

## DECRETO DE PAGO

#### MUNICIPALIDAD

		-	#1974 Ale : 11 % 1 Male :		·
		DECRETO N° CONCHALÍ, v	552 iernes 8 marzo	IDDOC 2019	572292
VISTOS LA FACULTA	AD QUE ME CONFIERE LA LEY 18.69	95 DE 1988			
DECRETO: PAGI	JESE A TRAVES DEL SR. TESORERO M	AUNICIPAL A:			
	RAMIREZ LORENZO ANTONIO		RUT:		
LA SUMA DE \$: Y SON:	300.000 TRESCIENTOS MIL PESOS M/L				
DE.N°223 2 05/03/19 1 07/03/19	NTE: A RENDIR MARZO/19 GASTOS MENORE 23/02/18 - DE.N°1209 06/11/18 - MOVILIZACION - RENDICION CONTAE - CERTIFICADO N°35 07/03/19 CON N 2212002004	- RINDE POR MEMORAN BILIZADA EN MOVIMIE	DUM N°10 NTO 00-928		
					- 120
CUENTA	E COMO SE INDICA  DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT DC1	o.
1140388	Lorenzo Molina Ramírez BCI FONDOS CORRIENTES 10623124	300.000	300.000	C-	M-10 -9026166
	TOTALES :	300.000	300.000		
			DIRECCION ADM. Y E	TNANZAS	
SECRETAR	LÍA MUNICIPAL DIRECCION DE	CONTROL	ALCALDE		
CUENTA CORRIENTE	CHEQUE N°	NOMBRE			

R.U.T. FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME

FECHA DE PAGO

EGRESO Nº

EMITIDO POR

Fecha Hora 15/03/2019

Pág.

16:27 (jzenteno)

#### COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

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		D-552	08/03/2019
3 2152212002004	Movilización (Mantención Vehículos)	1	000000	294.370	0			D-552	
4 1140388	Lorenzo Molina Ramírez		000000	0	294.370			D-552	08/03/2019
	TOTALES			588.740	588.740				

V.B.

CONF. COMPROBANTE



# MEMORANDUM N° <u>17</u> /2019.-

CONCHALI, viernes, 15 de marzo de 2019. -

DE

LORENZO MOLINA RAMIREZ

ENCARGADO DE MOVILIZACION

Α

SR.PATRICIO SAAVEDRA MUÑOZ

DIRECTOR (S) ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

REF.:

Decreto de Pago Nº 552 08/03/2019

Por intermedio del presente, me permito efectuar rendición de fondos internos puestos a disposición del suscrito, mediante Decreto Alcaldicio Nº 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

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.

DIRECCIÓN O DEPTO. MOVILIZACION

**AUTORIZADO D.EX. Nº223** 

MONTO GIRADO \$ 300.000

**DECRETO DE PAGO Nº 552 08/03/19** 

EGRESO N°

30-509

CHEQUE N°

9026166

FECHA DE RENDICIÓN: 05/03/2019

FECHA	Nº 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:			
——————————————————————————————————————			
		<del></del>	
			<u> </u>



# SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION

Región	REGION METROPOLITANA	<b>5</b> /11 <b>5</b>	
Oficina	CONCHALÍ	Código PPU	KFZ.083-K
N° Solicitud	1923	Fecha	13-03-2019
Terminal	P5.CONCHALI	Hora	11:02:33
DATOS DEL VEHICI		Atención	27500
Marca	MOTORRAD	Tipo Vehículo	MOTO
Modelo	TTX300 TYPE XRE	Año	MOTO 2019
Color	PLATEADO PLATA	Carga	0,00
Puertas		Asientos	0,00
Número Motor	175MN2J059057	Número de Serie	
Número Chasis	LB430YCF7JC059057	Número de VIN	•
Combustible	GASOLINA	Peso bruto v.	140,00 Kilos
DATOS DEL ADQUII	RENTE		140,00 14103
Razon Social	I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·
RUN o RUT	69070200-2		
Domicilio	AV INDEPENDENCIA 3499		
Comuna	CONCHALI	Código Postal	
<u> </u>	<u> </u>	•	
DATOS DEL SOLICI	TANTE		<del></del>
Nombres	LORENZO ANTONIO MOLINA RAMÍREZ		
RUN		Teléfono	28286416
Domicilio	AV INDEPENDENCIA 3499	Código Postal	4/1
Comuna	CONCHALI	Firma del Solicita	inte Holeus R
DESCRIPCION DE L		AUTORIZACION	
Tipo	FACTURA ELECTRONICA	D° Inscripción	\$-30,490
Naturaleza	PRIMERA VENTA	Placas /	\$ 3.850
Número	235	<u>Total</u>	\$ 34.346
Fecha	11-03-2019	W/ 8 15	CIVIL
Lugar	SANTIAGO		
Rut Emisor	76847821-K	REGIO	A ALI
Autoriz <del>a</del> nte	RODDAN SOL INTEGR SPA		11111
*		T\ A	del Funcionario
Limitación		Resp	oneable
OBCEDVACIONES			
OBSERVACIONES			1



# SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION

Región Oficina N° Solicitud Terminal	REGION METROPOLITANA CONCHALÍ 1924 P5.CONCHALI	Código PPU Fecha Hora	<b>KFZ.084-8</b> 13-03-2019 11:12:24
DATOS DEL VEHIC		Atención	27520
Marca Modelo	MOTORRAD TTX300 TYPE XRE	Tipo Vehículo	МОТО
Color Puertas	PLATEADO PLATA	Año Carga	2019 0,00
Número Motor Número Chasis	175MN2J030711 LB430YCF9JC030711	Asientos Número de Serie	
Combustible	GASOLINA	Número de VIN Peso bruto v.	140,00 Kilos

DATOS	DEL A	DQUIF	RENTE
-------	-------	-------	-------

Razon Social	I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
	MOMON MEIDAD 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
Domicijio	AV INDEPENDENCIA 3499	Código Poetal	

Comuna CONCHALÍ Firma del Solicitante

# DESCRIPCION DE LOS DOCUMENTOS Tipo FACTURA ELECTRONICA D° Inscripción \$ 30.490

Naturaleza PRIMERA VENTA Placas \$3.850

Número 234 Total \$34/34

Fecha 11-03-2019 REGISTRO OVIL

Lugar SANTIAGO
Rut Emisor 76847821-K

Autorizante RODDAN SOLUC INTEGR SPA

Limitación

**OBSERVACIONES** 

pre de Euncionario

Responsable

**OBSERVACIONES** 



### **SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION**

Región	REGION METROPOLITANA	Código PPU KFZ.085-6
Oficina	CONCHALÍ	Fecha 13-03-2019
N° Solicitud	1925	<b>Hora</b> 11:20:01
Terminal	P5.CONCHALI	Atención 27538
DATOS DEL VEHIC	CULO	
Marca	MOTORRAD	Tipo Vehículo MOTO
Modelo	TTX300 TYPE XRE	<b>Año</b> 2019
Color	PLATEADO PLATA	<b>Carga</b> 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 ADQU	IRENTE	
Razon Social	I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	
RUN o RUT	69070200-2	
Domicilio	AV INDEPENDENCIA 3499	
Comuna	CONCHALÍ	Código Postal
, i - 1	,	_
DATOS DEL SOLIC	ITANTE	
Nombres	LORENZO ANTONIO MOLINA RAMÍREZ	
RUN		Teléfono 28286416
Domicilio	AV INDEPENDENCIA 3499	Código Postal
Comuna	CONCHALÍ	Código Postal Firma del Solicitante
DESCRIPCION DE	LOS DOCUMENTOS	AUTORIZACION
Tipo	FACTURA ELECTRONICA	D° Inscripción \$30.490
Naturaleza	PRIMERA VENTA	Placas \$ 3.850
Número	233	Total \$.84.340
Fecha	11-03-2019	REGIST/O CAN
Lugar	SANTIAGO	// E IDEN/INIC/C/ON /X //
Rut Emisor	76847821-K	// comonative
Autorizante	RODDAN SOLUC INT SPA	Frma y Tigabre del Funcionario
Limitación		Responsable

