

DECRETO ALCALDICIO N° 835  
AUTORIZA CANCELACION DE PAGO  
DE PERMISOS DE CIRCULACION  
2025 "VEHICULOS  
INSTITUCIONALES DE LA I.  
MUNICIPALIDAD DE REQUINOA".

REQUINOA, 27 MAR 2025

Esta Alcaldía decretó hoy lo siguiente:

**VISTOS:**

Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades, Texto Refundido coordinado y sistematizado, fijado por el D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior de 2006.

Lo dispuesto en la Ley N° 21634 que Moderniza la Ley N° 19.886 y Otras Leyes, para mejorar la calidad del gasto público, aumentar los estándares de probidad y transparencia e introducir principios de economía circular en las compras del estado.

El Decreto N° 661/2024 DEL Ministerio de hacienda, que Aprueba reglamento de la Ley N° 19.886, de Bases sobre contratos administrativos de suministro y prestación de servicios, y deja sin efecto el Decreto Supremo N° 250, de 2004, especificando y detallando las normas legales para la gestión tanto de compradores como proveedores que venden sus productos y servicios a organismos públicos.

El Decreto Alcaldicio N° 2136 de fecha 13.08.2018 que aprueba Manual de Procedimiento de Licitaciones, Contrataciones y Adquisiciones.

Lo Dispuesto en la Ley N° 19.880 sobre procedimientos administrativos.

**CONSIDERANDO:**

El Memo N°399 de fecha 27.03.2025 del Director SECPLA, mediante el cual solicita autorización para la cancelación de Permisos de Circulación 2025 de 21 vehículos Institucionales de la I. Municipalidad de Requinoa:

P.P.U	HHZP-20
P.P.U	HHZP-21
P.P.U	BYFR-60
P.P.U	LGYX-41
P.P.U	KFXT-86
P.P.U	LDFP-24
P.P.U	LPLR-46
P.P.U	RCJV-75
P.P.U	RLVV-62
P.P.U	SBGH-76
P.P.U	SBGH-58
P.P.U	STJB-32
P.P.U	SSLY-97
P.P.U	SYVY-75
P.P.U	SYVY-83
P.P.U	TPLD-38
P.P.U	ZDK-14
P.P.U	ZDK-16
P.P.U	SVHJ-27
P.P.U	SKY-220
P.P.U	TYDY-94

El monto de dichos permisos asciende a \$6.089.020.-

Dicho pago se debe girar a nombre de la I. Municipalidad de Requinoa, Rut: 69.081.300-9. Para lo cual se adjunta documentación correspondiente a 21 vehículos de la I. Municipalidad de Requinoa.

El gasto se deberá imputar con cargo a la Cuenta Presupuestaria 215.22.08.007.000.000 "Pasajes, fletes y bodegaje", del Presupuesto Municipal año 2025.

El Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N°361 de fecha 27-03-2025.

El Decreto Alcaldicio N° 3845 de fecha 17.12.2024 que aprueba Presupuesto Municipal año 2025.

**DECRETO** :

**AUTORIZASE** Cancelación de Permisos de Circulación de los “**VEHICULOS INSTITUCIONALES DE LA I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA**”, El monto de dichos permisos asciende a **\$6.089.020.-** Y se debe **GIRAR** la cancelación de los Permisos de Circulación a nombre de la Ilustre Municipalidad de Requinoa, Rut: 69.081.300-9.

**IMPUTESE** el gasto a la cuenta 215-22-08-007-000-000 “Pasajes, Fletes y Bodegaje” del Presupuesto Municipal año 2025.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**



**LEYLA GONZALEZ ESPINOZA**  
SECRETARIA MUNICIPAL



**FANY NUÑEZ MIRANDA**  
ALCALDE (S)

FNM/LGE//DJMS/mgg  
**DISTRIBUCIÓN:**  
Secretaría Municipal (1)  
Secpla (1)  
Archivo (1)



FOLIO	1802
FECHA	23.03.25
HORA	16.73

		FECHA	HORA
	ADMINISTRADOR MUNICIPAL		
X	SECRETARÍA MUNICIPAL		
	SECPLA		
	DIDECO		
	ADMINISTRACION Y FINANZAS ✓		
	DEPTO. PERSONAL		
	DIRECCIÓN DE OBRAS		
	DEPARTAMENTO DE TRÁNSITO		
	RENTAS		
	COMUNICACIONES		
	CULTURA		
	CONTROL		
	JURÍDICO		
	JUZGADO DE POLICIA LOCAL		
	DAEM		
	DEPTO. DE SALUD		
	CONCEJO		
	MEDIO AMBIENTE		
	AUDITORIA INTERNA Y TRANSPARENCIA		
	SECRETARIA ALCALDÍA		
	O.I.R.S.		
	SEGURIDAD PUBLICA		
	JEFE DE GABINETE		

FIRMAR Decreto y luego Derivar a  
DAE PARA General del PAGO.

Administrador Municipal  
FECHA  
HORA

Alcalde  
FECHA  
HORA

Nº: 399.-

**MAT.** : Solicita cancelación de pago de Permisos de Circulación 2025 "VEHICULOS INSTITUCIONALES DE LA I. MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

REQUÍNOA, 27 de Marzo de 2025.

DE : DIEGO MORALES SOTO  
DIRECTOR SECPLA  
MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

A : FANY NUÑEZ MIRANDA  
ALCALDE (S)  
MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

1. A través del presente y junto con saludar, me dirijo a Ud. para solicitar su autorización a la cancelación de Permisos de Circulación 2025 de los Vehículos Institucionales de la I. Municipalidad de Requinoa. El monto de dichos permisos asciende a \$6.089.020.-
2. Dicho pago se debe girar a nombre de la I. Municipalidad de Requinoa, Rut: 69.081.300-9. Para lo cual se adjunta documentación correspondiente a 21 Vehículos de la I. Municipalidad de Requinoa autorización para la cancelación de Permisos de Circulación 2025 de 21 vehículos Institucionales de la I. Municipalidad de Requinoa:

P.P.U	HHZP-20
P.P.U	HHZP-21
P.P.U	BYFR-60
P.P.U	LGYX-41
P.P.U	KFXT-86
P.P.U	LDFP-24
P.P.U	LPLR-46
P.P.U	RCJV-75
P.P.U	RLVV-62
P.P.U	SBGH-76
P.P.U	SBGH-58
P.P.U	STJB-32
P.P.U	SSLY-97
P.P.U	SYVY-75
P.P.U	SYVY-83
P.P.U	TPLD-38
P.P.U	ZDK-14
P.P.U	ZDK-16
P.P.U	SVHJ-27
P.P.U	SKY-220
P.P.U	TYDY-94

3. El gasto se deberá imputar con cargo a la Cuenta Presupuestaria 215.22.08.007.000.000 "Pasajes, fletes y bodegaje", del Presupuesto Municipal año 2025, según lo indicado en el Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N°361 de fecha 27-03-2025.
4. Para su conocimiento y superior resolución

, Saluda Atentamente a Ud.-



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y PRESUPUESTO  
SECPPLA  
DIEGO MORALES SOTO  
DIRECTOR SECPPLA  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

DMS/mgg.-

DISTRIBUCIÓN:

- Oficina de partes
- DAF
- Archivo unidad



**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA**

**N° 361 / AÑO 2025**

Requínoa, 27 de Marzo 2025

Mediante el presente, certifico que la I. Municipalidad de Requínoa cuenta con el presupuesto vigente aprobado por el Concejo Municipal en sesión extraordinaria N°01 de fecha 13 de Diciembre del 2024 según consta en certificado N° 12 y Decreto Alcaldicio N° 3845 del 17 de Diciembre del 2024; para el financiamiento de los bienes y/o servicios indicados en el Presupuesto Municipal año 2025.

