



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ

DECRETO DE PAGO
MUNICIPALIDAD

DECRETO N° 552 IDDOC 572292
CONCHALÍ, viernes 8 marzo 2019

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: [REDACTED]

LA SUMA DE \$:300.000

Y SON:TRESCIENTOS MIL PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

3° FONDO A RENDIR MARZO/19 GASTOS MENORES VEHICULOS MUNICIPALES
DE.N°223 23/02/18 - DE.N°1209 06/11/18 - RINDE POR MEMORANDUM N°10
05/03/19 MOVILIZACION - RENDICION CONTABILIZADA EN MOVIMIENTO 00-928
07/03/19 - CERTIFICADO N°35 07/03/19 CONTABILIDAD - OBLIGACION 18-29
IMPUTACION 2212002004

CONTABILICесе COMO SE INDICA

| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | RUT | DCTO. |
|---------------|--------------------------------|---------|---------|------------|-----------|
| 1140388 | Lorenzo Molina Ramirez | 300.000 | | [REDACTED] | M-10 |
| 1110301001001 | BCI FONDOS CORRIENTES 10623124 | | 300.000 | [REDACTED] | C-9026166 |

TOTALES : 300.000 300.000

DIRECCION ADM. Y FINANZAS

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

ALCALDE

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE N°

NOMBRE

R.U.T.

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

| DOCUMENTO | 0-1.026 | [REDACTED] MOLINA RAMIREZ LORENZO ANTONIO | | | | | | | |
|-----------------|---|---|--|----------------|----------------|--------|------------|-------|------------|
| FECHA | 15/03/2019 | GLOSA | 3° F. RENDIR MARZO/19 GTOS MEN. VEH. MUN.-D.PAGO 552-C.ING.3257500 | | | | | | |
| Lin CTA | DENOMINACIÓN | SubProg | C.COSTO | DEBE | HABER | OBLIG. | RUT | DOC. | FECHA |
| 1 53212 | Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo | | 000000 | 294.370 | 0 | | | | |
| 2 2152212002004 | Movilización (Mantención Vehículos) | 1 | 000000 | 0 | 294.370 | 18-29 | [REDACTED] | D-552 | 08/03/2019 |
| 3 2152212002004 | Movilización (Mantención Vehículos) | 1 | 000000 | 294.370 | 0 | | | D-552 | |
| 4 1140388 | Lorenzo Molina Ramirez | | 000000 | 0 | 294.370 | | | D-552 | 08/03/2019 |
| TOTALES | | | | 588.740 | 588.740 | | | | |

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE



MEMORANDUM N° 12 /2019.-

CONCHALI, viernes, 15 de marzo de 2019. -

DE : LORENZO MOLINA RAMIREZ
ENCARGADO DE MOVILIZACION

A : SR.PATRICIO SAAVEDRA MUÑOZ
DIRECTOR (S) ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

REF. : Decreto de Pago N° 552 08/03/2019

Por intermedio del presente, me permito efectuar rendición de fondos internos puestos a disposición del suscrito, mediante Decreto Alcaldicio N° 223 del 23/03/2016 destinados para gastos del Departamento de movilización.

El pago de dichos fondos fue efectuado mediante Decreto de "REFERENCIA" por \$300.000, quedando un Saldo a Reintegrar de \$ 5.630.

Es todo en cuanto puedo informar


LORENZO MOLINA RAMIREZ
ENCARGADO DE MOVILIZACION

ID: 573445

LMR/bpg

DISTRIBUCIÓN::

- Dirección de Finanzas

- Archivo.





RENDICIÓN DE CUENTA GASTOS MENORES

RENDICION DE CAJA CORRESPONDIENTE AL MES DE: MARZO

NOMBRE FUNCIONARIO(A). : LORENZO MOLINA RAMIREZ

RUT. [REDACTED]

