga el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas. Los gastos médicos comprenden: atención prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalización, atención médica y quirúrgica, dental, prótesis e implantes, gastos farmacéuticos y gastos por concepto de rehabilitación de las víctimas.

**PERSONAS CUBIERTAS:** El conductor, las personas transportadas en el vehículo asegurado y cualquier tercero afectado en el accidente. En caso de muerte del accidentado la indemnización se pagará a sus beneficiarios, en el siguiente orden de precedencia: el cónyuge, los hijos menores de edad, los hijos mayores de edad, los padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial del fallecido y, a falta de los anteriores, sus herederos legales.

**INDEMNIZACIONES:** - 300 UF en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - 300 UF en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos - hasta 200 UF en caso de incapacidad permanente parcial, según su grado - hasta 300 UF por gastos médicos. Las indemnizaciones por muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables. Si se hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determinare su incapacidad permanente total, el asegurador sólo pagará el remanente hasta el equivalente de 300 UF.

En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder al equivalente a 300 UF.

**QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE:** El afectado o quien actúe por él, debe asegurarse que ha quedado estampada la denuncia en una unidad de Carabineros, donde se identifique la fecha, hora y lugar del accidente, las personas lesionadas o fallecidas y los datos de los vehículos involucrados (al menos patente, número de póliza y aseguradora que emitió el SOAP).

**COMO COBRAR EL SOAP:** Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando Certificado otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP, y:

- En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario.
- En caso de incapacidad permanente: certificado otorgado por el médico tratante que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).
- En caso de gastos médicos: comprobantes de pago (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos. También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsual que presta el servicio.

El plazo para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.

Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web la Superintendencia de Valores y Seguros.

**ORIGINAL ASEGURADO**  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) N° Folio 9215373253

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero(CMF), bajo el código POL320130487.

INSCRIPCIÓN R.V.M. <b>HAC960</b>	
TIPO DE VEHICULO <b>CARRO DE ARRASTRE</b>	
MARCA <b>HECHIZO</b>	
MODELO <b>CA-OM 3.5SF</b>	AÑO <b>2019</b>
NUMERO DE MOTOR <b>0</b>	

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro  
SEGUROS en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

**PÓLIZA N° 40897322**

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES  
PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

PROPIETARIO <b>IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI</b>		
RUT <b>69070200-2</b>	RIGE DESDE <b>24/04/2020</b>	HASTA <b>31/03/2021</b>
PRIMA <b>\$4.490.-</b>	<i>John L.</i>	

FIRMA APODERADO COMPAÑIA



**ORIGINAL ASEGURADO**  
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) N° Folio 9215373253

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Superintendencia de Valores y Seguros, bajo el código POL320130487.

INSCRIPCIÓN R.V.M. <b>HAC960</b>	
TIPO DE VEHICULO <b>CARRO DE ARRASTRE</b>	
MARCA <b>HECHIZO</b>	
MODELO <b>CA-OM 3.5SF</b>	AÑO <b>2019</b>
NUMERO DE MOTOR <b>0</b>	

**HDI** Consultas sobre la vigencia de este Seguro  
SEGUROS en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

**PÓLIZA N° 40897322**

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES  
PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490**

**REVISADO**

PROPIETARIO <b>IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI</b>		
RUT <b>69070200-2</b>	RIGE DESDE <b>24/04/2020</b>	HASTA <b>31/03/2021</b>
PRIMA <b>\$4.490.-</b>	<i>John L.</i>	

FIRMA APODERADO COMPAÑIA





Planta : A-1303  
 REVISIONES TECNICAS UVT  
 76.299.557-3  
 MONTEVIDEO 2144 RENCA SANTIAGO  
 CALETERA GRAL. VELASQUEZ 7319  
 SANTIAGO

**REVISADO**

Giro :REVISIONES TECNICAS  
 Boleta Autorizada por el SII  
 Res. SII Nro 24/02 del 10 de Julio del 2007  
 Nro. Fiscal: 45948865 X

Nro Boleta 200263  
 Fecha 27/04/2020 10:10:00  
 Patente DYXP48 (TA2)  
 TA2 18000

Sub Total 18000

Total 18000  
 Total a Pago Efectivo 18000

Gracias por su preferencia

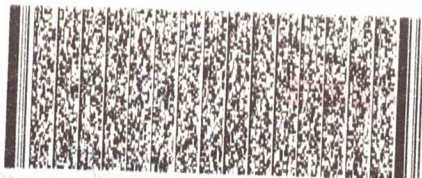
**REVISADO**  
 TÜV RHEINLAND ANDINO S.A.  
 R.U.T.: 79.562.730-8