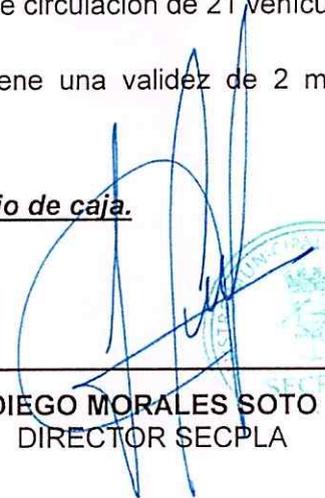
ÁREA GESTIÓN	GESTIÓN INTERNA
PROGRAMA	GESTIÓN INTERNA
CÓDIGO CUENTA	215-22-08-007-000-000
DESCRIPCIÓN	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES
PRESUPUESTO VIGENTE 2025	\$ 10.000.000.-
OBLIGACIÓN	\$ 402.800.-
SALDO PRESUPUESTARIO	\$ 9.597.200.-

MONTO SOLICITADO	\$ 6.089.020.-
NUEVO SALDO PRESUPUESTARIO	\$ 3.508.180.-

Se extiende el presente certificado a solicitud del DIRECCIÓN DE SECPLA, para generar pago de permisos de circulación de 21 vehículos institucionales.-

El presente certificado tiene una validez de 2 meses desde su fecha de emisión.

**Este certificado no acredita flujo de caja.**

  
DIEGO MORALES SOTO  
DIRECTOR SECPLA

# HHZP-20

**COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION**      9284      SERIE AB N° 14317119

MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>	FECHA <b>01/04/2024</b>	PLACA UNICA <b>HHZP-20-3</b>
<b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>		
NOMBRE (O RAZON SOCIAL) <b>COMERCIO 121</b>	COMUNA <b>REQUINOA</b>	RUT. <b>069081300-9</b>
DOMICILIO		FONO <b>9</b>
VEHICULO <b>CAMIONETA</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>	AÑO <b>2016</b>
PTS. <b>0</b> AST. <b>0</b> KG.	MPATFS86JFT004134    MODELO <b>D-MAX</b>	COLOR <b>BLANCO</b>
CHASIS	MOTOR <b>ML6617</b>	
CODIGO S.I.I. <b>CT050032916</b>	TASACION <b>10,943,593</b>	PERMISO PAGADO <b>VENCE: 01/04/2025</b>
PAGO EN CUOTAS <b>105,955</b>	PGO. TOTAL <b>211,909</b>	<b>211,909</b>
PERM. ANT. <b>REQUINOA</b>		
CC. <b>2,500</b> COMB. <b>DIÉS</b> TRM. <b>MEC</b>		I.P.C. <b>0</b>
SELO:		MULTAS <b>0</b>
		<b>211,909</b>
	TOTAL A PAGAR	FIRMA Y TIMBRE CAJERO

**PERMISO DE CIRCULACION**      VENCIMIENTO: 01/04/2025

MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>	AÑO <b>2024</b>
VEHICULO <b>CAMIONETA</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>
COLOR <b>BLANCO</b>	MODELO <b>D-MAX</b>
GARGA <b>0</b> AST. <b>0</b>	MOTOR <b>ML6617</b>
	PTS. <b>4</b>
CONTRIBUYENTE: <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>	
RUT.: <b>069081300-9</b>	
No acredita dominio de vehiculo	

9284      SERIE AB N° 14317119

PERIODO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>HHZP-20-3</b>	TOTAL <b>XXX</b>
TOTAL PAGADO <b>211,909</b>		CUOTA 1
		CUOTA 2
CODIGO S.I.I. <b>CT050032916</b>		
CC. <b>2,500</b> COMB. <b>DIÉS</b> TRM. <b>MEC</b>		
		<b>9284</b>
	FIRMA Y TIMBRE CAJERO	

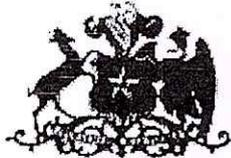
**PERMISO DE CIRCULACION**      VENCIMIENTO: 01/04/2025

MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>	AÑO <b>2024</b>
VEHICULO <b>CAMIONETA</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>
COLOR <b>BLANCO</b>	MODELO <b>D-MAX</b>
GARGA <b>0</b> AST. <b>0</b>	MOTOR <b>ML6617</b>
	PTS. <b>4</b>
CONTRIBUYENTE: <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>	
RUT.: <b>069081300-9</b>	
No acredita dominio de vehiculo	

9284      SERIE AB N° 14317119

PERIODO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>HHZP-20-3</b>	TOTAL <b>XXX</b>
TOTAL PAGADO <b>211,909</b>		CUOTA 1
		CUOTA 2
CODIGO S.I.I. <b>CT050032916</b>		
CC. <b>2,500</b> COMB. <b>DIÉS</b> TRM. <b>MEC</b>		
	FIRMA Y TIMBRE CAJERO	

SERVICIO DE REGISTRO  
CIVIL E IDENTIFICACIÓN



REPUBLICA DE CHILE

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN R.V.M.

PROPIETARIO: : I MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA  
DOMICILIO : AVENIDA COMERCIO 121 REQUÍNOA

TIPO VEHICULO : CAMIONETA  
AÑO : 2016  
MARCA : CHEVROLET  
MODELO : D MAX II 4WD 2.5  
Nro. MOTOR : ML6617  
Nro. CHASIS : MPATFS86JFT004134  
Nro. SERIE :  
Nro. VIN :  
COLOR : BLANCO

SRCeI

INSC.PPU : HHZP.20-3  
RUN o RUT : 69.081.300-9  
ADQUISICION: 14 SEP 2015  
INSCRIPCION: 14 SEP 2015  
EMISION : 14 MAY 2021

FOLIO:84348530

Código Verificación:  
6756e17e51d7



84348530



Victor Rebolledo Sales  
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :14 MAY 2021, 11:56.

