

CAJERO: Camila Inzunza (caja1143)

7676211

GIRO

PERMISO DE CIRCULACION

MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION 2023

FECHA

09/09/2023

PLACA UNICA BKHB85-9

NOMBRE (O RAZON SOCIAL) TRANSPORTES BULNES LIMITADA

DOMICILIO LAUTARO 740

COMUNA

CONCEPCION

R.U.T. 76180265-8

FONO 965687538

VEHICULO CAMION

MARCA FREIGHTLINER

MODELO M2 106 0

AÑO 2009

PTS. 2 AST. 2 KG. 15

CHASIS HAJ1487

MOTOR 90698000736844

COLOR AMARILLO

CODIGO S.I.I. () TASACION 0

PAGO EN CUOTAS 94.989

PGO. TOTAL 189.978

PERMISO PAGADO 71.242

118.736

PERM. ANT. CONCEPCION

CC. 0 COMB. D TRM. M EQU. N

I.P.C. 190

MULTAS 2.853

SELLO DS 211/91 - Sello : VERDE

VENC.: 30/09/2021

TOTAL A PAGAR

193.021

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

TO X

CUOTA 1

CUOTA 2

GIRADOR: Administrador

CAJERO: Camila Inzunza (caja1143)

7676211

PERMISO DE CIRCULACION

DS 211/91 - Sello : VERDE

GIRO

MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

AÑO 2023

VEHICULO CAMION

MARCA FREIGHTLINER AÑO 2009

COLOR AMARILLO

MODELO M2 106 0

CARGA 15 AST. 2 MOTOR 90698000736844 PTS. 2

CONTRIBUYENTE: TRANSPORTES BULNES LIMITADA

R.U.T.: 76180265-8

CONCEPCION

DOMICILIO: LAUTARO 740

No acredita dominio de vehículo

GIRADOR: Administrador

CAJERO: Camila Inzunza (caja1143)

7676211

PERMISO DE CIRCULACION

DS 211/91 - Sello : VERDE

GIRO

MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

AÑO 2023

VEHICULO CAMION

MARCA FREIGHTLINER AÑO 2009

COLOR AMARILLO

MODELO M2 106 0

CARGA 15 AST. 2 MOTOR 90698000736844 PTS. 2

CONTRIBUYENTE: TRANSPORTES BULNES LIMITADA

R.U.T.: 76180265-8

CONCEPCION

DOMICILIO: LAUTARO 740

No acredita dominio de vehículo

GIRADOR: Administrador

CAJERO: Camila Inzunza (caja1143)

7676211

PERMISO DE CIRCULACION

DS 211/91 - Sello : VERDE

GIRO

PERIODO VENC.: 30/09/2024

PLACA UNICA

BKHB85-9

TOTAL X

TOTAL PAGADO

193.021

CODIGO S.I.I. ()

CC. 0 COMB. D TRM. M EQU. N

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

CUOTA 1

CUOTA 2

PERIODO VENC.: 30/09/2024

PLACA UNICA

BKHB85-9

TOTAL X

TOTAL PAGADO

193.021

CODIGO S.I.I. ()

CC. 0 COMB. D TRM. M EQU. N

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

CUOTA 1

CUOTA 2

3 - CONTRIBUYENTE

4 - CONTRIBUYENTE

5 - CONTRIBUYENTE

SERIE A N° 2198679

SERIE A N° 2198679

SERIE A N° 2198679

REVISIONES BIO-BIO LTDA.
JAIME REPULLO 2280 TALCAHUANO

PLANTA AB0822
FONO 412599069

FECHA
18 OCTUBRE 2023
PLACA PATENTE
BKHB85



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA N°A0822000000080047

PROPIETARIO	TRANSPORTES BULNES LIMITADA	RUT	76180265-8
DOMICILIO	LAUTARO 740	COMUNA	CONCEPCIÓN
VEHÍCULO	CAMION	MARCA	FREIGHTLINER
N° MOTOR	90698000736844	MODELO	M2 106
		ASIENTOS	2
		N° CHASIS	1FVHCYCS39HAJ1487

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
SELLO VERDE
EPA 98 O EURO III
CUMPLE NORMA SI

AÑO VEHÍCULO	2009	POTENCIA DIN	280	CV
MOTOR: BENCINERO		DIESEL	X	GAS

REVISIÓN TÉCNICA VALIDA HASTA:

18 ABRIL 2024

ESTE CERTIFICADO CONTIENE OBSERVACIONES

RESULTADO:



FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA

EDUARDO VIGNOLO MORRIS

18/10/2023 11:04:43

OBSERVACIONES:

-CERTIFICO QUE LOS DATOS DEL PRESENTE CERTIFICADO CORRESPONDEN AL ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO AL EFECTUAR LA REVISIÓN
-014 CARGA PROPIA
-SIENDO LA POTENCIA DEL MOTOR LA INDICADA EN EL CERTIFICADO, LO DISPUESTO EN LA RES. 303/94 MTT, NO ES UNA LIMITANTE AL PESO BRUTO TOTAL MÁXIMO DE LA COMBINACIÓN QUE PERMITE EL D.S. 158/80 MOP, SOBRE PESO MÁXIMO DE VEHÍCULOS.

-Los datos indicados a continuación corresponden al vehículo arriba individualizado y se consignan de conformidad con lo dispuesto en el artículo 1° transitorio del D.S. 1.111/84 del Ministerio de Justicia, según su texto fijado por D.S. 856/2003, y Oficio Circular 92/2003 de la Subsecretaría de Transportes.

N° VIN 1FVHCYCS39HAJ1487
TIPO DE CARROCERIA PLATAFORMA
PESO BRUTO VEHÍCULO 29000 kg.
TIPO DE TRACCION 6X4
N° Y DISPOSICION DE EJES S2 - D8

COPIA CLIENTE

REVISIONES BIO-BIO LTDA.
JAIME REPULLO 2280 TALCAHUANO
PLANTA AB0822
FONO 412599069

FECHA
18 OCTUBRE 2023
PLACA PATENTE
BKHB85



CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES N°A0822000000080047

NOMBRE TRANSPORTES BULNES LIMITADA	RUT 76180265-8	DOMICILIO LAUTARO 740	COMUNA CONCEPCIÓN	
TIPO DE VEHÍCULO CAMION	MARCA FREIGHTLINER	MODELO M2 106	AÑO 2009	CTA-KM
N° MOTOR 90698000736844	N° CHASIS 1FVHCYCS39HAJ1487	VIN 1FVHCYCS39HAJ1487	CONTROL EMISIONES SI	

INSPECCIÓN VISUAL

VENTILACION DEL CARTER	<input type="checkbox"/> N	PCV	<input type="checkbox"/> N	EGR	<input type="checkbox"/> N
EVAPORACIÓN COMBUSTIBLE	<input type="checkbox"/> N	CARB.	<input type="checkbox"/> N	INY C.	<input type="checkbox"/> N
SISTEMA FILTRO AIRE	<input type="checkbox"/> N	CAT.	<input type="checkbox"/> N	SENSOR O2	<input type="checkbox"/> N

COMPROBACIÓN INSTRUMENTAL

HUMO NEGRO ☐ HUMO AZUL ☐

VEHÍCULOS DIESEL
LIB:K=0.14

VALIDA HASTA
18 ABRIL 2024



CUMPLE NORMA
SI

FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA

EDUARDO VIGNOLO MORRIS
18/10/2023 11:04:43

COPIA CLIENTE

ORIGINAL ASEGURADO

N° Folio 9525263022

(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
BKHB85

TIPO DE VEHICULO

CHASIS CABINADO (Transporte de Carga)

MARCA
FREIGHTLINERMODELO
M2 106AÑO
2009NUMERO DE MOTOR
90698000736844**HDI**
SEGUROS

PÓLIZA N° 8235747

Consultas sobre la vigencia de este Seguro en
www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES
PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490

PROPIETARIO

TRANSPORTES BULNES LTDA

RUT
76180265-8RIGE DESDE
18/10/2023HASTA
30/09/2024PRIMA
\$20.990.-

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 Superintendencia de Valores y Seguros.

ORIGINAL ASEGURADO

N° Folio 9525263022

(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
BKHB85

TIPO DE VEHICULO

CHASIS CABINADO (Transporte de Carga)

MARCA
FREIGHTLINERMODELO
M2 106AÑO
2009NUMERO DE MOTOR
90698000736844**HDI**
SEGUROS

PÓLIZA N° 8235747

Consultas sobre la vigencia de este Seguro en
www.hdi.cl o en el fono 600 600 6010CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES
PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490

PROPIETARIO

TRANSPORTES BULNES LTDA

RUT
76180265-8RIGE DESDE
18/10/2023HASTA
30/09/2024PRIMA
\$20.990.-

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

