



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°
Pucón,

200
12/04/2010

Dirección de Administración y Finanzas
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- 3.- Decreto Exento N° 1405 de fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la función de firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa", al Sr. Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración
Y Finanzas, pagara a Don
La cantidad de \$

: MUNICIPALIDAD DE PUCON-DEPTO DE SALUD Rut 069191600-6
: 35,594 TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO
PESOS
: PERMISO DE CIRCULACION VEHICULO BUS MITSUBISHI DEL DEPTO. DE
SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

: 12/04/2010

Por concepto de
Cuenta de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
PERMISO CIRCULACION	4331	12/04/2010	35,594

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores		35,594
532-12-00-000-000-000	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo	35,594	
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores	35,594	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		35,594
Sumas Iguales		71,188	71,188

REFRENDACION

Cuenta	215-22-12-002-000-000		
Monto vigente	2,760,000		
Comprometido	585,159		
Saldo en Comprometer	2,174,841		



Chs 6694

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

**I. MUNICIPALIDAD DE PUCON**

Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón
Fono: 293004 Fax: 293008
Dirección de Tránsito y transp. Público

Pucón
el centro del SUR de CHILE
4331-2010

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION

Serie N° A -

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON		Páguese hasta	12/04/2010	Placa única	CJKC-43-K
Nombre (o razón social) BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CHILE				R.U.T. N°	097032000-8
Domicilio HUERFANOS 1234		Comuna	SANTIAGO	Fono	045-293000
Vehículo BUS	Marca MITSUBISHI	Modelo ROSA 25P		Año	2010
Pts. 0	Ast. 0	KG. 0	Chasis	Motor	4M50 D24140
FACTURA		Tasación	25,596,638	Vence:	31/05/2011
Pago en cuotas 0		Pgo. Total	33,791	Permiso pagado	33,791
Perm. Ant.				I.P.C.	270
CC.	Comb.	Trm.	Equ.	Intereses	1,533
Sello DS.211/91 AA:SELLO VERDE N°:0		Fecha Emisión: 12/04/2010		Total a Pagar	35,594
 Firma y Timbre Cajero					

PATO**PERMISO DE CIRCULACION** Vencimiento: **31/05/2011**Serie N° A **4331-2010**

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON		Año	2010
Vehículo BUS	Marca MITSUBISHI	Año	2010
Color AZUL BEIGE	Modelo ROSA 25P		
Carga 0	Ast. 0	Motor 4M50 D24140	Pts. 0
Contribuyente BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CHILE			
R.U.T. N° 097032000-8 1º PERMISO, FACTURA N° 130811 22-02-2010. CATALITICO.- No acredita dominio del vehículo			

Periodo	31/05/2011	Placa Unica	CJKC-43-K	Total
Valor Cuota	0			XXX
Valor Total	33,791			
Total Pagado	35,594			
Código S.I.I.	CC.			
Comb.	Trm.	Equ.		
 Firma y Timbre Cajero				

PERMISO DE CIRCULACION Vencimiento: **31/05/2011**Serie N° A **4331-2010**

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON		Año	2010
Vehículo BUS	Marca MITSUBISHI	Año	2010
Color AZUL BEIGE	Modelo ROSA 25P		
Carga 0	Ast. 0	Motor 4M50 D24140	Pts. 0
Contribuyente BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CHILE			
R.U.T. N° 097032000-8 1º PERMISO, FACTURA N° 130811 22-02-2010. CATALITICO.- No acredita dominio del vehículo			

Periodo	31/05/2011	Placa Unica	CJKC-43-K	Total
Valor Cuota	0			XXX
Valor Total	33,791			
Total Pagado	35,594			
Código S.I.I.	CC.			
Comb.	Trm.	Equ.		
 Firma y Timbre Cajero				

1. Contribuyente

2. Contribuyente

3. Contribuyente

**I. MUNICIPALIDAD DE PUCON**

Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón
Fono: 293004 Fax: 293008
Dirección de Tránsito y transp. Público