DIRECCIÓN O DEPTO. MOVILIZACION

AUTORIZADO D.EX. N°223

MONTO GIRADO \$ 300.000

DECRETO DE PAGO N° 552 08/03/19

EGRESO N° 30-509

CHEQUE N° 9026166

FECHA DE RENDICIÓN: 05/03/2019

| FECHA | N° BOLETA O FACTURA | DESCRIPCION BIEN O SERVICIO | TOTAL |
|------------|---------------------|--|--------|
| 13/03/2019 | 101860019239 | SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION MOTOCICLETA PPU: KFZ-083 PARA SEGURIDAD PUBLICA | 34.340 |
| 13/03/2019 | 101860019249 | SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION MOTOCICLETA PPU: KFZ-084 PARA SEGURIDAD PUBLICA | 34.340 |
| 13/03/2019 | 101860019259 | SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION MOTOCICLETA PPU: KFZ-085 PARA SEGURIDAD PUBLICA | 34.340 |
| 13/03/2019 | 101860019269 | SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION MOTOCICLETA PPU: KFZ-086 PARA SEGURIDAD PUBLICA | 34.340 |
| 13/03/2019 | 101860019279 | SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION MOTOCICLETA PPU: KFZ-087 PARA SEGURIDAD PUBLICA | 34.340 |
| 13/03/2019 | 9917225653 | COMPRA DE SEGURO OBLIGATORIO MOTOCICLETA MUNICIPAL PPU: KFZ-083 | 29.990 |
| 13/03/2019 | 9916548199 | COMPRA DE SEGURO OBLIGATORIO MOTOCICLETA MUNICIPAL PPU: KFZ-084 | 29.990 |



| | | | |
|------------|------------|---|--------|
| 13/03/2019 | 9916431569 | COMPRA DE SEGURO OBLIGATORIO MOTOCICLETA MUNICIPAL PPU: KFZ-085 | 29.990 |
| 14/03/2019 | 014237 | REPARACION DE NEUMATICOS FLOTA MUNICIPAL MENOR | 32.000 |
| 14/03/2019 | 034342 | COMPRA DE PERNOS PARA REPARACION DE CAMION PPU: BHXW-89 | 700 |
| | | REINTEGRO | 5.630 |


LORENZO MOLINA RAMIREZ
ENCARGADO MOVILIZACION

REVISADO POR:

FIRMA:

OBSERVACIONES:

GOBIERNO DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL
E IDENTIFICACION
R.V.M.



101860019239

SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION

| | | | |
|--------------|----------------------|------------|------------------|
| Región | REGION METROPOLITANA | Código PPU | KFZ.083-K |
| Oficina | CONCHALÍ | Fecha | 13-03-2019 |
| N° Solicitud | 1923 | Hora | 11:02:33 |
| Terminal | P5.CONCHALI | Atención | 27500 |

DATOS DEL VEHICULO

| | | | |
|---------------|-------------------|-----------------|--------------|
| Marca | MOTORRAD | Tipo Vehículo | MOTO |
| Modelo | TTX300 TYPE XRE | Año | 2019 |
| Color | PLATEADO PLATA | Carga | 0,00 |
| Puertas | | Asientos | |
| Número Motor | 175MN2J059057 | Número de Serie | |
| Número Chasis | LB430YCF7JC059057 | Número de VIN | |
| Combustible | GASOLINA | Peso bruto v. | 140,00 Kilos |

DATOS DEL ADQUIRENTE

| | | |
|--------------|-----------------------------|---------------|
| Razon Social | I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI | |
| RUN o RUT | 69070200-2 | |
| Domicilio | AV INDEPENDENCIA 3499 | |
| Comuna | CONCHALÍ | Código Postal |

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|-----------|--------------------------------|-----------------------|----------------|
| Nombres | LORENZO ANTONIO MOLINA RAMÍREZ | | |
| RUN | ██████████ | Teléfono | 28286416 |
| Domicilio | AV INDEPENDENCIA 3499 | Código Postal | |
| Comuna | CONCHALÍ | Firma del Solicitante | <i>Lorenzo</i> |

DESCRIPCION DE LOS DOCUMENTOS

| | |
|-------------|-----------------------|
| Tipo | FACTURA ELECTRONICA |
| Naturaleza | PRIMERA VENTA |
| Número | 235 |
| Fecha | 11-03-2019 |
| Lugar | SANTIAGO |
| Rut Emisor | 76847821-K |
| Autorizante | RODDAN SOL INTEGR SPA |

AUTORIZACION

| | |
|----------------|------------------|
| D° Inscripción | \$ 30.490 |
| Placas | \$ 3.850 |
| Total | \$ 34.340 |

Firma y Timbre del Funcionario
Responsable

OBSERVACIONES

GOBIERNO DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL
E IDENTIFICACION
R.V.M.



