

## COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION

1959026

SERIE AA N° 898964

3- CONTRIBUYENTE

<b>MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE</b>		2023	FECHA	15/09/2023	PLACA UNICA	JWLP46-0
NOMBRE (O RAZON SOCIAL)		TRANSPORTES BULNES LIMITADA			R.U.T.	76180265-8
DOMICILIO		LAUTARO 740			FONO	N/T
VEHICULO		SEMI REMOLQUE MARCA RANDON			AÑO	2018
PTS.		0 AST. 0 KG. 30000 CHASIS 9ADP1353JJM423909			MOTOR	0
CODIGO S.I.I.		()			TASACION	94.989
PAGO EN CUOTAS		47.495 PGO. TOTAL			OPERMISO PAGADO	
PERM.ANT.		CHIGUAYANTE			I.P.C.	0
CC.		COMB. 0 TRM. 0 EQU. 0			INTERESES	0
SELLO:					TOTAL A PAGAR	94.989

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

4- CONTRIBUYENTE

## PERMISO DE CIRCULACION

<b>MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE</b>		AÑO	2023
VEHICULO	SEMI REMOLQUE	MARCA	RANDON
COLOR	NEGRO	MODELO	SR PT CS 0330
CARGA	30000	AST.	0
		MOTOR	0
CONTRIBUYENTE:		TRANSPORTES BULNES LIMITADA	
R.U.T.:		76180265-8	

No acredita dominio de vehículo

1959026

SERIE

AA N° 898964

PLACA UNICA	JWLP46-0	TOTAL	X
VENCIMIENTO	30/09/2024	CUOTA 1	
TOTAL PAGADO	94.989	CUOTA 2	
CODIGO S.I.I.	()		
CC.	COMB. 0 TRM. 0 EQU. 0		

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

5- CONTRIBUYENTE

## PERMISO DE CIRCULACION

<b>MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE</b>		AÑO	2023
VEHICULO	SEMI REMOLQUE	MARCA	RANDON
COLOR	NEGRO	MODELO	SR PT CS 0330
CARGA	30	AST.	0
		MOTOR	0
CONTRIBUYENTE:		TRANSPORTES BULNES LIMITADA	
R.U.T.:		76180265-8	

No acredita dominio de vehículo

1959026

SERIE



AA N° 898964

PLACA UNICA	JWLP46-0	TOTAL	X
VENCIMIENTO	30/09/2024	CUOTA 1	
TOTAL PAGADO	94.989	CUOTA 2	
CODIGO S.I.I.	()		
CC.	COMB. 0 TRM. 0 EQU. 0		

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

Código Verificación:

ORIGINAL ASEGURADO		Nº FOLIO 9502722875		POLIZA Nº 56439059	
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley Nº18.490 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., bajo el código POL320130487.				 <p>Seguros Suramericana S.A. R.U.T: 99.017.000-2 Av. Providencia Nº 1760 Piso 4º Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 – Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurosura.cl o en el fono 600 411 1000</p>	
INSCRIPCION R.V.M. JWLP46-0				CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490	
TIPO DE VEHICULO SEMIREMOLQUE					
MARCA RANDON		PROPIETARIO TRANSPORTES BULNES LIMITADA			
MODELO SR PT CS 0330	AÑO 2018	RUT 76180265-8	RIGE DESDE 01/10/2023	HASTA 30/09/2024	
NUMERO DE MOTOR 9ADP1353JMM423909		PRIMA \$5.850			
<p><b>IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO.</b></p> <p><b>COBERTURA:</b> 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.</p> <p>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.</p> <p><b>PERSONAS CUBIERTAS:</b> 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.</p> <p><b>INDEMNIZACIONES:</b> – 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 U.F.</p>		<p>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.</p> <p><b>QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE:</b> 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).</p> <p><b>COMO COBRAR EL SOAP:</b> 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario.</li> <li>– En caso de incapacidad permanente: certificado otorgado por el médico tratante que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).</li> <li>– 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.</li> </ul> <p>El plazo para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.</p> <p>Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web de la Comisión para el Mercado Financiero.</p>			