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

**CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA**

FECHA REVISIÓN: 14 MARZO 2025 N° B0617000039799157

CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA  
AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA  
PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844PLACA PATENTE  
HHZP 20FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA  
MATIAS FLORES B.  
14/03/2025 10:53:55VÁLIDO HASTA  
FEBRERO 2026

COPIA CLIENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO  
I MUNICIPALIDAD DE REQUINOARUT  
69081300-9TIPO DE VEHÍCULO  
CAMIONETA(CAP<1750KG)AÑO  
2016MARCA  
CHEVROLETCOLOR  
BLANCOMODELO  
DMAX II 4WD 2.5NORMA DE EMISIÓN  
VERDEN° CHASIS/N° VIN  
MPATFS86JFT004134N° MOTOR  
ML6617**CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA**

FECHA REVISIÓN: 14 MARZO 2025 N° B0617000039799157

CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA  
AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA  
PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844PLACA PATENTE  
HHZP 20FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA  
MATIAS FLORES B.  
14/03/2025 10:53:55VÁLIDO HASTA  
FEBRERO 2026

COPIA MUNICIPALIDAD

NOMBRE DEL PROPIETARIO  
I MUNICIPALIDAD DE REQUINOARUT  
69081300-9TIPO DE VEHÍCULO  
CAMIONETA(CAP<1750KG)AÑO  
2016MARCA  
CHEVROLETCOLOR  
BLANCOMODELO  
DMAX II 4WD 2.5NORMA DE EMISIÓN  
VERDEN° CHASIS/N° VIN  
MPATFS86JFT004134N° MOTOR  
ML6617**CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES**

FECHA REVISIÓN: 14 MARZO 2025 N° B0617000039799157

CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA  
AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA  
PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844PLACA PATENTE  
HHZP 20FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA  
MATIAS FLORES B.  
14/03/2025 10:53:55VÁLIDO HASTA  
FEBRERO 2026

COPIA CLIENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO  
I MUNICIPALIDAD DE REQUINOARUT  
69081300-9TIPO DE VEHÍCULO  
CAMIONETA(CAP<1750KG)AÑO  
2016MARCA  
CHEVROLETCOLOR  
BLANCOMODELO  
DMAX II 4WD 2.5NORMA DE EMISIÓN  
VERDEN° CHASIS/N° VIN  
MPATFS86JFT004134N° MOTOR  
ML6617**CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES**

FECHA REVISIÓN: 14 MARZO 2025 N° B0617000039799157

CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA  
AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA  
PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844PLACA PATENTE  
HHZP 20FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA  
MATIAS FLORES B.  
14/03/2025 10:53:55VÁLIDO HASTA  
FEBRERO 2026

COPIA MUNICIPALIDAD

NOMBRE DEL PROPIETARIO  
I MUNICIPALIDAD DE REQUINOARUT  
69081300-9TIPO DE VEHÍCULO  
CAMIONETA(CAP<1750KG)AÑO  
2016MARCA  
CHEVROLETCOLOR  
BLANCOMODELO  
DMAX II 4WD 2.5NORMA DE EMISIÓN  
VERDEN° CHASIS/N° VIN  
MPATFS86JFT004134N° MOTOR  
ML6617

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747749654		 <b>POLIZA N° 6049654 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCION R.V.M.: HHZP20-3				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: CHEVROLET		RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025 HASTA: 31-03-2026	
MODELO: D MAX II 4WD 2.5	AÑO: 2016	PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
NUMERO DE MOTOR: ML6617				
<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.  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.  <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.  <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 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 el equivalente a 300UF.  <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).  <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: - 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 (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el sitio Web la Comisión del Mercado Financiero ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).		

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747749654		 <b>POLIZA N° 6049654 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCION R.V.M.: HHZP20-3				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: CHEVROLET		RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025 HASTA: 31-03-2026	
MODELO: D MAX II 4WD 2.5	AÑO: 2016	PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
NUMERO DE MOTOR: ML6617				

# HHZP-21

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION		9271	SERIE AB N° 14316236
MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>		FECHA <b>01/04/2024</b>	PLACA UNICA <b>HHZP-21-1</b>
<b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>			
NOMBRE (O RAZON SOCIAL) <b>COMERCIO 121</b>		COMUNA <b>REQUINOA</b>	RUT. <b>069081300-9</b>
DOMICILIO			FONO <b>9</b>
VEHICULO <b>CAMIONETA</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>	MODELO <b>D-MAX</b>	AÑO <b>2016</b>
PTS. <b>0</b> AST. <b>0</b> KG.	CHASIS <b>MPATFS86JFT005137</b>	MOTOR <b>MN9361</b>	COLOR <b>BLANCO</b>
CODIGO S.I.I. <b>CT050032916</b>	TASACION <b>10,943,593</b>	PERMISO PAGADO <b>VENCE: 01/04/2025</b>	TOTAL <b>XXX</b>
PAGO EN CUOTAS <b>105,955</b>	PGO. TOTAL <b>211,909</b>	<b>211,909</b>	CUOTA 1
PERM. ANT. <b>REQUINOA</b>	CC. <b>2,500</b> COMB. <b>DIÉS</b>	I.P.C. MULTAS	CUOTA 2
SELO:	TRM. <b>MEC</b> EQU.	<b>211,909</b>	
TOTAL A PAGAR			

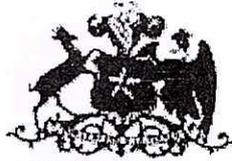
PERMISO DE CIRCULACION		9271	SERIE AB N° 14316236
<b>VENCIMIENTO: 01/04/2025</b>			
MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>		AÑO <b>2024</b>	
VEHICULO <b>CAMIONETA</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>	AÑO <b>2016</b>	
COLOR <b>BLANCO</b>	MODELO <b>D-MAX</b>	PTS. <b>4</b>	
CARGA <b>0</b> AST. <b>0</b>	MOTOR		
CONTRIBUYENTE: <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>			
RUT.: <b>069081300-9</b>			
No acredita dominio de vehiculo			

PERIODO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>HHZP-21-1</b>	TOTAL <b>XXX</b>
TOTAL PAGADO <b>211,909</b>		CUOTA 1
CODIGO S.I.I. <b>CT050032916</b>		CUOTA 2
CC. <b>2,500</b> COMB. <b>DIÉS</b> TRM. <b>MEC</b> EQU.	<b>9271</b>	

PERMISO DE CIRCULACION		9271	SERIE AB N° 14316236
<b>VENCIMIENTO: 01/04/2025</b>			
MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>		AÑO <b>2024</b>	
VEHICULO <b>CAMIONETA</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>	AÑO <b>2016</b>	
COLOR <b>BLANCO</b>	MODELO <b>D-MAX</b>	PTS. <b>4</b>	
CARGA <b>0</b> AST. <b>0</b>	MOTOR		
CONTRIBUYENTE: <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>			
RUT.: <b>069081300-9</b>			
No acredita dominio de vehiculo			

PERIODO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>HHZP-21-1</b>	TOTAL <b>XXX</b>
TOTAL PAGADO <b>211,909</b>		CUOTA 1
CODIGO S.I.I. <b>CT050032916</b>		CUOTA 2
CC. <b>2,500</b> COMB. <b>DIÉS</b> TRM. <b>MEC</b> EQU.		

SERVICIO DE REGISTRO  
CIVIL E IDENTIFICACIÓN



REPUBLICA DE CHILE

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN R.V.M.