**OBSERVACIONES** 



## SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION

Región	REGION METROPOLITANA	Código PPU KFZ.086-4
Oficina	CONCHALÍ	Fecha 13-03-2019
N° Solicitud	1926	<b>Hora</b> 11:27:35
Terminal	P5.CONCHALI	Atención 27552
DATOS DEL VEHIC	ULO	
Marca	MOTORRAD	Tipo Vehículo MOTO
Modelo	TTX300 TYPE XRE	<b>Año</b> 2019
Color	PLATEADO PLATA	<b>Carga</b> 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 ADQUI	RENTE	
Razon Social	I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	
RUN o RUT	69070200-2	
Domicilio	AV INDEPENDENCIA 3499	
Comuna	CONCHÀLÍ	Código Postal
	j	
DATOS DEL SOLICI	TANTE	
Nombres	LORENZO ANTONIO MOLINA RAMÍREZ	
RUN	11869561-5	Teléfono 28286416
Domicilio	AV INDEPENDENCIA 3499	Código Postal
Comuna	CONCHALI	Firma del Solicitante
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
DESCRIPCION DE L	OS DOCUMENTOS	AUTORIZACION
Tipo 1	FACTURA ELECTRONICA	D° Inscripción \$-307490
Naturaleza	PRIMERA VENTA	Placas \$ 3.850
Número	232	Total \$ 34.340
Fecha	11-03-2019	
Lugar	SANTIAGO	REGISTER LIVE
Rut Emisor	76847821-K	IN CHANGE AND A PONT OF THE PARTY OF THE PAR
Autorizante	RODDAN SOL INT SPA	
		Firma y Timere del Euricionario
Limitación		Responsable
		· ·

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 VEHIC	CULO		
Marca	MOTORRAD	Tipo Vehículo	МОТО
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 ADQU	IRENTE	•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Razon Social	I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI		
RUN o RUT	69070200-2		
Domicilio	AV INDEPENDENCIA 3499		
Comuna	CONCHALÍ	Código Postal	
4000	<i>i</i>	•	
DATOS DEL SOLIC	ITANTE		
Nombres	LORENZO ANTONIO MOLINA RAMÍREZ		
RUN		Teléfono	28286416
Domicilio	AV INDEPENDENCIA 3499	Código Postal	11/1.
Comuna	CONCHALÍ	Firma del Solicit	ante X /// alux
	· · ·		W/L

DESCRIPCION DE LOS DOCUMENTOS		AUTORIZACION	
Tipo	FACTURA ELECTRONICA	D° Inscripción \$ 30.490	
Naturaleza	PRIMERA VENTA	Placas \$3,850	
Número	231	Total \$ 34.340	
Fecha	11-03-2019	CIVIL X	
Lugar	SANTIAGO		
Rut Emisor	76847821-K		
Autorizante	RODDAN SOLUC INT SPA	Firma Timbre del Funcionario	
Limitación		Responsable	