CASA MATRIZ Av. Holanda 100, Oficina 001, Providencia, Santiago  
 GIRO: Revisiones Técnicas

Boleta Electronica: 1161195  
 Fecha de Emisión: 28-04-2020 Hora: 10.00.45  
 Dirección Sucursal Einstein 1010-1026,  
 RECOLETA, SANTIAGO  
 Caja: 3  
 Medio de Pago: EFECTIVO

TB3 CLASS B 4.285  
 Remolque o semiremolque [B] PAV140

IVA 815  
 TOTAL 5.100  
 EFECTIVO 5.500  
 Vuelto 400



Timbre Electrónico SII  
 Res. 79 del 20-08-2014  
 Verifique documento: [www.portaldte.cl](http://www.portaldte.cl)

En su próxima visita, ahorre tiempo reservando su hora de atención\* en cualquiera de las PRT de TÜV Rheinland con el sistema habilitado.\*Reservas válidas para el dígito del mes.

TÜV RHEINLAND ANDINO S.A.  
 R.U.T.: 79.562.730-8

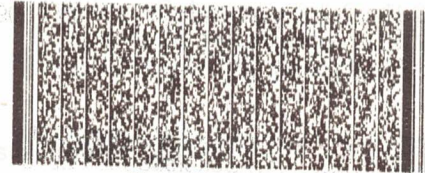
**REVISADO**

CASA MATRIZ Av. Holanda 100, Oficina 001, Providencia, Santiago  
 GIRO: Revisiones Técnicas

Boleta Electrónica: 1161238  
 Fecha de Emisión: 28-04-2020 Hora: 12:02:28  
 Dirección Sucursal:Einstein 1010-1026,  
 RECOLETA, SANTIAGO  
 Caja: 1  
 Medio de Pago: EFECTIVO

TB3 CLASS B 4.285  
 Remolque o semiremolque [B] HAC959

IVA 815  
 TOTAL 5.100  
 EFECTIVO 10.100  
 Vuelto 5.000



Timbre Electrónico SII  
 Res. 79 del 20-08-2014  
 Verifique documento: [www.portaldte.cl](http://www.portaldte.cl)

En su próxima visita, ahorre tiempo reservando su hora de atención\* en cualquiera de las PRT de TÜV Rheinland con el sistema habilitado.\*Reservas válidas para el dígito del mes.

COMERCIALIZADORA  
 MONKEY'S CAR LIMITADA  
 R.U.T.: 76.309.248-8  
 REPUESTOS, ACCESORIOS  
 LUBRICANTES Y MANTENCIÓN  
 DE VEHÍCULOS  
 "MONKEY'S CAR"  
 AV. INDEPENDENCIA N° 5175-A  
 FONOS: 224 01 6803 - CEL: 96212 8244  
 CONCHALI - SANTIAGO  
[monkeyscar@live.cl](mailto:monkeyscar@live.cl)

Nº 058474  
 Boleta de Ventas y Servicios

DIA	MES	AÑO
30	4	20
\$ 1000		

IMP. LA CORUÑA - AV. LA CORUÑA 1652  
 R.U.T.: 76.633.679-5-F: 226233444 - CONCHALI

DUPLICADO: CLIENTE



Municipalidad de Conchalí  
 R.U.T. 69.070.200-2  
 Avda. Independencia N°3499  
 228 286 100

FOLIO N° **571429 3502107**

INGRESO N° **11869561-5**

**MOLINA RAMIREZ LORENZO ANTONIO**

NOMBRE PSJE MONTE ALTAY 356		RUT QUILICURA
Fondos Internos al Rendir		COMUNA
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO 30/04/2020
R.O.L	VIGENCIA	FECHA EMISION

CONCEPTO  
**REINTEGRO DP 589 01/04/2020 NEFTALI PASTEN MOVILIZACION**

DIRECCION DE ADM. Y **30/04/2020**

UNIDAD	FECHA VENCIMIENTO
--------	-------------------

IMPUESTOS Y/O DERECHOS <b>Lorenzo Molina Ramirez</b>	VALORES \$ <b>6.176</b>
---	----------------------------



**REVISADO**

		<b>30/04/2020</b>
NoLuminosa:0		<b>6.176</b>

Luminosa:0	SUB TOTAL	0
Otup:	I.P.C.	0
	INTERES	<b>6.176</b>

<b>cmarambi</b>	<b>Tot. Redon: evenegas</b>	<b>6.180</b>
-----------------	-----------------------------	--------------

LIQUIDADOR	EMISOR
------------	--------

**CONTRIBUYENTE**