PROPIETARIO : I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
DOMICILIO : AVENIDA COMERCIO 121 REQUINOA

TIPO VEHICULO : CAMIONETA  
AÑO : 2016  
MARCA : CHEVROLET  
MODELO : D MAX II 4WD 2.5  
Nro. MOTOR : MN9361  
Nro. CHASIS : MPATFS86JFT005137  
Nro. SERIE :  
Nro. VIN :  
COLOR : BLANCO

SRCeI

INSC.PPU : HHZP.21-1  
RUN o RUT : 69.081.300-9  
ADQUISICION: 14 SEP 2015  
INSCRIPCION: 14 SEP 2015  
EMISION : 14 MAY 2021

FOLIO:84348544

Código Verificación:  
e870a9dc6b80



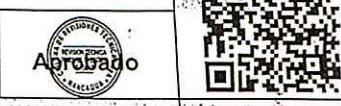
84348544



Victor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :14 MAY 2021, 11:56.

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

<b>XXXI CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA</b>	
FECHA REVISIÓN: 19 ABRIL 2024	N° B0617000039759884
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>HHZP 21</b>	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA VICTOR BRIONES BRICEÑO 19/04/2024 10:45:21	VÁLIDO HASTA ABRIL 2025

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2016
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO DMAX 4WD 2.5	SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN MPATFS86JFT005137	
N° MOTOR MN9361	

<b>CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES</b>	
FECHA REVISIÓN: 19 ABRIL 2024	N° B0617000039759884
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>HHZP 21</b>	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA VICTOR BRIONES BRICEÑO 19/04/2024 10:45:21	VÁLIDO HASTA ABRIL 2025

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2016
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO DMAX 4WD 2.5	SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN MPATFS86JFT005137	
N° MOTOR MN9361	

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747749645		 <b>POLIZA N° 6049645 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202			
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, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>			
INSCRIPCIÓN R.V.M.: HHZP21-1					
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA			
MARCA: CHEVROLET	MODELO: D MAX II 4WD 2.5	AÑO: 2016	RUT: 69.081.300-9		RIGE DESDE: 01-04-2025
NUMERO DE MOTOR: MN9361		PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA		
<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. 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. <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. <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 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 el equivalente a 300UF. <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). <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: - 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 (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el sitio Web la Comisión del Mercado Financiero ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).			

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747749645		 <b>POLIZA N° 6049645 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202			
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>			
INSCRIPCIÓN R.V.M.: HHZP21-1					
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA			
MARCA: CHEVROLET	MODELO: D MAX II 4WD 2.5	AÑO: 2016	RUT: 69.081.300-9		RIGE DESDE: 01-04-2025
NUMERO DE MOTOR: MN9361		PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA		

BYFR - 60

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION 9273 SERIE AB N° 14316238

MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** FECHA **01/04/2024** PLACA UNICA **BYFR-60-9**

**I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA** RUT. **069081300-9**

NOMBRE (O RAZON SOCIAL) **COMERCIO 121** DOMICILIO **REQUINOA** COMUNA **REQUINOA** FONONO **9**

VEHICULO **CAMIONETA** MARCA **CHEVROLET** MODELO **D-MAX TH CC 3.0D HR DAB ABS** AÑO **2011**

PTS. **0** AST. **0** CHASIS **MPATFS77HBT100184** MOTOR **897585** COLOR **BLANCO**

CODIGO S.I.I. **CT050029011** TASACION **4,342,530** PERMISO PAGADO **VENCE: 01/04/2025** TOTAL **XXX**

PAGO EN CUOTAS **REQUINOA** PGO. TOTAL **24,026** **48,051** CUOTA 1

PERM. ANT. **3,000** CC. **3,000** COMB. **DIES** TRM. **MEC** EQU. **FULL** I.P.C. **0** MULTAS **0** CUOTA 2

SELO: **REQUINOA** TOTAL A PAGAR **48,051** FIRMA Y TIMBRE CAJERO

PERMISO DE CIRCULACION VENCIMIENTO: 01/04/2025

MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** AÑO **2024**

VEHICULO **CAMIONETA** MARCA **CHEVROLET** AÑO **2011**

COLOR **BLANCO** MODELO **D-MAX TH CC 3.0D HR DAB ABS** PTS. **4**

CARGA **0** AST. **0** MOTOR **897585**

CONTRIBUYENTE: **I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA**

RUT.: **069081300-9**

No acredita dominio de vehiculo

9273 SERIE AB N° 14316238

PERIODO **2024** PLACA UNICA **BYFR-60-9** TOTAL **XXX**

TOTAL PAGADO **48,051** CUOTA 1

CODIGO S.I.I. **CT050029011** CUOTA 2

CC. **3,000** COMB. **DIES** TRM. **MEC** EQU. **FULL** I.P.C. **0** MULTAS **0**

9273 FIRMA Y TIMBRE CAJERO

PERMISO DE CIRCULACION VENCIMIENTO: 01/04/2025

MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** AÑO **2024**

VEHICULO **CAMIONETA** MARCA **CHEVROLET** AÑO **2011**

COLOR **BLANCO** MODELO **D-MAX TH CC 3.0D HR DAB ABS** PTS. **4**

CARGA **0** AST. **0** MOTOR **897585**

CONTRIBUYENTE: **I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA**

RUT.: **069081300-9**

No acredita dominio de vehiculo

9273 SERIE AB N° 14316238

PERIODO **2024** PLACA UNICA **BYFR-60-9** TOTAL **XXX**

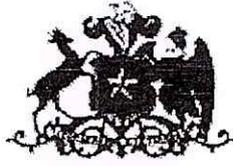
TOTAL PAGADO **48,051** CUOTA 1

CODIGO S.I.I. **CT050029011** CUOTA 2

CC. **3,000** COMB. **DIES** TRM. **MEC** EQU. **FULL** I.P.C. **0** MULTAS **0**

9273 FIRMA Y TIMBRE CAJERO

SERVICIO DE REGISTRO  
CIVIL E IDENTIFICACIÓN



REPUBLICA DE CHILE

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN R.V.M.**

PROPIETARIO : I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
DOMICILIO : AVENIDA COMERCIO 121 REQUÍNOA  
TIPO VEHICULO : CAMIONETA  
AÑO : 2011  
MARCA : CHEVROLET  
MODELO : D MAX TH 3.0  
Nro. MOTOR : 897585  
Nro. CHASIS : MPATFS77HBT100184  
Nro. SERIE :  
Nro. VIN :  
COLOR : BLANCO

**SRCeI**

INSC.PPU : BYFR.60-9  
RUN o RUT : 69.081.300-9  
ADQUISICION: 8 ABR 2011  
INSCRIPCION: 12 ABR 2011  
EMISION : 14 MAY 2021

FOLIO:84348559

Código Verificación:  
**d7f086dbb207**



84348559



*Victor Rebolledo Salas*  
Victor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :14 MAY 2021, 11:57.