**OBSERVACIONES** 

<b>***</b>					
*ORIGINAL ASEGURADO (O CÓPIA : MUNICIPALIDAD)	N° Folio 991722565	13 LINI	PÓLIZA N	√° 30250613	
	l vehículo aquí individualizado está asegurado			igencia de este Seguro	,   三
contra el riesgo de Accidentes	Personales de acuerdo a la Lev N° 18.490 v a	a l	en www.hdi.cl o en el fond		
la Póliza del Seguro Obligato	rio de Accidentes Personales Causados nor				
Vehiculos Motorizados, incorpora	da en el Depósito de Pólizas de la Comisión	CERTIFIC	CADO SEGURO OBLIGA	TORIO ACCIDENTES	
para el Mercado Financiero (CMF),	bajo el código POL320130487,		RSONALES ELECTRÓN		
INSCRIPCION R.V.M.		_			
KFZ083					
TIPO DE VEHICULO MOTOCICLETA		7			
MARCA		PROPIETARIO			<b>∃</b>
MOTORRAD MODELO	1.50		AD DE CONCHALI		
TTX300 TYPE XRE	AÑO 2019	RUT 69070200-2	RIGE DESDE	HASTA	┐██
NUMERO DE MOTOR 175MN2J059057		PRIMA	01/04/2019	31/03/2020  //	<b>│</b>
17011112200007		\$29.990	FIRMA AF	PODERADO COMPAÑIA	
H			/	X X	.
muerte, incapacidad permanente y gasto	ESTE SEGURO COBERTURA: El SOAP cubre s médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia o		capacidad permanente parcial,	los pagos por gastos médicos	sumados a (
accidentes de transito en que intervenga e	el vehículo asegurado, sus remolques o sus carges	300 UF.		incapacidad, no podrá exceder al	
tos gastos medicos comprenden; ater- atención médica y quirúrgica, dental, i	nción prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalizació prótesis e implantes, gastos farmaceúticos y gastos p	n, QUE HACER EN C	ASO DE ACCIDENTE: El afect	ado o quien actúe por él, debe a	segurarse qu
concepto de rehabilitación de las victimas.	y gastos p	hora y lugar del a	accidente, las personas lesiona	d de Carabineros, donde se identi idas o fallecidas y los datos de	fique la fecha
PERSONAS CUBIERTAS: El conductor	las personas transportadas en el vehículo asegurado	Involuctados (al mer	nos patente, número de póliza y a	Seguradora que emitió el SOAPI	
cualquier tercero atectado en el accident	e. En caso de muerte del accidentado la indempiración e	al adjustando Cavilla	:L SOAP: Debe presentarse la ado otorgado por el Tribunal co	a solicitud en las oficinas de la ompetente o el Ministerio Público	aseguradora para el cobo
edad, los hijos mayores de edad, los pa	te orden de precedencia: el cònyuge, los hijos menores d idres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial di	lej deiSUAP, y:			
fallecido y, a falta de los anteriores, sus he	rederos legales.	acredite legalmente	la calidad de beneficiario.	allecido y libreta de familia u otro c	
INDEMNIZACIONES: - 300 UF en caso	de muerte, previa deducción de los gastos médicos - 30		capacidad permanente: certifia lad (naturaleza y grado).	cado otorgado por el médico	tratante que
ur en caso de incapacidad permanente t	otal, evento en el cual no se deducen los gastos mádicos.	- En caso de gasto	s médicos: comprobantes de p	ago (boletas, facturas) de los gas	itos, funto con