101860019249

SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION

| | | | |
|--------------|----------------------|------------|------------------|
| Región | REGION METROPOLITANA | Código PPU | KFZ.084-8 |
| Oficina | CONCHALI | Fecha | 13-03-2019 |
| N° Solicitud | 1924 | Hora | 11:12:24 |
| Terminal | P5.CONCHALI | Atención | 27520 |

DATOS DEL VEHICULO

| | | | |
|---------------|-------------------|-----------------|--------------|
| Marca | MOTORRAD | Tipo Vehículo | MOTO |
| Modelo | TTX300 TYPE XRE | Año | 2019 |
| Color | PLATEADO PLATA | Carga | 0,00 |
| Puertas | | Asientos | |
| Número Motor | 175MN2J030711 | Número de Serie | |
| Número Chasis | LB430YCF9JC030711 | Número de VIN | |
| Combustible | GASOLINA | Peso bruto v. | 140,00 Kilos |

DATOS DEL ADQUIRENTE

| | | | |
|--------------|-----------------------------|---------------|--|
| Razon Social | I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI | | |
| RUN o RUT | 69070200-2 | | |
| Domicilio | AV INDEPENDENCIA 3499 | | |
| Comuna | CONCHALI | Código Postal | |

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|-----------|--------------------------------|-----------------------|------------------|
| Nombres | LORENZO ANTONIO MOLINA RAMÍREZ | | |
| RUN | [REDACTED] | Teléfono | 28286416 |
| Domicilio | AV INDEPENDENCIA 3499 | Código Postal | |
| Comuna | CONCHALI | Firma del Solicitante | <i>L. Molina</i> |

DESCRIPCION DE LOS DOCUMENTOS

| | |
|-------------|-------------------------|
| Tipo | FACTURA ELECTRONICA |
| Naturaleza | PRIMERA VENTA |
| Número | 234 |
| Fecha | 11-03-2019 |
| Lugar | SANTIAGO |
| Rut Emisor | 76847821-K |
| Autorizante | RODDAN SOLUC INTEGR SPA |

AUTORIZACION

| | |
|----------------|-----------|
| D° Inscripción | \$ 30.490 |
| Placas | \$ 3.850 |
| Total | \$ 34.340 |



Firma y Timbre del Funcionario
Responsable

OBSERVACIONES

GOBIERNO DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL
E IDENTIFICACION
R.V.M.



SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION

| | | | |
|---------------------|----------------------|-------------------|------------------|
| Región | REGION METROPOLITANA | Código PPU | KFZ.085-6 |
| Oficina | CONCHALÍ | Fecha | 13-03-2019 |
| N° Solicitud | 1925 | Hora | 11:20:01 |
| Terminal | P5.CONCHALI | Atención | 27538 |

DATOS DEL VEHICULO

| | | | |
|----------------------|-------------------|------------------------|--------------|
| Marca | MOTORRAD | Tipo Vehículo | MOTO |
| Modelo | TTX300 TYPE XRE | Año | 2019 |
| Color | PLATEADO PLATA | Carga | 0,00 |
| Puertas | | Asientos | |
| Número Motor | 175MN2J059059 | Número de Serie | |
| Número Chasis | LB430YCF0JC059059 | Número de VIN | |
| Combustible | GASOLINA | Peso bruto v. | 140,00 Kilos |

DATOS DEL ADQUIRENTE

| | | |
|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| Razon Social | I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI | |
| RUN o RUT | 69070200-2 | |
| Domicilio | AV INDEPENDENCIA 3499 | |
| Comuna | CONCHALÍ | Código Postal |

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Nombres | LORENZO ANTONIO MOLINA RAMÍREZ | |
| RUN | [REDACTED] | Teléfono |
| Domicilio | AV INDEPENDENCIA 3499 | Código Postal |
| Comuna | CONCHALÍ | Firma del Solicitante |



Molina

DESCRIPCION DE LOS DOCUMENTOS

| | |
|--------------------|----------------------|
| Tipo | FACTURA ELECTRONICA |
| Naturaleza | PRIMERA VENTA |
| Número | 233 |
| Fecha | 11-03-2019 |
| Lugar | SANTIAGO |
| Rut Emisor | 76847821-K |
| Autorizante | RODDAN SOLUC INT SPA |

AUTORIZACION

| | |
|-----------------------|-----------|
| D° Inscripción | \$ 30.490 |
| Placas | \$ 3.850 |
| Total | \$ 34.340 |

REGISTRO CIVIL
E IDENTIFICACION
* DE *
CONCHALI
REGION METROPOLITANA

**Firma y Timbre del Funcionario
Responsable**

OBSERVACIONES

GOBIERNO DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL
E IDENTIFICACION
R.V.M.



SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION

| | | | |
|---------------------|----------------------|-------------------|------------------|
| Región | REGION METROPOLITANA | Código PPU | KFZ.086-4 |
| Oficina | CONCHALI | Fecha | 13-03-2019 |
| N° Solicitud | 1926 | Hora | 11:27:35 |
| Terminal | P5.CONCHALI | Atención | 27552 |

DATOS DEL VEHICULO

| | | | |
|----------------------|-------------------|------------------------|--------------|
| Marca | MOTORRAD | Tipo Vehículo | MOTO |
| Modelo | TTX300 TYPE XRE | Año | 2019 |
| Color | PLATEADO PLATA | Carga | 0,00 |
| Puertas | | Asientos | |
| Número Motor | 175MN2J059051 | Número de Serie | |
| Número Chasis | LB430YCF6JC059051 | Número de VIN | |
| Combustible | GASOLINA | Peso bruto v. | 140,00 Kilos |

DATOS DEL ADQUIRENTE

| | | |
|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| Razon Social | I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI | |
| RUN o RUT | 69070200-2 | |
| Domicilio | AV INDEPENDENCIA 3499 | |
| Comuna | CONCHALI | Código Postal |

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Nombres | LORENZO ANTONIO MOLINA RAMÍREZ | |
| RUN | 11869561-5 | Teléfono |
| Domicilio | AV INDEPENDENCIA 3499 | Código Postal |
| Comuna | CONCHALI | Firma del Solicitante |



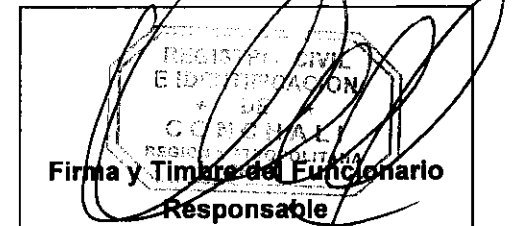
Molina R

DESCRIPCION DE LOS DOCUMENTOS

| | |
|--------------------|---------------------|
| Tipo | FACTURA ELECTRONICA |
| Naturaleza | PRIMERA VENTA |
| Número | 232 |
| Fecha | 11-03-2019 |
| Lugar | SANTIAGO |
| Rut Emisor | 76847821-K |
| Autorizante | RODDAN SOL INT SPA |

AUTORIZACION

| | |
|-----------------------|-----------|
| D° Inscripción | \$ 30.490 |
| Placas | \$ 3.850 |
| Total | \$ 34.340 |



OBSERVACIONES

GOBIERNO DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL
E IDENTIFICACION
R.V.M.



SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION

| | | | |
|--------------|----------------------|------------|------------------|
| Región | REGION METROPOLITANA | Código PPU | KFZ.087-2 |
| Oficina | CONCHALÍ | Fecha | 13-03-2019 |
| N° Solicitud | 1927 | Hora | 11:34:55 |
| Terminal | P5.CONCHALI | Atención | 27565 |

DATOS DEL VEHICULO

| | | | |
|---------------|-------------------|-----------------|--------------|
| Marca | MOTORRAD | Tipo Vehículo | MOTO |
| Modelo | TTX300 TYPE XRE | Año | 2019 |
| Color | PLATEADO PLATA | Carga | 0,00 |
| Puertas | | Asientos | |
| Número Motor | 175MN2J059058 | Número de Serie | |
| Número Chasis | LB430YCF9JC059058 | Número de VIN | |
| Combustible | GASOLINA | Peso bruto v. | 140,00 Kilos |

DATOS DEL ADQUIRENTE

| | | |
|--------------|-----------------------------|---------------|
| Razon Social | I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI | |
| RUN o RUT | 69070200-2 | |
| Domicilio | AV INDEPENDENCIA 3499 | |
| Comuna | CONCHALÍ | Código Postal |

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|-----------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Nombres | LORENZO ANTONIO MOLINA RAMÍREZ | Teléfono | 28286416 |
| RUN | ██████████ | Código Postal | |
| Domicilio | AV INDEPENDENCIA 3499 | Firma del Solicitante | <i>Lorenzo Molina</i> |
| Comuna | CONCHALÍ | | |

DESCRIPCION DE LOS DOCUMENTOS

| | |
|-------------|----------------------|
| Tipo | FACTURA ELECTRONICA |
| Naturaleza | PRIMERA VENTA |
| Número | 231 |
| Fecha | 11-03-2019 |
| Lugar | SANTIAGO |
| Rut Emisor | 76847821-K |
| Autorizante | RODDAN SOLUC INT SPA |

AUTORIZACION

| | |
|----------------|------------------|
| D° Inscripción | \$ 30.490 |
| Placas | \$ 3.850 |
| Total | \$ 34.340 |

Firma y Timbre del Funcionario
Responsable

OBSERVACIONES

ORIGINAL ASEGURADO
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) **N° Folio 9917225653**
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.