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

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA	
FECHA DE REVISIÓN: 03 MARZO 2025 N°B0613000000167882	
INSPECTORATE LTDA Ruta H-60, 57, Villa Cobil RENGÓ PLANTA:AB0613 / FONONO:9 9864 1285	
PLACA PATENTE <b>BYFR60</b>	<b>APROBADO</b>
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA SEBASTIAN VILAZA ORTIZ 03/03/2025 16:19:37	
VALIDO HASTA FEBRERO 2026	

COPIA CLIENTE

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA	
FECHA DE REVISIÓN: 03 MARZO 2025 N°B0613000000167882	
INSPECTORATE LTDA Ruta H-60, 57, Villa Cobil RENGÓ PLANTA:AB0613 / FONONO:9 9864 1285	
PLACA PATENTE <b>BYFR60</b>	<b>APROBADO</b>
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA SEBASTIAN VILAZA ORTIZ 03/03/2025 16:19:37	
VALIDO HASTA FEBRERO 2026	

COPIA MUNICIPALIDAD

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES	
FECHA DE REVISIÓN: 03 MARZO 2025 N°B0613000000167882	
INSPECTORATE LTDA Ruta H-60, 57, Villa Cobil RENGÓ PLANTA:AB0613 / FONONO:9 9864 1285	
PLACA PATENTE <b>BYFR60</b>	<b>APROBADO</b>
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA SEBASTIAN VILAZA ORTIZ 03/03/2025 16:19:37	
VALIDO HASTA FEBRERO 2026	

COPIA CLIENTE

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES	
FECHA DE REVISIÓN: 03 MARZO 2025 N°B0613000000167882	
INSPECTORATE LTDA Ruta H-60, 57, Villa Cobil RENGÓ PLANTA:AB0613 / FONONO:9 9864 1285	
PLACA PATENTE <b>BYFR60</b>	<b>APROBADO</b>
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA SEBASTIAN VILAZA ORTIZ 03/03/2025 16:19:37	
VALIDO HASTA FEBRERO 2026	

COPIA MUNICIPALIDAD

K= 296342

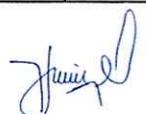
NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHICULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2011
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO DMAX DB 3.0	NORMA DE EMISION SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN MPATFS77HBT100184	
N° MOTOR 897585	

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHICULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2011
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO DMAX DB 3.0	NORMA DE EMISION SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN MPATFS77HBT100184	
N° MOTOR 897585	

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHICULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2011
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO DMAX DB 3.0	NORMA DE EMISION SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN MPATFS77HBT100184	
N° MOTOR 897585	

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHICULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2011
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO DMAX DB 3.0	NORMA DE EMISION SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN MPATFS77HBT100184	
N° MOTOR 897585	

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747749643		 <b>POLIZA N° 6049643 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCION R.V.M.: BYFR60-9				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: CHEVROLET				
MODELO: D MAX TH 3.0	AÑO: 2011	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: 897585		PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
<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.  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.  <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.  <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 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 el equivalente a 300UF.  <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).  <b>COMO COBRAR EL SOAP:</b> Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando <b>Certificado</b> 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: <b>certificado otorgado por el médico tratante</b> que acredite la incapacidad (naturaleza y grado). - En caso de gastos médicos: <b>comprobantes de pago</b> (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 <b>plazo</b> para cobrar este seguro es de <b>un año</b> a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.  Para mayor información consulte en la <b>Compañía de Seguros</b> (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el <b>sitio Web</b> la Comisión del Mercado Financiero ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).		

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747749643		 <b>POLIZA N° 6049643 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCION R.V.M.: BYFR60-9				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: CHEVROLET				
MODELO: D MAX TH 3.0	AÑO: 2011	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: 897585		PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	

# LGYX-41

1.- CONTRIBUYENTE

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION		9268	SERIE AB N° 14316234
MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>		FECHA <b>01/04/2024</b>	PLACA UNICA <b>LGYX-41-1</b>
<b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>			
NOMBRE (O RAZON SOCIAL) <b>COMERCIO 121</b>		COMUNA <b>REQUINOA</b>	RUT. <b>069081300-9</b>
DOMICILIO		COMUNA	FONO <b>9</b>
VEHICULO <b>CAMIONETA</b>	MARCA <b>0 0</b>	MITSUBISHI <b>MMBJJKK10KH015829</b>	MODELO <b>L200 4N15UDM8977</b>
PTS. <b>0</b>	AST. <b>0</b>	CHASIS	MOTOR
AÑO <b>2019</b>		COLOR <b>BLANCO FAIRY</b>	
CODIGO S.I.I. <b>CT166006919</b>	TASACION <b>12,436,100</b>	PERMISO PAGADO <b>VENCE: 01/04/2025</b>	TOTAL <b>XXX</b>
PAGO EN CUOTAS <b>128,342</b>	PGO. TOTAL <b>256,684</b>	<b>256,684</b>	CUOTA 1
PERM. ANT. <b>2,400</b>	COMB. <b>DIÉS</b>	I.P.C. <b>0</b>	CUOTA 2
CC. <b>2,400</b>	TRM. <b>MEC ANIC EQU. FULL</b>	MULTAS <b>0</b>	
SELO:	TRM. <b>A</b>	<b>256,684</b>	
TOTAL A PAGAR			FIRMA Y TIMBRE CAJERO

2.- CONTRIBUYENTE

PERMISO DE CIRCULACION		9268	SERIE AB N° 14316234
MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>		AÑO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>LGYX-41-1</b>
VEHICULO <b>CAMIONETA</b>		MARCA <b>MITSUBISHI</b>	AÑO <b>2019</b>
COLOR <b>BLANCO FAIRY</b>		MODELO <b>L200 4N15UDM8977</b>	PTS. <b>4</b>
CARGA <b>0</b>		AST. <b>0</b>	MOTOR
CONTRIBUYENTE: <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>		CODIGO S.I.I. <b>CT166006919</b>	
RUT.: <b>069081300-9</b>		CC. <b>2,400</b> COMB. <b>DIÉS</b> TRM. <b>MEC ANIC EQU. FULL</b>	
No acredita dominio de vehiculo		<b>9268</b>	
		FIRMA Y TIMBRE CAJERO	

3.- CONTRIBUYENTE

PERMISO DE CIRCULACION		9268	SERIE AB N° 14316234
MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>		AÑO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>LGYX-41-1</b>
VEHICULO <b>CAMIONETA</b>		MARCA <b>MITSUBISHI</b>	AÑO <b>2019</b>
COLOR <b>BLANCO FAIRY</b>		MODELO <b>L200 4N15UDM8977</b>	PTS. <b>4</b>
CARGA <b>0</b>		AST. <b>0</b>	MOTOR
CONTRIBUYENTE: <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>		CODIGO S.I.I. <b>CT166006919</b>	
RUT.: <b>069081300-9</b>		CC. <b>2,400</b> COMB. <b>DIÉS</b> TRM. <b>MEC ANIC EQU. FULL</b>	
No acredita dominio de vehiculo		<b>9268</b>	
		FIRMA Y TIMBRE CAJERO	

SERVICIO DE REGISTRO  
CIVIL E IDENTIFICACIÓN



REPUBLICA DE CHILE

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN R.V.M.**

PROPIETARIO : I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
DOMICILIO : AVENIDA COMERCIO 121 REQUINOA  
TIPO VEHICULO : CAMIONETA  
AÑO : 2019  
MARCA : MITSUBISHI  
MODELO : NEW L200 KATANA CR 2.4  
Nro. MOTOR : 4N15UDM8977  
Nro. CHASIS : MMBJJKK10KH015829  
Nro. SERIE :  
Nro. VIN :  
COLOR : BLANCO FAIRY

**SRCeI**

INSC.PPU : LGYX.41-1  
RUN o RUT : 69.081.300-9  
ADQUISICION: 17 ABR 2019  
INSCRIPCION : 18 ABR 2019  
EMISION : 14 MAY 2021

**FOLIO:84348586**

Código Verificación:  
**8a7e58a05c3f**



84348586



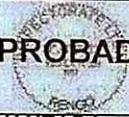
Victor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :14 MAY 2021, 11:58.