gastos medicos. Las indemnizaciones poi	permanente parcial, según su grado - hasta 300 UF por r muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables	ordenes de examer	nes o tratamientos y recetas d	e medicamentos. También puede	efectuarse e
St se nublere pagado una incapacidad p	sermanente parcial y el accidentado con posterioridad y	a El plaza para cobra	por la entidad hospitalaria o previs Ir este seguro es de un año a :	sional que presta el servicio. contar de la fecha del accidente c	de la muerte
asegurador sólo pagará el remanente hasta	iere o se determinare su incapacidad permanente total, e a el equivalente de 300 UF.	el del arectado.		a de seguros o en el sitio Web	
		para el Mercado Fina	anciero (CMF).	a de seguros o en el sitio Web	ia Comisión
<b>**</b>		-			
ORIGINAL ASEGURADO	N° Folio 9917225653	250 MW 140000. mm	PÓLIZA N°	?//2E0642	[
(O COPIA : MUNICIPALIDAD)				encia de este Seguro	
contra el riesgo de Accidentes De	vehículo aquí individualizado está asegurado ersonales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a	Seguros en	www.hdi.cl o en el fono	600 600 6010	
la Póliza del Seguro Obligatorio	o de Accidentes Personales Causados por				
Vehículos Motorizados, incorporada	en el Depósito de Pólizas de la Comisión	CERNEICA	O SEGURO OBLIGAT	ORIO ACCIDENTES	
para el Mercado Financiero (CMF), bi	ajo el código POL320130487.		SONALES ELECTRÓNIC		<b>E</b> 8
INCODIOCIONA		18) [352]   18			5653KFZ08
INSCRIPCION R.V.M. KFZ083	Things on				23
TIPO DE VEHICULO					225
MOTOCICLETA MARCA		BOODIETADIO	<u> </u>		991722
MOTORRAD		PROPIETARIO IMUNICIPALIDA	D DE CONCHALI		= 8
MODELO TTX300 TYPE XRE	AÑO 2019	RUT 69070200-2	RIGE DESDE 01/04/2019	HASTA	
NUMERO DE MOTOR		PRIMA	01/04/2019	31/03/2020	
175MN2J059057		\$29.990		A 1	
<b>&lt;</b>		<u> </u>	FIRMA APO	DERAGO COMPAÑIA	
<				/ <u> </u>	: 
ORIGINAL ASEGURADO (O COPIA : MUNICIPALIDAD)	N° Folio 9917225653	LINI	PÓLIZA Nº :		
	vehículo aquí individualizado está asegurado		nsultas sobre la vige		
contra el riesgo de Accidentes Per	rsonales de acuerdo a la Lev N° 18.490 v a	Seguros en	www.hdi.cl o en el fono 6	00 600 6010	
la Póliza del Seguro Obligatorio	de Accidentes Personales Causados por	ESTA BELL	). A		
Vehículos Motorizados, incorporada para el Mercado Financiero (CMF), ba	en el Depósito de Pólizas de la Comisión	CERTIFICA	DO SEGURO OBLIGATO	PRIO ACCIDENTES	<u> </u>
FELS OF MICHOLOGIC (CIMIT), DA	jo ei codigo POE320130487.	PERS	SONALES ELECTRÓNIC	O LEY 18.490	802
INSCRIBEION STATE		160.			9917225653KFZ08
INSCRIPCION R.V.M. KFZ083					292
TIPO DE VEHICULO					<b>3 3 3 3 3 3 3 3 3 3</b>
MOTOCICLETA MARCA		BBODIETADIO			<b>2</b> £
MOTORRAD	N/J	PROPIETARIO IMUNICIPALIDA	DE CONCHALI		<b>=</b> "
MODELO TTX300 TYPE XRE	AÑO 2019	RUT 69070200-2	RIGE DESDE	HASTA 31/03/2020	
NUMERO DE MOTOR		PRIMA /	01/04/2019	31/03/2020	
175MN2J059057	}	\$29.990 -			
<			F/RMA APO	ØERADO COMPAÑIA	i



