

3- CONTRIBUYENTE

ENTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION		1959007	SERIE AA N° 898955
<b>MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE</b> 2023		FECHA 15/09/2023	PLACA UNICA DFKP16-K
NOMBRE (O RAZON SOCIAL) COMERCIAL E INDUSTRIAL BULNES SPA		COMUNA CONCEPCION	R.U.T. 76448565-3
DOMICILIO LAUTARO 740		MODELO 2654 LS	FONO 2011
VEHICULO TRACTOCAMION	MARCA MERCEDES BENZ	MOTOR 54294200751256	COLOR ROJO
PTS. 0	AST. 0	KG. 10000	CHASIS WDB934241BL544038
CODIGO S.I.I. ( )	TASACION	PERMISO PAGADO	63.326
PAGO EN CUOTAS 31.663	PGO. TOTAL		
PERM.ANT. CHIGUAYANTE			
CC. COMB. D	TRM. M	EQU. N	
SELLO:		I.P.C. 0	
		INTERESES 0	
		TOTAL A PAGAR	63.326
			FIRMA Y TIMBRE CAJERO

4- CONTRIBUYENTE

PERMISO DE CIRCULACION		2023
<b>MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE</b>		AÑO
VEHICULO TRACTOCAMION	MARCA MERCEDES BEN	AÑO 2011
COLOR ROJO	MODELO 2654 LS	AÑO
CARGA 10000	MOTOR 54294200751256	PTS. 0
AST. 0		
COMERCIAL E INDUSTRIAL BULNES		
CONTRIBUYENTE		
R.U.T.: 76448565-3		
No acredita dominio de vehículo		

1959007

PERMISO DE CIRCULACION		2023
<b>MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE</b>		AÑO
VEHICULO TRACTOCAMION	MARCA MERCEDES BEN	AÑO 2011
COLOR ROJO	MODELO 2654 LS	AÑO
CARGA 10000	MOTOR 54294200751256	PTS. 0
AST. 0		
COMERCIAL E INDUSTRIAL BULNES		
CONTRIBUYENTE		
R.U.T.: 76448565-3		
No acredita dominio de vehículo		

1959007

PERMISO DE CIRCULACION		2023
<b>MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE</b>		AÑO
VEHICULO TRACTOCAMION	MARCA MERCEDES BEN	AÑO 2011
COLOR ROJO	MODELO 2654 LS	AÑO
CARGA 10	MOTOR 54294200751256	PTS. 0
AST. 0		
COMERCIAL E INDUSTRIAL BULNES		
CONTRIBUYENTE		
R.U.T.: 76448565-3		
No acredita dominio de vehículo		

5- CONTRIBUYENTE

PERMISO DE CIRCULACION		2023
<b>MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE</b>		AÑO
VEHICULO TRACTOCAMION	MARCA MERCEDES BEN	AÑO 2011
COLOR ROJO	MODELO 2654 LS	AÑO
CARGA 10	MOTOR 54294200751256	PTS. 0
AST. 0		
COMERCIAL E INDUSTRIAL BULNES		
CONTRIBUYENTE		
R.U.T.: 76448565-3		
No acredita dominio de vehículo		



SRCel  
INSC.PPU : DFKP.16-K  
RUN o RUT : 76.448.565-3  
ADQUISICION: 11 SEP 2017  
INSCRIPCION: 20 OCT 2017  
EMISION : 4 NOV 2017

FOLIO:40167842  
Código Verificación:  
e11a9edf2d59



40167842



Victor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (e)

FECHA EMISION : 4 NOV 2017, 03:24.

## CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

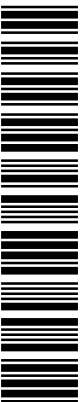


PROPIETARIO: : COMERCIAL E INDUSTRIAL BULNES SPA

DOMICILIO : LAUTARO 740 CONCEPCION

TIPO VEHICULO : TRACTOCAMION  
AÑO : 2011  
MARCA : MERCEDES BENZ  
MODELO : 2654 LS  
Nro. MOTOR : 54294200751256  
Nro. CHASIS : WDB934241BL544038  
Nro. SERIE :  
Nro. VIN :  
COLOR : ROJO

Código Verificación:

ORIGINAL ASEGURADO		Nº FOLIO 9502722897		POLIZA Nº 56439081		
<p>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>				 <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. DFKP16-K				<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490</b>		
TIPO DE VEHICULO TRACTOCAMION						
MARCA MERCEDES BENZ						
MODELO 2654 LS	AÑO 2011	RUT 76180265-8	RIGE DESDE 01/10/2023	HASTA 30/09/2024		
NUMERO DE MOTOR 54294200751256		PRIMA 20.980				
<p><b>IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO.</b>  <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 9502722897		POLIZA Nº 56439081			
<p>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>		 <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. DFKP16-K		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490</b>			
TIPO DE VEHICULO TRACTOCAMION					
MARCA MERCEDES BENZ					
MODELO 2654 LS	AÑO 2011	RUT 76180265-8	RIGE DESDE 01/10/2023	HASTA 30/09/2024	
NUMERO DE MOTOR 54294200751256		PRIMA 20980			



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

FECHA  
08 MARZO 2024  
  
PLACA PATENTE  
DFKP16



**CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES N°A0822000000086502**

NOMBRE		RUT		DOMICILIO		COMUNA			
COMERCIAL E INDUSTRIAL BULNES SPA		76448565-3		LAUTARO 740		CONCEPCIÓN			
TIPO DE VEHÍCULO		MARCA		MODELO		AÑO		CTA-KM	
TRACTO CAMION		MERCEDES BENZ		2654 LS		2011			
N° MOTOR		N° CHASIS		VIN		CONTROL EMISIONES			
54294200751256		WDB934241BL544038		WDB934241BL544038		SI			

**INSPECCIÓN VISUAL**

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

**COMPROBACIÓN INSTRUMENTAL**

HUMO NEGRO ☐ HUMO AZUL ☐

**VEHÍCULOS DIESEL**  
LIB:K=0.07

**VALIDA HASTA**  
08 SEPTIEMBRE 2024  
  
**APROBADO**

**CUMPLE NORMA**  
SI

**FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA**  
EDUARDO VIGNOLO MORRIS  
08/03/2024 16:48:01

COPIA CLIENTE