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

### CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA

FECHA DE REVISIÓN: 04 FEBRERO 2025 N°B0613000000164857

INSPECTORATE LTDA Ruta H-60, 57, Villa Cobil · RENGÓ PLANTA:AB0613 / FONO:9 9864 1285		
PLACA PATENTE <b>LGYX41</b>	 <b>APROBADO</b>	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA SEBASTIAN VILAZA ORTIZ 04/02/2025 16:30:57		VÁLIDO HASTA ABRIL 2025

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2019
MARCA MITSUBISHI	COLOR BLANCO
MODELO L200	NORMA DE EMISIÓN SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN MMBJJKK10KH015829	
N° MOTOR 4N15UDM8977	

### CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES

FECHA DE REVISIÓN: 04 FEBRERO 2025 N°B0613000000164857

INSPECTORATE LTDA Ruta H-60, 57, Villa Cobil RENGÓ PLANTA:AB0613 / FONO:9 9864 1285		
PLACA PATENTE <b>LGYX41</b>	 <b>APROBADO</b>	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA SEBASTIAN VILAZA ORTIZ 04/02/2025 16:30:57		VALIDO HASTA ABRIL 2025

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2019
MARCA MITSUBISHI	COLOR BLANCO
MODELO L200	NORMA DE EMISIÓN SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN MMBJJKK10KH015829	
N° MOTOR 4N15UDM8977	

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747749648		 <b>POLIZA N° 6049648 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		Casa Matriz Amunategui 178, Santiago Centro, Santiago Chile, Fono 26700202		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: LGYX41-1		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: MITSUBISHI		RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
MODELO: NEW L200 KATANA CR 2.4	AÑO: 2019	PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
NUMERO DE MOTOR: 4N15UDM8977				
<b>IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO</b>		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 el equivalente a <b>300UF</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.  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.  <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.  <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 UF.		<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).  <b>COMO COBRAR EL SOAP:</b> Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando <b>Certificado</b> 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: <b>certificado otorgado por el medico tratante</b> que acredite la incapacidad (naturaleza y grado). - En caso de gastos médicos: <b>comprobantes de pago</b> (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 <b>plazo</b> para cobrar este seguro es de <b>un año</b> a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.  Para mayor información consulte en la <b>Compañía de Seguros</b> (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el <b>sitio Web</b> la <b>Comisión del Mercado Financiero</b> ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).		

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747749648		 <b>POLIZA N° 6049648 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		Casa Matriz Amunategui 178, Santiago Centro, Santiago Chile, Fono 26700202		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: LGYX41-1		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: MITSUBISHI		RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
MODELO: NEW L200 KATANA CR 2.4	AÑO: 2019	PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
NUMERO DE MOTOR: 4N15UDM8977				

KFXT-86

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION **9311** SERIE AB N° **14317137**

MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** FECHA **01/04/2024** PLACA UNICA **KFXT-86-9**

**1.- CONTRIBUYENTE**

NOMBRE (O RAZON SOCIAL) **I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA** RUT. **069081300-9**  
 DOMICILIO **COMERCIO 121** COMUNA **REQUINOA** FONONO **9**

VEHICULO **AUTOMOVIL** MARCA **KIA MOTORS** MODELO **RIO** AÑO **2018**  
 PTS. **0** AST. **0** CHASIS **3KPA241AAJE060047** MOTOR **G4LCHE722999** COLOR **BLANCO INVIERNO**

CODIGO S.I.I. <b>SD132018518</b>	TASACION <b>6,701,623</b>	PERMISO PAGADO <b>VENCE: 01/04/2025</b>	TOTAL <b>XXX</b>
PAGO EN CUOTAS <b>47,617</b>	PGO. TOTAL <b>95,233</b>	<b>95,233</b>	CUOTA 1
PERM. ANT. <b>REQUINOA</b>	TRM. <b>MEC ANIC EQU. FULL</b>	I.P.C. <b>0</b>	CUOTA 2
CC. <b>1,400</b> COMB. <b>BENC</b>	SELO:	MULTAS <b>0</b>	
		<b>95,233</b>	
		TOTAL A PAGAR	

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

PERMISO DE CIRCULACION **VENCIMIENTO: 01/04/2025** **9311** SERIE AB N° **14317137**

MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** AÑO **2024**

VEHICULO **AUTOMOVIL** MARCA **KIA MOTORS** AÑO **2018**  
 COLOR **BLANCO INVIERNO** MODELO **RIO**  
 CARGA **0** AST. **0** MOTOR **G4LCHE722999** PTS. **4**

CONTRIBUYENTE: **I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA**  
 RUT.: **069081300-9**  
 No acredita dominio de vehiculo

PERIODO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>KFXT-86-9</b>	TOTAL <b>XXX</b>
TOTAL PAGADO <b>95,233</b>		CUOTA 1
CODIGO S.I.I. <b>SD132018518</b>		CUOTA 2
CC. <b>1,400</b> COMB. <b>BENC</b> TRM. <b>MEC ANIC EQU. FULL</b>		
<b>9311</b>		

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

PERMISO DE CIRCULACION **VENCIMIENTO: 01/04/2025** **9311** SERIE AB N° **14317137**

MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** AÑO **2024**

VEHICULO **AUTOMOVIL** MARCA **KIA MOTORS** AÑO **2018**  
 COLOR **BLANCO INVIERNO** MARCA **RIO** AÑO **4**  
 CARGA **0** AST. **0** MODELO **G4LCHE722999** PTS. **4**

CONTRIBUYENTE: **I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA**  
 RUT.: **069081300-9**  
 No acredita dominio de vehiculo

PERIODO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>KFXT-86-9</b>	TOTAL <b>XXX</b>
TOTAL PAGADO <b>95,233</b>		CUOTA 1
CODIGO S.I.I. <b>SD132018518</b>		CUOTA 2
CC. <b>1,400</b> COMB. <b>BENC</b> TRM. <b>MEC ANIC EQU. FULL</b>		
<b>9311</b>		

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

SERVICIO DE REGISTRO  
CIVIL E IDENTIFICACIÓN



REPUBLICA DE CHILE

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN R.V.M.**

PROPIETARIO : I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
DOMICILIO : AVENIDA COMERCIO 121 REQUÍNOA

TIPO VEHICULO : AUTOMOVIL  
AÑO : 2018  
MARCA : KIA MOTORS  
MODELO : RIO 4 LX 1.4  
Nro. MOTOR : G4LCHE722999  
Nro. CHASIS : 3KPA241AAJE060047  
Nro. SERIE :  
Nro. VIN : 3KPA241AAJE060047  
COLOR : BLANCO INVIERNO

**SRCeI**

INSC.PPU : KFXT.86-9  
RUN o RUT : 69.081.300-9  
ADQUISICION: 31 ENE 2018  
INSCRIPCION: 7 FEB 2018  
EMISION : 14 MAY 2021

FOLIO:84348606

Código Verificación:  
**a14e4ff35baa**



84348606



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :14 MAY 2021, 11:58.