contra el riesgo de Accidentes Pers la Póliza del Seguro Obligatorio Vehículos Motorizados, incorporada para el Mercado Financiero (CMF), bajo INSCRIPCION R.V.M. KFZ084 TIPO DE VEHICULO MOTOCICLETA MARCA	N° Folio 9916548199 ehículo aqui individualizado está asegurado sonales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a de Accidentes Personales Causados por en el Depósito de Pólizas de la Comisión o el código POL320130487.	Consus en www	w.hdi.cl o en el fono 60 SEGURO OBLIGATO NALES ELECTRÓNICO	ncia de este Seguro 00 600 6010 RIO ACCIDENTES	9916548199KFZ084
MOTORRAD		IMUNICIPALIDAD D		- T	
MODELO TTX300 TYPEXRE	AÑO <b>2019</b>	RUT 69070200-2	RIGE DESDE 01/04/2019	HASTA 31/03/2020	
NUMERO DE MOTOR 175MN2J030711		PRIMA \$29.990		DERADO COMPAÑIA	
muerte, incapacidad permanente y gastos m accidentes de tránsito en que intervenga el vectos gastos médicos comprenden: alerción atención médica y quirórgica, dental, proticoncepto de rehabilitación de las víctimas.  PERSONAS CUBIERTAS: El conductor, las cualquier tercero afectado en el accidente. El pagará a sus beneficiarios, en el siguiente o edad, los hijos mayores de edad, los padre fallecido y, a falta de los anteriores, sus heredificación y en caso de incapacidad per gastos médicos. Las indemnizaciones por mis se hubiere pagado una incapacidad per consecuencia del mismo accidente fallaciere asegurador sólo pagará el remanente hasta el CORIGINAL ASEGURADO (O COPIA: MUNICIPALIDAD)  Este certificado acredita que el vei contra el riesgo de Accidentes Persi la Póliza del Seguro Obligatorio Vehiculos Motorizados, incorporada el para el Mercado Financiero (CMF), bajo INSCRIPCION R.V.M. KFZ084	muerte, previa deducción de los gastos médicos - 30, evento en el cual no se deducen los gastos médicos manente parcial, según su grado - hasta 300 UF po uerte e incapacidad total y parcial no son acumulables namente parcial y el accidentado con posterioridad y a o se determinare su incapacidad permanente total, e equivalente de 300 UF.  Nº Folio 9916548199  hiculo aquí individualizado está asegurado onales de acuerdo a la Ley Nº 18.490 y a de Accidentes Petsonales Causados por en el Depósito de Pólizas de la Comisión	e indemnización que corres 300 UF. QUE HACER EN CASO I ha quedado estampada la hora y lugar del accider involucrados (al menos pa COMO COBRAR EL SO a adjuntando Certificado ot del SOAP, y; II - En caso de muerte: cert acredite le galmente la calic - En caso de incapacida (na - En caso de jacapacida (na - En caso de gastos méc ordenes de exámenes o cobro directamente por la e III plazo para cobrar este del afectado. Para mayor información para el Mercado Financier  CONSUL SEQUITOS en www.	ponda pagar por dicha inca  DE ACCIDENTE: El afectado a denuncia en una unidad di ite, las personas lesionadas rente, número de póliza y asec AP: Debe presentarse la sorgado por el Tribunal comp ficado de defunción del falled idad de beneficiario, dad permanente: certificad turaleza y grado), icos: comprobantes de pago tratamientos y recetas de re entidad hospitalaria o previsior seguro es de un año a con consulte en la compañía de o (CMF).	ntar de la fecha del accidente de le seguros o en el sitio Web  0250614  cia de este Seguro 0 600 6010	aseguratora, para el cobro documento que tratante que estos, junto con el efectuarse el comisión
TIPO DE VEHICULO MOTOCICLETA					991654
MARCA MOTORRAD		PROPIETARIO IMUNICIPALIDAD DI	CONCHALL		<b>=</b> 6
MODELO TTX300 TYPEXRE	AÑO 2010	RUT	RIGE DESDE	HASTA	
NUMERO DE MOTOR 175MN2J030711	2019	69070200-2 PRIMA \$29.990	01/04/2019 FIRMA APOD	31/03/2020 ERADO COMPAÑIA	
contra el riesgo de Accidentes Perso la Póliza del Seguro Obligatorio	Nº Folio 9916548199 nículo aquí individualizado está asegurado nnales de acuerdo a la Ley Nº 18.490 y a de Accidentes Personales Causados por nn el Depósito de Pólizas de la Comisión el código POL320130487.	CERTIFICADO PERSON	PÓLIZA Nº 30	1250614 Dia de este Seguro 10 600 6010	9916548199KFZ084
MOTORRAD		PROPIETARIO Imunicipalidad de	CONCHALL	<del></del>	<b>"</b>
MODELO TTX300 TYPEXRE	AÑO 2019	RUT 69070200-2	RIGE DESDE	HASTA 31/03/2020	
NUMERO DE MOTOR	2010	PRIMA	01/04/2019	137/03/2020 127 1	<b>  ■  </b>
175MN2J030711		\$29.990,-		ERADO COMPAÑIA	