HDI
Seguros

PÓLIZA N° 30250613
Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490

INSCRIPCIÓN R.V.M.
KFZ083

TIPO DE VEHICULO
MOTOCICLETA

MARCA
MOTORRAD

MODELO
TTX300 TYPE XRE

AÑO

2019

NUMERO DE MOTOR
175MN2J059057

PROPIETARIO
MUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT
69070200-2

RIGE DESDE
01/04/2019

HASTA
31/03/2020

PRIMA
\$29.990.-

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 Comisión para el Mercado Financiero (CMF).

ORIGINAL ASEGURADO
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) **N° Folio 9917225653**

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.

HDI
Seguros

PÓLIZA N° 30250613
Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490

INSCRIPCIÓN R.V.M.
KFZ083

TIPO DE VEHICULO
MOTOCICLETA

MARCA
MOTORRAD

MODELO
TTX300 TYPE XRE

AÑO

2019

NUMERO DE MOTOR
175MN2J059057

PROPIETARIO
MUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT
69070200-2

RIGE DESDE
01/04/2019

HASTA
31/03/2020

PRIMA
\$29.990.-

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

ORIGINAL ASEGURADO
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) **N° Folio 9917225653**

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.

HDI
Seguros

PÓLIZA N° 30250613
Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490

INSCRIPCIÓN R.V.M.
KFZ083

TIPO DE VEHICULO
MOTOCICLETA

MARCA
MOTORRAD

MODELO
TTX300 TYPE XRE

AÑO

2019

NUMERO DE MOTOR
175MN2J059057

PROPIETARIO
MUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT
69070200-2

RIGE DESDE
01/04/2019

HASTA
31/03/2020

PRIMA
\$29.990.-

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

9917225653KFZ083

9917225653KFZ083

9917225653KFZ083

Signature Not Verified

Digitally signed by: OPEZ ROJO
Date: 2019.03.16 16:15:03 CLT
Reason: Firma Digital
Occasion: Sumario

ORIGINAL ASEGURADO
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) **N° Folio 9916548199**

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.

HDI **PÓLIZA N° 30250614**
Seguros Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490



9916548199KFZ084

INSCRIPCIÓN R.V.M.
KFZ084

TIPO DE VEHICULO
MOTOCICLETA

MARCA
MOTORRAD

MODELO **TTX300 TYPEXRE** AÑO **2019**

NUMERO DE MOTOR
175MN2J030711

PROPIETARIO
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT **69070200-2** RIGE DESDE **01/04/2019** HASTA **31/03/2020**

PRIMA **\$29.990.-**

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 conyuge, 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: Dabe 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 Comisión para el Mercado Financiero (CMF).

ORIGINAL ASEGURADO
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) **N° Folio 9916548199**

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.

HDI **PÓLIZA N° 30250614**
Seguros Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490



9916548199KFZ084

INSCRIPCIÓN R.V.M.
KFZ084

TIPO DE VEHICULO
MOTOCICLETA

MARCA
MOTORRAD

MODELO **TTX300 TYPEXRE** AÑO **2019**

NUMERO DE MOTOR
175MN2J030711

PROPIETARIO
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT **69070200-2** RIGE DESDE **01/04/2019** HASTA **31/03/2020**

PRIMA **\$29.990.-**

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

ORIGINAL ASEGURADO
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) **N° Folio 9916548199**

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.

HDI **PÓLIZA N° 30250614**
Seguros Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490



9916548199KFZ084

INSCRIPCIÓN R.V.M.
KFZ084

TIPO DE VEHICULO
MOTOCICLETA

MARCA
MOTORRAD

MODELO **TTX300 TYPEXRE** AÑO **2019**

NUMERO DE MOTOR
175MN2J030711

PROPIETARIO
IMUNICIPALIDAD DE CONCHALI

RUT **69070200-2** RIGE DESDE **01/04/2019** HASTA **31/03/2020**

PRIMA **\$29.990.-**

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

Signature Not Verified
Created by OPEZ RÚDOLFO
Date: 2019-03-14 15:05:01
Version: 1.0.0.0

ORIGINAL ASEGURADO
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) N° Folio 9916431569

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.