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION

Pucón
el centro del SUR de CHILE
4331-2010

Serie N° A -

CJKC-43-K

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON			Páguese hasta	12/04/2010	Placa única
Nombre (o razón social) BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CHILE			R.U.T. N°	097032000-8	
Domicilio	HUERFANOS 1234	Comuna	SANTIAGO	Fono	045-293000
Vehículo	BUS	Marca	MITSUBISHI	Modelo	ROSA 25P
Pts.	0	Ast.	0	Chasis	4M50 D24140
				Motor	2010
					Año
					Color
					AZUL BEIGE
FACTURA			Tasación	25,596,638	Vence:
Pago en cuotas			Pgo. Total	33,791	31/05/2011
Perm. Ant.					Permiso pagado
CC.	Comb.	Trm.	Equ.		270
Sello DS.211/91 AA:SELLO VERDE N°:0					1,533
PERMISO, FACTURA N° 130811 22-02-2010 CATALITICO.-					
Fecha Emisión: 12/04/2010					
PATO					

1. Contribuyente

PERMISO DE CIRCULACION Vencimiento: **31/05/2011**

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON			Año	2010
Vehículo	BUS	Marca	MITSUBISHI	Año
Color	AZUL BEIGE	Modelo	ROSA 25P	2010
Carga	0	Ast.	0	Motor
Contribuyente BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CHILE				Pts.
U.T. N° 097032000-8 1º PERMISO, FACTURA N° 130811 22-02-2010 CATALITICO.-				
No acredita dominio del vehículo				

Serie N° A **4331-2010**

Período	31/05/2011	Placa Unica	CJKC-43-K
Valor Cuota	0		
Valor Total	33,791		
Total Pagado	35,594		
Código S.I.I.	CC.		
Comb.	Trm.	Equ.	Firma y Timbre Cajero

2. Contribuyente

PERMISO DE CIRCULACION Vencimiento: **31/05/2011**

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON			Año	2010
Vehículo	BUS	Marca	MITSUBISHI	Año
Color	AZUL BEIGE	Modelo	ROSA 25P	2010
Carga	0	Ast.	0	Motor
Contribuyente BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CHILE				Pts.
R.U.T. N° 097032000-8 1º PERMISO, FACTURA N° 130811 22-02-2010 CATALITICO.-				
No acredita dominio del vehículo				

Serie N° A **4331-2010**

Período	31/05/2011	Placa Unica	CJKC-43-K
Valor Cuota	0		
Valor Total	33,791		
Total Pagado	35,594		
Código S.I.I.	CC.		
Comb.	Trm.	Equ.	Firma y Timbre Cajero

3. Contribuyente

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON			Páguese hasta	12/04/2010	Placa única
Nombre (o razón social) BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CHILE			R.U.T. N°	097032000-8	
Domicilio	HUERFANOS 1234	Comuna	SANTIAGO	Fono	045-293000
Vehículo	BUS	Marca	MITSUBISHI	Modelo	ROSA 25P
Pts.	0	Ast.	0	Chasis	4M50 D24140
				Motor	2010
					Año
					Color
					AZUL BEIGE
FACTURA			Tasación	25,596,638	Vence:
Pago en cuotas			Pgo. Total	33,791	31/05/2011
Perm. Ant.					Permiso pagado
CC.	Comb.	Trm.	Equ.		270
Sello DS.211/91 AA:SELLO VERDE N°:0					1,533
PERMISO, FACTURA N° 130811 22-02-2010 CATALITICO.-					
Fecha Emisión: 12/04/2010					
PATO					

Serie N° A - **4331-2010****CJKC-43-K**

4. Registro Comunal

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON			Páguese hasta	12/04/2010	Placa única
Nombre (o razón social) BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CHILE			R.U.T. N°	097032000-8	
Domicilio	HUERFANOS 1234	Comuna	SANTIAGO	Fono	045-293000
Vehículo	BUS	Marca	MITSUBISHI	Modelo	ROSA 25P
Pts.	0	Ast.	0	Chasis	4M50 D24140
				Motor	2010
					Año
					Color
					AZUL BEIGE
FACTURA			Tasación	25,596,638	Vence:
Pago en cuotas			Pgo. Total	33,791	31/05/2011
Perm. Ant.					Permiso pagado
CC.	Comb.	Trm.	Equ.		270
Sello DS.211/91 AA:SELLO VERDE N°:0					1,533
PERMISO, FACTURA N° 130811 22-02-2010 CATALITICO.-					
Fecha Emisión: 12/04/2010					
PATO					

Serie N° A - **4331-2010****CJKC-43-K**

5. Tesorería

**I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN**

R.U.T.: Nº 69.191.600-6
 Avda. Bdo. O'Higgins Nº 483 - Pucón
 Fono: 293086 - Fax 293085