S-<					
ORIGINAL ASEGURADO	N° Folio 991643	1860 #			
(O COPIA : MUNICIPALIDAD)			PÓLIZA Nº	30250615	
contra el deservicione	el vehiculo aquí individualizado está asegura	Cor	nsultas sobre la vig	encia de este Segu	uro
accidentes	S Mersonales de acuerdo a la Lou Nego 400 .	en v	www.hdi.cl o en el fono	600 600 6010	
I is i ouse del seguro Obliga	Biorio de Accidentes Personales Coupedan	[			
nara el Mercado Einocciosa (Char	orada en el Depósito de Pólizas de la Comis	ión CERTIFICAI	DO SEGURO OBLIGAT	ORIO ACCIDENTES	
hara et inicicano Ethalicisto (CWE	F), bajo el código POL320130487.		ONALES ELECTRÓNIC		
INSCRIPCION R.V.M.					
TIPO DE VEHICULO					
MOTOCICLETA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
MARCA MOTORRAD		PROPIETARIO			_== %
MODELO	AÑO	IMUNICIPALIDAD	DE CONCHALI		i i i i i i i i i i i i i i i i i i i
TTX300TYPE XRE	2019	RUT 69070200-2	RIGE DESDE	HASTA	
NUMERO DE MOTOR 175MN2J059059		PRIMA	01/04/2019	31/03/2020	
		\$29.990	EIDAAA ADO	Achid	
<b>&gt;</b> <			CIRMA API	DERADO COMPAÑIA	
IMPORTANTE INFORMACION SOBE	RE ESTE SEGURO COBERTURA: El SOAP cubre	la En el caso de incapa	icided permanente parcial, lo	S DOOS not contra	
I moone, incapacidad permanente y das	a el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas.	a de indemnización que con	responda pagar por dicha ind	a pagos por gastos medico apacidad, no podrá exceder	s sumados a is al equivalente
For Approx manicos combiendeu; a	lención organisataria transporte accionis to a				
atención médica y quirúrgica, dental, concepto de rehabilitación de tas victima	protesis e implantes nastos farmaceuticos y castos	por ha quedado estampada	DE ACCIDENTE: El afectad la denuncia en una unidad e	de Carabineros, dondo en las	
concepto de renabilitación de las victima	35.	hore y lugar del accid	lente, las personas lesionada	is a fallecidae y loc datos.	
PERSONAS CUBIERTAS: El conducto	or, las personas transportadas en el vehículo asegurad	involuciados (al menos p	parente, número de poliza y ase	ICLERCO IN Allima ann sanhsaille	
aggregation and crant on all accide	Mie. En caso de muedo dol posidomento la ligación de la caso de muedo del posidomento de la caso de	· · · · · ·	OAP: Debe presentarse la otorgado por el Tribunal com	solicitud en las oficinas de petente o el Ministorio Dibble	la aseguradora,
read to the strayores de edad, los	ente orden de precedencia: el cónyuge, los hijos menore: padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial	S DB   GOLDONE, y.			
fallecido y, a felta de los anteriores, sus l	herederos legales.	acredite legalmente la ca	rtificado de defunción del falle lidad de beneficiario.		
INDEMNIZACIONES: - 300 UF en caso	o de muerte, previa deducción de los gastos médicos -	- En caso de incapa	cidad permanente: certificad	lo otorgado por el médic	o tratante que
an account incopacing permanente	CORT EVENTA EN EL CUEL DO CO de de de la	soo acreams in incapacidad (i	iaturaleza y grado).		
Les or all caso de incapacidad	DAIDADANIA Darrial carrie ou and to the contract		idicos: comprobantes de pago tratamientos y recetas de	o (boletas, facturas) de los g	astos, junto con
Si se hubiere pagado una incapacidad	permanente parcial y el accidentado con posterioridad	AND THE PORTER	i univuud nospitalana o orevisio	DRI Cue oresta el cenucio	