Nº FOLIO 9502722875		POLIZA Nº 56439059	
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley Nº18.490 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, bajo el código POL320130487.		 <p>Seguros Suramericana S.A. R.U.T: 99.017.000-2 Av. Providencia Nº 1760 Piso 4º Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 – Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurosura.cl o en el fono 600 411 1000</p>	
INSCRIPCION R.V.M. JWLP46-0		CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490	
TIPO DE VEHICULO SEMIREMOLQUE			
MARCA RANDON		PROPIETARIO TRANSPORTES BULNES LIMITADA	
MODELO SR PT CS 0330	AÑO 2018	RUT 76180265-8	RIGE DESDE 01/10/2023
NUMERO DE MOTOR 9ADP1353JMM423909		PRIMA \$5.850	



## CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO: : TRANSPORTES BULNES LIMITADA

DOMICILIO : LAUTARO 740 CONCEPCIÓN

TIPO VEHICULO : SEMIREMOLQUE

AÑO : 2018

MARCA : RANDON

MODELO : SR PT CS 0330

Nro. MOTOR :

Nro. CHASIS : 9ADP1353JJM423909

Nro. SERIE :

Nro. VIN :

COLOR : NEGRO

**SRCeI**

INSC.PPU : JWLP.46-0

RUN o RUT : 76.180.265-8

ADQUISICION: 26 OCT 2020

INSCRIPCION: 18 ENE 2021

EMISION : 11 FEB 2021

**FOLIO:82455014**

Código Verificación:

**ee1494f64f41**



82455014



Victor Reboledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :11 FEB 2021, 06:22.

[www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl)

REVISIONES BIO-BIO LTDA.  
JAIME REPULLO 2280 TALCAHUANO

PLANTA AB0822  
FONO 412599069

FECHA  
12 MARZO 2024

PLACA PATENTE  
JWL P46



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA N°A0822000000086688

PROPIETARIO	AGRI IND FORD TRANS L A COLOMA	RUT	76008437-9
DOMICILIO	ADRIAN PEREZ 1945	COMUNA	CORONEL
VEHÍCULO	SEMI-REMOLQUE	MARCA	RANDON
N° MOTOR	0	N° CHASIS	9ADP1353JJM423909
		MODELO	SR PT CS 0330
		ASIENTOS	0

ESTADO MECANICO		APROBADO	RECHAZADO
	1- Sistema de Direccion	A	
	2- Sistema de Frenos	A	
	3- Luces y Sistema Eléctrico	A	
	4- Suspensión	A	
	5- Ruedas y Neumáticos	A	
	6- Estado de Chasis	A	
	7- Estado de Carroceria y/o Cabina	A	
	8- Instrumentos: Velocímetro, Tacómetro, Etc.	A	
	9- Elementos de Seguridad	A	

EMISIÓN DE CONTAMINANTE

AÑO VEHÍCULO	2018	POTENCIA DIN	0	CV
MOTOR:	BENCINERO	DIESEL	GAS	

REVISIÓN TÉCNICA VALIDA HASTA:

12 SEPTIEMBRE 2024

ESTE CERTIFICADO CONTIENE OBSERVACIONES

RESULTADO:

APROBADO

FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA

EDUARDO VIGNOLO MORRIS

12/03/2024 16:14:37

OBSERVACIONES:

-CERTIFICO QUE LOS DATOS DEL PRESENTE CERTIFICADO CORRESPONDEN AL ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO AL EFECTUAR LA REVISIÓN

-014 CARGA PROPIA

-NO SE OTORGA DISTINTIVOS A REMOLQUES Y SEMIREMOLQUES

-Los datos indicados a continuación corresponden al vehículo arriba individualizado y se consignan de conformidad con lo dispuesto en el artículo 3° del D.S. 855/2003 del Ministerio de Justicia y Oficio Circular 92/2003 de la Subsecretaría de Transportes.

N° VIN 9ADP1353JJM423909

TIPO DE CARROCERIA PLATAFORMA

CAPACIDAD DE CARGA 30 TON.

PESO BRUTO VEHÍCULO 37000 kg.

COLOR NEGRO

N° Y DISPOSICION DE EJES 0 - T12

COPIA MUNICIPALIDAD