Nº

124788

ORDEN DE INGRESOS MUNICIPALES

MARCIA ORTEGA COLIMAN		09/04/2010	79
Nombre		Fecha Giro	Nº Orden
CAMILO A CABURGUA K/15		PUCON	01
Domicilio		Ciudad	R.U.T.
Tipo de Tributo		Cód. Act. Ec.	Periodo
DEVOLUCIONES Y REINTEGROS			ROL
Unidad Giradora		Cuota	Venc. Pago

POR CONCEPTO DE INTERESES PERMISO DE CIRCULACION VEHICULO PATENTE
 CJKC-43-K

FORMULARIUM LTDA | BULNES 757 | FONO/FAX (43) 3204689 | LOS ANGELES

Denominación	Código	Valor Girado	Valor Pagado
REINTEGROS VARIOS	115-08-99-001-000-000		1,803
SOLO PARA PATENTES COMERCIALES	SUBTOTAL		1,803
El Contribuyente tiene las siguientes Obligaciones en relación a las patentes:			
<ul style="list-style-type: none"> - Avisar cambio de dueño. - Avisar traslado del negocio. - Devolver a la Municipalidad la patente al término del negocio. - Ubicar la patente en un lugar visible al público. - La infracción a estas obligaciones será sancionada con multa. 	I.P.C.		
	Multas e Int.		
	TOTAL		1,803

MARCIA

FUNCIONARIO EMISOR
 Forma de pago = Contado

Válido únicamente con la firma y timbre del cajero

Pucón
 el centro del SUR de CHILE



FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DIREC. DE ADM. Y FINANZAS/

DECRETO EXENTO Nro. 720 /

PUCON, 31 MAR 2010

VISTOS:

1.- El D.L. 799 de fecha 06.12.1974, que Dicta en su Reemplazo disposiciones que Regulan Uso y Circulación de Vehículos Estatales.

2.- El Decreto Exento N° 1405 de fecha 17.08.2009, que delega la facultad para firmar "Por Orden de la Alcaldesa" al Sr. Administrador Municipal Don Marcelo Concha Villagra.

3.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988 del Ministerio del Interior, "Orgánica constitucional de Municipalidades", cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el D.F.L. Nro. 1, de 2006, Interior

DECRETO:

1.- DESIGNASE, a contar de esta fecha a los siguientes departamentos los vehículos que se detallan a continuación:

VEHICULO	CAMIONETA CHEVROLET
PATENTE	CJKC-44-8
DEPARTAMENTO	DIRECCION DE OBRAS
FUNCIONARIO RESPONSABLE	DIRECTORA DE OBRAS, Srta. Lorena Fuentes Espinoza
CHOFER TITULAR	A DESIGNAR POR EL RESPONSABLE

VEHICULO	CAMIONETA CHEVROLET
PATENTE	CJKC-45-6
DEPARTAMENTO	DIRECCION DE TRANSITO
FUNCIONARIO RESPONSABLE	DIRECTOR DE TRANSITO, Sr Axel Brinck Moreno
CHOFER TITULAR	PATRICIO HERNAN IBANES HIDALGO, Grado 13º

VEHICULO	CAMIONETA CHEVROLET
PATENTE	CJKC-46-4
DEPARTAMENTO	ADMINISTRACION MUNICIPAL
FUNCIONARIO RESPONSABLE	ADMINISTRADOR MUNICIPAL, Sr Marcelo Concha Villagra
CHOFER TITULAR	A DESIGNAR POR EL RESPONSABLE

VEHICULO	CAMIONETA CHEVROLET
PATENTE	CJKC-47-2
DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO DE ASEO Y ORNATO
FUNCIONARIO RESPONSABLE	JEFE DEPARTAMENTO DE ASEO Y ORNATO, Sr Juan Antonio Ulloa García
CHOFER TITULAR	JUAN ANTONIO ULLOA GARCIA, Grado 17º

VEHICULO	CAMIONETA CHEVROLET
PATENTE	CJKC-48-0
DEPARTAMENTO	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
FUNCIONARIO RESPONSABLE	DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO, Srta. Gloria Hidalgo Llanquileo
CHOFER TITULAR	A DESIGNAR POR EL RESPONSABLE