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

CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA	
FECHA REVISIÓN: 21 MARZO 2025 N° B0617000039800279	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>KFXT 86</b>	
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES B. 21/03/2025 16:00:02	
VÁLIDO HASTA SEPTIEMBRE 2025	

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	AÑO 2018
MARCA KIA MOTORS	COLOR BLANCO INVIERNO
MODELO RIO 4 LX 1.4	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 3KPA24AAJE060047	
N° MOTOR G4LCHE722999	

CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA	
FECHA REVISIÓN: 21 MARZO 2025 N° B0617000039800279	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>KFXT 86</b>	
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES B. 21/03/2025 16:00:02	
VÁLIDO HASTA SEPTIEMBRE 2025	

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	AÑO 2018
MARCA KIA MOTORS	COLOR BLANCO INVIERNO
MODELO RIO 4 LX 1.4	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 3KPA24AAJE060047	
N° MOTOR G4LCHE722999	

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES	
FECHA REVISIÓN: 21 MARZO 2025 N° B0617000039800279	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>KFXT 86</b>	
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES B. 21/03/2025 16:00:02	
VÁLIDO HASTA SEPTIEMBRE 2025	

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	AÑO 2018
MARCA KIA MOTORS	COLOR BLANCO INVIERNO
MODELO RIO 4 LX 1.4	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 3KPA24AAJE060047	
N° MOTOR G4LCHE722999	

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES	
FECHA REVISIÓN: 21 MARZO 2025 N° B0617000039800279	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>KFXT 86</b>	
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES B. 21/03/2025 16:00:02	
VÁLIDO HASTA SEPTIEMBRE 2025	

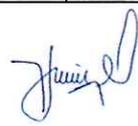
NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	AÑO 2018
MARCA KIA MOTORS	COLOR BLANCO INVIERNO
MODELO RIO 4 LX 1.4	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 3KPA24AAJE060047	
N° MOTOR G4LCHE722999	

COPIA CLIENTE

COPIA MUNICIPALIDAD

COPIA CLIENTE

COPIA MUNICIPALIDAD

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747750941		 <b>POLIZA N° 6050941 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		Casa Matriz Amunategui 178, Santiago Centro, Santiago Chile, Fono 26700202		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: KFXT86-9		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
TIPO DE VEHICULO: AUTOMOVIL		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: KIA MOTORS		RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025 HASTA: 31-03-2026	
MODELO: RIO 4 LX 1.4	AÑO: 2018	PRIMA: \$4.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
NUMERO DE MOTOR: G4LCHE722999				
<b>IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO</b>		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 el equivalente a <b>300UF</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.  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.  <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.  <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 UF.		<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).  <b>COMO COBRAR EL SOAP:</b> Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando <b>Certificado</b> 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: <b>certificado otorgado por el médico tratante</b> que acredite la incapacidad (naturaleza y grado). - En caso de gastos médicos: <b>comprobantes de pago</b> (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 <b>plazo</b> 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 <b>Compañía de Seguros</b> (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el sitio Web la <b>Comisión del Mercado Financiero</b> ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).		

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747750941		 <b>POLIZA N° 6050941 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		Casa Matriz Amunategui 178, Santiago Centro, Santiago Chile, Fono 26700202		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: KFXT86-9		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
TIPO DE VEHICULO: AUTOMOVIL		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: KIA MOTORS		RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025 HASTA: 31-03-2026	
MODELO: RIO 4 LX 1.4	AÑO: 2018	PRIMA: \$4.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
NUMERO DE MOTOR: G4LCHE722999				

# LDFP-24

**1.- CONTRIBUYENTE**

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION		9286	SERIE AB N° 14317120
MUNICIPALIDAD DE	REQUINOA	FECHA	01/04/2024
I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		PLACA UNICA	LDFP-24-6
NOMBRE (O RAZON SOCIAL)	COMERCIO 121	RUT.	069081300-9
DOMICILIO	REQUINOA	FONO	9
VEHICULO	CAMIONETA	MARCA	HYUNDAI
PTS.	AST.	CHASIS	KMFZAY7KALU725979
	0	MODELO	PORTER
	0	MOTOR	D4CBK930154
	0	AÑO	2020
	0	COLOR	BLANCO
CODIGO S.I.I.	CT111006920	TASACION	15,543,627
PAGO EN CUOTAS	REQUINOA	PERMISO PAGADO	VENGE: 01/04/2025
PERM. ANT.	2,500	PGO. TOTAL	349,910
CC.	COMB. DIÉS	I.P.C.	0
SELO:	TRM. MEC ANIC EQU. A	MULTAS	0
		TOTAL A PAGAR	349,910

**2.- CONTRIBUYENTE**

PERMISO DE CIRCULACION		9286	SERIE AB N° 14317120
MUNICIPALIDAD DE		REQUINOA	AÑO
		2024	
VEHICULO	CAMIONETA	MARCA	HYUNDAI
COLOR	BLANCO	MODELO	PORTER
CARGA	0	MOTOR	D4CBK930154
	AST.	PTS.	4
CONTRIBUYENTE:	I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
RUT:	069081300-9		
	No acredita dominio de vehiculo		

PERIODO	2024	PLACA UNICA	LDFP-24-6	TOTAL	XXX
TOTAL PAGADO	349,910			CUOTA 1	
CODIGO S.I.I.	CT111006920			CUOTA 2	
CC.	2,500	COMB.	DIÉS	TRM.	MEC ANIC EQU. A

**3.- CONTRIBUYENTE**

PERMISO DE CIRCULACION		9286	SERIE AB N° 14317120
MUNICIPALIDAD DE		REQUINOA	AÑO
		2024	
VEHICULO	CAMIONETA	MARCA	HYUNDAI
COLOR	BLANCO	MODELO	PORTER
CARGA	0	MOTOR	D4CBK930154
	AST.	PTS.	4
CONTRIBUYENTE:	I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
RUT:	069081300-9		
	No acredita dominio de vehiculo		

PERIODO	2024	PLACA UNICA	LDFP-24-6	TOTAL	XXX
TOTAL PAGADO	349,910			CUOTA 1	
CODIGO S.I.I.	CT111006920			CUOTA 2	
CC.	2,500	COMB.	DIÉS	TRM.	MEC ANIC EQU. A

SERVICIO DE REGISTRO  
CIVIL E IDENTIFICACIÓN



Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN R.V.M.**

PROPIETARIO: : I MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA  
DOMICILIO : AVENIDA COMERCIO 121 REQUÍNOA

TIPO VEHICULO : CAMIONETA  
AÑO : 2020  
MARCA : HYUNDAI  
MODELO : PORTER DCAB CRDI GL 2.5  
Nro. MOTOR : D4CBK930154  
Nro. CHASIS : KMFZAY7KALU725979  
Nro. SERIE :  
Nro. VIN : KMFZAY7KALU725979  
COLOR : BLANCO

**SRCeI**

INSC.PPU : LDFF.24-6  
RUN o RUT : 69.081.300-9  
ADQUISICION: 31 ENE 2020  
INSCRIPCION: 27 FEB 2020  
EMISION : 14 MAY 2021

FOLIO:84348687

Código Verificación:  
82150684b613



84348687



  
Victor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :14 MAY 2021, 12:00.