CONSTRUCTION OF THISTING ACCIDENCE TABLE	CIBIR O Se determinare ou incomparated	y al El plazo para cobrar est , el delafectado.	e seguro es de un año a cor	ntar de la fecha del accidente	o de la muerte
asegurador sólo pagará el remanente has	sta el equivalente de 300 UF.	, all wei electado.	consulte en la compañía d		
		para el Mercado Financia	ro (CMF).	18 \$aguros o en el sitio Wa	ib la Comisión
<b>%&lt;</b>					
ORIGINAL ASEGURADO	N° Folio 991643156	. ]			
(O COPIA : MUNICIPALIDAD)			PÓLIZA Nº 30	250615	<u>                                    </u>
Este certificado acredita que el	vehiculo aqui individualizado está asegurado		iltas sobre la vigen	cia de este Seguro	
la Póliza del Seguro Obligator	Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a		w.hdi.cl o en el fono 60	0 600 6010	
Vehículos Motorizados, incorporad	rio de Accidentes Personales Causados por da en el Depósito de Pólizas de la Comisión				
para el Mercado Financiero (CMF), l	pajo el código POL320130487	C 17.40 131 C 370 =	SEGURO OBLIGATOR	RIO ACCIDENTES	2
, ,		PERSON	IALES ELECTRÓNICO	LEY 18.490	KFZ08
INSCRIPCION R.V.M.		7. J. 18.			
KFZ085		N			200
TIPO DE VEHICULO MOTOCICLETA		7			99164315
MARCA MOTORRAD	00/1/202	PROPIETARIO			] <del>=</del> \$1
MODELO	AÑO	IMUNICIPALIDAD DI			] <b>*</b>
TTX300TYPE XRE	2019	RUT 69070200-2	RIGE DESDE 01/04/2019	HASTA 31/03/2020	
NUMERO DE MOTOR 175MN2J059059		PRIMA	0 110 1120 15	1 / /	
		\$29.990		11	
S			EIDMA ADODE	/ /	===
<			- ! FIRMA APOOL	RADO COMPAÑIA	!
ORIGINAL ASEGURADO	N° Folio 9916431569		-		<u> </u>
O COPIA : MUNICIPALIDAD)			PÓLIZA Nº 302	250615	l
Este certificado acredita que el	vehículo aquí individualizado está asegurado	Corisuit	as sobre la vigenci	a de este Seguro	
cuntra el nesgo de Accidentes Pe	rsonales de acuerdo a la Ley Nº 19 400	zednioz eu www	/.hdi.cl o en el fono 600	600 6010	
e conce ust Seguro Obligatorio	de Accidentes Personales Causados por	SILVIA A.C.			
ara el Mercado Financiero (CMF), ba	en el Depósito de Pólizas de la Comisión	CERTIFICADO	SEGURO OBLIGATORI	O ACCIDENTES	
(CML) DS	ajo ei coulgo POL320130487.	PERSONA	ALES ELECTRÓNICO L	EY 18.490	8
		1. Com.			E Z
ISCRIPCION R.V.M. FZ085		1		1	9916431569KFZ085
PO DE VEHICULO	The state of the s				Z Z
OTOCICLETA		]			<b>2</b> 28
ARCA OTORRAD	130	PROPIETARIO			99-1
ODELO	····	IMUNICIPALIDAD DE	CONCHALI		
X300TYPE XRE	I ANΩ				
INCRESE DE LICHE	AÑO 2019	RUT 69070200-2	RIGE DESDE 01/04/2019	HASTA 31/03/2020	
IUMERO DE MOTOR 75MN2.I059059		RUT 69070200-2 PRIMA	RIGE DESDE 01/04/2019	HASTA 31/03/2020	
75MN2J059059		RUT 69070200-2	RIGE DESDE 01/04/2019	HASTA 31/03/2020	



VULCANIZA MONTERREY	4659E (CO)	VWW at affect to
		e e e e e e e e e e e e e e e e e e e
	204	A DE VENTAS
Nº 014237	. 7	Y SERVICIOS plicado Cliente
Fecha de		del 20
		<del>                                     </del>
10/1/12		
W W CO	<del>)</del>	
	٦	27.m
Imp. JUAN SEPULVEDA Vivaceta 3401 - Conchaif RUT.: 4.529.964-/3	TOTAL \$	Core Co

COMERCIAL MYRIAM
ANDREA GUZMAN E.I.R.L.
R.U.T.: 76.413.638 - 1
Ventas de Articulos de Ferreteria
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					
ı	DUPL	.ICADO:	CLIENTE			
	\$	Fo	9			
$\ $	DIA MES AÑO					
IMPRENTA AMERICA - RUT.: 6.446.665-5 AV. MOEPENDENCIA 3832 - F/FAX: 7340027 - CONCHAU						