VEHICULO	BUS MITSUBISHI
PATENTE	CJKC-43-K
DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO DE SALUD
FUNCIONARIO RESPONSABLE	COORDINADORA DEPARTAMENTO DE SALUD, Sra. Odette Castillo Crot
CHOFER TITULAR	EDUARDO ZURITA PANGUILEF

VEHICULO	MINIBUS HYUNDAI
PATENTE	CJFP-86-9
DEPARTAMENTO	ADMINISTRACION MUNICIPAL
FUNCIONARIO RESPONSABLE	ADMINISTRADOR MUNICIPAL, Sr Marcelo Concha Villagra
CHOFER TITULAR	A DESIGNAR POR EL RESPONSABLE

VEHICULO	MINIBUS MERCEDEZ BENZ
PATENTE	CGXV-61-2
DEPARTAMENTO	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - DEPARTAMENTO DE TURISMO
FUNCIONARIO RESPONSABLE	DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO, Sra. Gloria Hidalgo Llanquileo
CHOFER TITULAR	JOSE DANIEL FIGUEROA LARA, Grado 18°

VEHICULO	STATION WAGON CHEVROLET TRAVERSE
PATENTE	CJKC-49
DEPARTAMENTO	ADMINISTRACION MUNICIPAL
FUNCIONARIO RESPONSABLE	ADMINISTRADOR MUNICIPAL, Sr Marcelo Concha Villagra
CHOFER TITULAR	RAUL LAGOS ACUÑA, Grado 15°

2.- Déjese establecido que el Funcionario responsable, deberá habilitar una bitácora en que se señale, por lo menos, el kilometraje y recorrido que cumple, la que deberá ser visada periódicamente por el Jefe respectivo.

3.- Corresponde también al Funcionario responsable, también confeccione una Hoja de vida del vehículo, ya sea un tarjetero, libro o en cualquier otro medio, donde se especificará sus características, modelo, año de fabricación y fecha desde la cual esta a disponibilidad de la institución respectiva. En esta hoja, se anotarán en la misma fecha en la que ocurran, los desperfectos, con indicación de su naturaleza, costo de la reparación o daño y las otras especificaciones que se estimen procedentes.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHIVESE.

"Por orden de la Sra. Alcaldesa".



V.Bº UNIDAD DE CONTROL

MRCV/GEMP/ILPG/mcoc.

DISTRIBUCION:

- Administración Municipal.
- Control Interno.
- Dirección de Administración y Finanzas.
- Recinto II.
- Carpeta Personal.
- Interesados.
- Archivo.

Difor Chile s.a.

GIRO : Compra y Venta de Vehículos Nuevos y Usados y sus Repuestos, Servicio de Reparación de Automóviles
RAZON SOCIAL : DIFOR CHILE S.A.
CASA MATRIZ : Camino a Coronel 3455 (041) 2405300
SAN PEDRO DE LA PAZ - CONCEPCION

R.U.T.: 96.918.300-5

FACTURA

Nº 130811

S.I.I. - CONCEPCION
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2011

Fecha : 22/02/2010
Señor(es) : BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA. CHILE
Dirección: PEDRO DE VALDIVIA 100 PISO 13
Comuna : PROVIDENCIA Ciudad : SANTIAGO Fono: 6791000
RUT : 97.032.000-8
Giro : BANCO

130811

Un bus nuevo, marca MITSUBISHI FUSO, modelo ROSA 25P, motor 4.899 cc, transmisión
mecánica, con norma de emisión euro III
Accesorios incluidos: KIT DE SEGURIDAD, PISOS DE GOMA,

ENRIQUE SORDO

Motor : 4M50 D24140
Chassis : BE63DEF00054
Color : AZUL/BEIGE
Stock : D82507
Año Comercial : 2010
Peso Bruto Vehicular : 5300 Kgs
Tipo Combustible : PETROLEO

Nota de Venta : 27630
Son: Treinta millones cuatrocientos cincuenta y nueve mil novecientos noventa y nueve pesos

Neto 25,596,638
IVA 4,863,361
Total 30,459,999

Fuente Municip. de Pucón

504009200900000204.