HDI PÓLIZA N° 30250615
Seguros Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490



9916431569KFZ085

| | |
|----------------------------------|-------------|
| INSCRIPCIÓN R.V.M. KFZ085 | |
| TIPO DE VEHICULO MOTOCICLETA | |
| MARCA MOTORRAD | |
| MODELO TTX300TYPE XRE | AÑO 2019 |
| NUMERO DE MOTOR 175MN2J059059 | |

| | | |
|--|--------------------------|---------------------|
| PROPIETARIO MUNICIPALIDAD DE CONCHALI | | |
| RUT 69070200-2 | RIGE DESDE 01/04/2019 | HASTA 31/03/2020 |
| PRIMA \$29.990.- | 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 previsional 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 Comisión para el Mercado Financiero (CMF).

ORIGINAL ASEGURADO
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) N° Folio 9916431569

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.

HDI PÓLIZA N° 30250615
Seguros Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490



9916431569KFZ085

| | |
|----------------------------------|-------------|
| INSCRIPCIÓN R.V.M. KFZ085 | |
| TIPO DE VEHICULO MOTOCICLETA | |
| MARCA MOTORRAD | |
| MODELO TTX300TYPE XRE | AÑO 2019 |
| NUMERO DE MOTOR 175MN2J059059 | |

| | | |
|--|--------------------------|---------------------|
| PROPIETARIO MUNICIPALIDAD DE CONCHALI | | |
| RUT 69070200-2 | RIGE DESDE 01/04/2019 | HASTA 31/03/2020 |
| PRIMA \$29.990.- | FIRMA APODERADO COMPAÑIA | |

ORIGINAL ASEGURADO
(O COPIA : MUNICIPALIDAD) N° Folio 9916431569

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.

HDI PÓLIZA N° 30250615
Seguros Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490



9916431569KFZ085

| | |
|----------------------------------|-------------|
| INSCRIPCIÓN R.V.M. KFZ085 | |
| TIPO DE VEHICULO MOTOCICLETA | |
| MARCA MOTORRAD | |
| MODELO TTX300TYPE XRE | AÑO 2019 |
| NUMERO DE MOTOR 175MN2J059059 | |

| | | |
|--|--------------------------|---------------------|
| PROPIETARIO MUNICIPALIDAD DE CONCHALI | | |
| RUT 69070200-2 | RIGE DESDE 01/04/2019 | HASTA 31/03/2020 |
| PRIMA \$29.990.- | FIRMA APODERADO COMPAÑIA | |

Signature Not Verified
Digitally signed by OPEZ ROJO
Date: 2018.03.14 18:18:00 CLT
Reason: Firma Digital
Oración, Santiago

JUAN TIMOTEO VALDEBENITO SEGUEL
 R.U.T. 7930309-2
 VULCANIZACION VIVAZETA
 MONTERREY 2639-1 COM. CONCHALI
 SANTIAGO



Nº 014237 SISTEMA DE VENTAS Y SERVICIOS
 Duplicado Cliente

Fecha..... de del 20.....

| | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| | |
| | |
| <i>[Handwritten Signature]</i> | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| | |
| | |
| | |
| | TOTAL \$ <i>320,000</i> |

Imp. JUAN SEPULVEDA
 Vivazeta 3401 - Conchalí
 RUT.: 4.529.964-13

COMERCIAL MYRIAM
 ANDREA GUZMAN E.I.R.L.

R.U.T.: 76.413.638 - 1
 Ventas de Artículos de Ferrería
 y Construcción - Accesorios de
 Vehículos - Rodamientos - Resortes
 O'ring Servicios de Zincado
 Av. Independencia 3790
 Fono: 224016816 Conchalí - Santiago
 comercialguzper@gmail.com

Nº 334342

BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS

DUPLICADO: CLIENTE

\$ *700*

| | | |
|-----------|----------|-----------|
| DIA | MES | AÑO |
| <i>14</i> | <i>3</i> | <i>19</i> |

IMPRESA AMERICA - RUT.: 6.440.665-5
 AV. INDEPENDENCIA 3832 - FIFAX: 7340027 - CONCHALI