

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION

1959012

SERIE AA N° 898957

3- CONTRIBUYENTE	MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE		2023	FECHA	15/09/2023	PLACA UNICA	GRCW65-1
	NOMBRE (O RAZON SOCIAL) SOCIEDAD TRANSPORTES TITAN S.A.				R.U.T. 76263714-6		
	DOMICILIO CALETERA GENERAL SAN MARTIN 0				COMUNA	QUILICURA	FONO 0981234567
	VEHICULO SEMI REMOLQUE MARCA GOREN				MODELO	SRCBCD 3N 5015	AÑO 2015
	PTS. 0 AST. 0 KG. 50000 CHASIS 0				MOTOR	0	COLOR ROJO
	CODIGO S.I.I. () TASACION				PERMISO PAGADO 94.989		
	PAGO EN CUOTAS 47.495 PGO. TOTAL				I.P.C. 0		
	PERM.ANT. CHIGUAYANTE				INTERESES 0		
CC. COMB. 0 TRM. 0 EQU. 0				TOTAL A PAGAR 94.989			
SELLO:				FIRMA Y TIMBRE CAJERO			

1959012

SERIE AA N° 898957

PERMISO DE CIRCULACION

4- CONTRIBUYENTE	MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE		2023
	VEHICULO SEMI REMOLQUE GOREN		2015
	COLOR ROJO	MARCA SRCBCD 3N 5015	AÑO 2015
	CARGA 50000 0	MODELO 0	PTS. 0
	SOCIIDAD TRANSPORTES TITAN S.A		
	CONTRIBUYENTE: 76263714-6		
	R.U.T.: 76263714-6		
	No acredita dominio de vehículo		

PLACA UNICA	GRCW65-1	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		

1959012

SERIE AA N° 898957

PERMISO DE CIRCULACION

5- CONTRIBUYENTE	MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE		2023
	VEHICULO SEMI REMOLQUE GOREN		2015
	COLOR ROJO	MARCA SRCBCD 3N 5015	AÑO 2015
	CARGA 50 AST. 0	MODELO 0	PTS. 0
	SOCIIDAD TRANSPORTES TITAN S.A		
	CONTRIBUYENTE: 76263714-6		
	R.U.T.: 76263714-6		
	No acredita dominio de vehículo		

PLACA UNICA	GRCW65-1	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		

SRCeI
NSC.PPU : GRCW.65-1
RUN o RUT : 76.263.714-6
ADQUISICION: 14 DIC 2015
NSCRIPCION: 22 DIC 2015
EMISION : 3 ENE 2016

FOLIO:8072279

Código Verificación:
4400f1ba13e4



8072279




Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (a)

FECHA EMISION : 3 ENE 2016, 03:05.

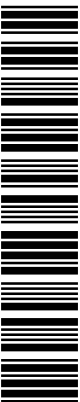


CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO: : SOCIEDAD DE TRANSPORTES DE MAQUINARIAS
TITAN SA
DOMICILIO : SAN PABLO 9369 PUDAHUEL

TIPO VEHICULO : SEMIREMOLQUE
AÑO : 2016
MARCA : GOREN
MODELO : SRCBCD 3N 50 15
Nro. MOTOR :
Nro. CHASIS : 19252
Nro. SERIE :
Nro. VIN :
COLOR : ROJO

Código Verificación:

ORIGINAL ASEGURADO		Nº FOLIO 9502722873		POLIZA Nº 56439057			
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.				 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			
INSCRIPCION R.V.M. GRCW65-1				CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490			
TIPO DE VEHICULO SEMIREMOLQUE				PROPIETARIO TRANSPORTE MEZA Y RIVACOBIA SPA			
MARCA GOREN		MODELO SRCBCD 3N 50 15		AÑO 2016	RUT 77136624-4		RIGE DESDE 01/10/2023
NUMERO DE MOTOR 19252				PRIMA \$5.850			
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 U.F.				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: <ul style="list-style-type: none">– 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 de la Comisión para el Mercado Financiero.			

Nº FOLIO 9502722873		POLIZA Nº 56439057					
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.					 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		
INSCRIPCION R.V.M. GRCW65-1					CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490		
TIPO DE VEHICULO SEMIREMOLQUE					PROPIETARIO TRANSPORTE MEZA Y RIVACOBIA SPA		
MARCA GOREN		MODELO SRCBCD 3N 50 15			AÑO 2016	RUT 77136624-4	RIGE DESDE 01/10/2023
NUMERO DE MOTOR 19252				PRIMA \$5.850			

COPIA MUNICIPALIDAD