BBVA
LEASING EMPRESA
MAR 2010

SANTIAGO	Avda. Vicuña Mackenna Oriente N° 7110 AP-139/AP-140/AP-141, La Florida Fono: 02 5807626 - Fax: 02 5807627	Mall Plaza Vespucio Fono: 02 5807626 - 02 5807627	Avda. Las Condes N° 9874 Las Condes - Fono: 02 3276200	Avda. Americo Vespucio N° 1397 Quilicura - Fono/Fax: 02 6270090
CONCEPCION	Manuel Rodriguez 1329 Fono: (041) 2405380	Avda. Jorge Alessandri 3177 Local AP-108, Mall Plaza del Trébol Fono: (041) 2405275	Camino a Coronel 3157 San Pedro de la Paz Fono: (041) 2405450	
LOS ANGELES	Longitudinal Sur Km. 509 Fono: (043) 315854 - Fax: (043) 321623	Avda. Alemania 651 Fono: (041) 312994		
TEMUCO	Longitudinal Sur 2715 Padre Las Casas	Fono: (045) 337370		www.diforchiile.cl
PUERTO MONTT	Panamericana 161 Fono: (065) 349090 - Fax: (065) 317911			

IMPRESOS FERNANDO PERRZ - RUT: 9.240.586-8 - CAUPOLCAN 1186 - FONO/FAX: 2218074 - CONCEPCION

ORIGINAL: CLIENTE

CERTIFICO QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA
SE ENCUENTRA CONFORME CON EL
DOCUMENTO QUE HE TENIDO A LA VISTA Y
DEVUELVO AL INTERESADO.

04 MAR 2010

Maria Gloria Elizabeth Toledo
NOTARIO PUBLICO A.G.



MITSUBISHI
MOTORS



FUSO

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE EMISION
DEL DECRETO SUPREMO N° 55/94
APLICABLES A VEHICULOS MOTORIZADOS PESADOS (CVM)
APTO PARA CIRCULAR EN TODO EL PAIS**

De acuerdo con lo señalado por Oficio Circular N° 75/95 del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones, certifico que el vehículo motorizado pesado más abajo individualizado, esta diseñado y construido para cumplir con las normas de emisión del Artículo 4 del DS 55/94 del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones habiéndose proporcionado al referido ministerio, mediante ingreso N° P4255/1 del 14 de mayo del 2008, los antecedentes que acreditan que el motor del referido vehículo corresponde a un tipo o familia de motores que cumplen con la norma de emisión denominada EURO III.

El referido Vehículo Motorizado Pesado (VMP) es el siguiente:

Tipo : BUS
Marca : MITSUBISHI FUSO
Modelo : ROSA 25P
Serie : 82507
Nº Chasis : BE63DEF00054
Nº Motor : 4M50 D24140
Año : 2010
Tipo Motor : 4M50 – 7AT7
Potencia : 150 HP
Código : 4255 – 820052

Fecha : Santiago, 22 de Febrero de 2010.

MMC CHILE S.A.



SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION

Región	REGION METROPOLITANA	Código PPU	CJKC.43-K
Oficina	ALAMEDA	Fecha	08-03-2010
Nº Solicitud	91387	Hora	08:45:52
Terminal	P26.ZOC_RNVM	Atención	75528

DATOS DEL VEHICULO

Marca	MITSUBISHI	Tipo Vehículo	BUS
Modelo	ROSA 25P	Año	2010
Color	AZUL BEIGE	Carga	0,00
Puertas		Asientos	
Número Motor	4M50 D24140	Número de Serie	
Número Chasis	BE63DEF00054	Número de VIN	
Combustible	DIESEL	Peso bruto v.	5.300,00 Kilos

DATOS DEL ADQUIRENTE

Razon Social	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA CHILE
RUN o RUT	97032000-8
Domicilio	PEDRO DE VALDIVIA 100
Comuna	PROVIDENCIA

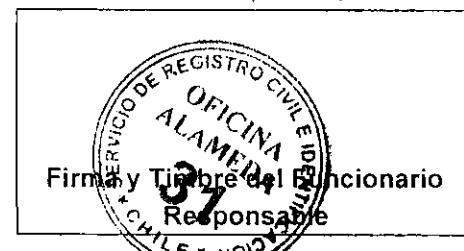
Código Postal

DATOS DEL SOLICITANTE

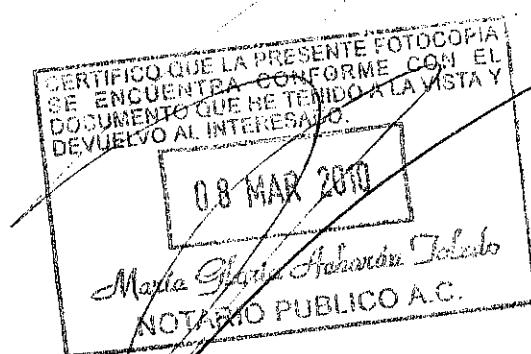
Nombres	BEATRIZ DE LAS MERCEDES CATALÁN PIZARRO
RUN	10605426-6
Domicilio	MAGDALENA 140 OFICINA 1802
Comuna	LAS CONDES

AUTORIZACION

Tipo	FACTURA	Dº Inscripción	\$ 30.490
Naturaleza	PRIMERA VENTA	Placas	\$ 18.190
Número	130811	Total	\$ 48.680
Fecha	22-02-2010		
Lugar	CONCEPCIÓN		
Rut Emisor	96918300-5		
Autorizante	DIFOR CHILE S.A.		



OBSERVACIONES



TUV Rheinland Andino S.A.
Pedro de Valdivia 0245
Villarrica / TEL: 410107
PLANTA: AB-0904

FECHA 12 de Abril de 2010

PLACA UNICA

CJ KC43

DV K

CERTIFICADO DE REVISION TECNICA N° A

6109479
6109479

ORIGINAL A MANTENER EN EL VEHICULO

PROPIETARIO	BBVA BANCO BHIF	RUT	97.032.000-8
DOMICILIO	B. DHIGGINS 483	COMUNA	PUCON
VEHICULO	Bus	MODELO	ROSA
Nº MOTOR	4M50D24140	Nº CHASIS	BE63DEF00054

ESTADO MECANICO	Privado-Particular	APROBADO	CONDICIONAL	RECHAZADO
1 - Sistema de Dirección	A			
2 - Sistema de Frenos	A			
3 - Luces y Sistema Eléctrico	A			
4 - Suspensión	A			
5 - Ruedas y Neumáticos	A			
6 - Estado del Chasis	A			
7 - Estado de Carrocería y / o Cabina	A			
8 - Instrumentos : Velocímetro, Tacómetro, etc.	A			
9 - Elementos de Seguridad y Accesorios	A			

EMISION DE
CONTAMINANTE

Medido Norma

Coef k (a-1) 0.72 2.10

RESULTADO: APROBADO

SELLO: VERDE

APROBADO

PLANTA CLASE A3

Certifico que los datos anteriores corresponden al
estado presente del vehículo al momento de efectuar
la revisión técnica.

Revisión Técnica

Revisado digitalmente por:

Karla Jara Munoz

12/04/2010 11:14:17 AM AB-0904

FIRMA Y TIMBRE DE PLANTA REVISORA

ESTACION DE SERVICIO

ORIGINAL: ASEGURADO

FOLIO N° 102422021

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 POL 3 03 065.

Nº INSCRIPCIÓN
REG. VEHICULOS
MOTORIZADOS

C.J. K.C. 1131-

TIPO DE VEHÍCULO

BUS

MARCA MITSUBISHI

MODELO NOSS 25P AÑO 2010

Nº MOTOR D4B14 9047 920

MAPFRE COMPAÑIA DE
SEGUROS GENERALES DE PÓLIZA N° 7011000422119

CHILE S.A. Av. Isidora Goyenechea 3520, Las Condes. Fono: 6007004000

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO
ACCIDENTES PERSONALES LEY 18.490

PROPIETARIO

I. MUNICIPALIDAD DE
APELLEIDO PATERNO PUCCIN

APELLEIDO MATERNO

NOMBRES

R.U.T.

69.191.600-6

RIGE DESDE

08/04/10

HASTA

31/05/2011

PRIMA

\$ 40000

MAPFRE SEGUROS

Firma Aseguradora Compañía

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 hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determine su incapacidad permanente total, el autor solo pagará el remanente hasta el equivalente de 300 UF.

En 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. Dicho reembolso no podrá exceder al valor asignado para la respectiva prestación en el arancel nivel 3 de libre elección de Fonasa (M.L.E.), vigente al momento de otorgarse la prestación salvo las excepciones que señala la póliza.

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 SOAP y:

- En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y certificado de matrimonio 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 originales (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 a nuestro SI24 - Servicio Integral Telefónico en el 600 700 4000, en www.mapfre.cl o en www.svs.cl