<b>CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA</b>	
FECHA REVISIÓN: 14 FEBRERO 2025    N° B0616000288523386	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA CALLE PUNTA DEL SOL 610 RANCAGUA PLANTA: AB0616 / FONONO: 223070854	
PLACA PATENTE <b>LDFP 24</b>	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA FABIAN CHAVEZ S. 14/02/2025 16:44:18	VÁLIDO HASTA JULIO 2025

COPIA CLIENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2020
MARCA HYUNDAI	COLOR BLANCO
MODELO PORTER	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN KMFZAY7KALU725979	
N° MOTOR D4CBK930154	

<b>CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA</b>	
FECHA REVISIÓN: 14 FEBRERO 2025    N° B0616000288523386	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA CALLE PUNTA DEL SOL 610 RANCAGUA PLANTA: AB0616 / FONONO: 223070854	
PLACA PATENTE <b>LDFP 24</b>	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA FABIAN CHAVEZ S. 14/02/2025 16:44:18	VÁLIDO HASTA JULIO 2025

COPIA MUNICIPALIDAD

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2020
MARCA HYUNDAI	COLOR BLANCO
MODELO PORTER	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN KMFZAY7KALU725979	
N° MOTOR D4CBK930154	

<b>CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES</b>	
FECHA REVISIÓN: 14 FEBRERO 2025    N° B0616000288523386	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA CALLE PUNTA DEL SOL 610 RANCAGUA PLANTA: AB0616 / FONONO: 223070854	
PLACA PATENTE <b>LDFP 24</b>	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA FABIAN CHAVEZ S. 14/02/2025 16:44:18	VÁLIDO HASTA JULIO 2025

COPIA CLIENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2020
MARCA HYUNDAI	COLOR BLANCO
MODELO PORTER	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN KMFZAY7KALU725979	
N° MOTOR D4CBK930154	

<b>CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES</b>	
FECHA REVISIÓN: 14 FEBRERO 2025    N° B0616000288523386	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA CALLE PUNTA DEL SOL 610 RANCAGUA PLANTA: AB0616 / FONONO: 223070854	
PLACA PATENTE <b>LDFP 24</b>	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA FABIAN CHAVEZ S. 14/02/2025 16:44:18	VÁLIDO HASTA JULIO 2025

COPIA MUNICIPALIDAD

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2020
MARCA HYUNDAI	COLOR BLANCO
MODELO PORTER	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN KMFZAY7KALU725979	
N° MOTOR D4CBK930154	

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747749644		 <b>POLIZA N° 6049644 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: LDFFP24-6		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		MARCA: HYUNDAI		
MODELO: PORTER DCAB CRDI GL 2.5	AÑO: 2020	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: D4CBK930154		PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
<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. 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. <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. <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 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 el equivalente a 300UF. <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). <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: - 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 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 en la Compañía de Seguros (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el sitio Web la Comisión del Mercado Financiero ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).		

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747749644		 <b>POLIZA N° 6049644 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: LDFFP24-6		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		MARCA: HYUNDAI		
MODELO: PORTER DCAB CRDI GL 2.5	AÑO: 2020	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: D4CBK930154		PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	

# LPLR-46

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION 9309 SERIE AB N° 14317135

MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** FECHA **01/04/2024** PLACA UNICA **LPLR-46-3**

**I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA** RUT. **069081300-9**

NOMBRE (O RAZON SOCIAL) **COMERCIO 121** DOMICILIO **REQUINOA** COMUNA **REQUINOA** FONONO **9**

VEHICULO **CAMIONETA** MARCA **HYUNDAI** MODELO **PORTER** AÑO **2019**  
 PTS. **0** AST. **0** CHASIS **KMFZAY7KAKU620074** MOTOR **D4CBJ680682** COLOR **BLANCO**

CODIGO S.I.I. <b>CT111007019</b>	TASACION <b>15,121,960</b>	PERMISO PAGADO <b>VENCE: 01/04/2025</b>		TOTAL <b>XXX</b>
PAGO EN CUOTAS <b>168,630</b>	PGO. TOTAL <b>337,260</b>	<b>337,260</b>		CUOTA 1
PERM. ANT. <b>REQUINOA</b>	TRM. <b>MEC ANIC EQU. A</b>	I.P.C. <b>0</b>		CUOTA 2
CC. <b>2,500</b> COMB. <b>DIÉS</b>	SELO:	MULTAS <b>0</b>		
TOTAL A PAGAR <b>337,260</b>				

PERMISO DE CIRCULACION **VENCIMIENTO: 01/04/2025** 9309 SERIE AB N° 14317135

MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** AÑO **2024**

VEHICULO **CAMIONETA** MARCA **HYUNDAI** AÑO **2019**  
 COLOR **BLANCO** MODELO **PORTER**  
 CARGA **0** AST. **0** MOTOR **D4CBJ680682** PTS. **4**

CONTRIBUYENTE: **I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA**  
 RUT.: **069081300-9**  
 No acredita dominio de vehículo

PERIODO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>LPLR-46-3</b>	TOTAL <b>XXX</b>
TOTAL PAGADO <b>337,260</b>		CUOTA 1
CODIGO S.I.I. <b>CT111007019</b>		CUOTA 2
CC. <b>2,500</b> COMB. <b>DIÉS</b>	TRM. <b>MEC ANIC EQU. A</b>	
<b>9309</b>		

PERMISO DE CIRCULACION **VENCIMIENTO: 01/04/2025** 9309 SERIE AB N° 14317135

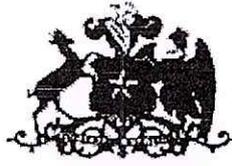
MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** AÑO **2024**

VEHICULO **CAMIONETA** MARCA **HYUNDAI** AÑO **2019**  
 COLOR **BLANCO** MODELO **PORTER**  
 CARGA **0** AST. **0** MOTOR **D4CBJ680682** PTS. **4**

CONTRIBUYENTE: **I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA**  
 RUT.: **069081300-9**  
 No acredita dominio de vehículo

PERIODO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>LPLR-46-3</b>	TOTAL <b>XXX</b>
TOTAL PAGADO <b>337,260</b>		CUOTA 1
CODIGO S.I.I. <b>CT111007019</b>		CUOTA 2
CC. <b>2,500</b> COMB. <b>DIÉS</b>	TRM. <b>MEC ANIC EQU. A</b>	
<b>9309</b>		

SERVICIO DE REGISTRO  
CIVIL E IDENTIFICACIÓN



REPUBLICA DE CHILE

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN R.V.M.**

PROPIETARIO : I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
DOMICILIO : AVENIDA COMERCIO 121 REQUINOA

TIPO VEHICULO : CAMIONETA  
AÑO : 2019  
MARCA : HYUNDAI  
MODELO : PORTER DCAB CRDI GL 2.5  
Nro. MOTOR : D4CBI680682  
Nro. CHASIS : KMFZAY7KAKU620074  
Nro. SERIE :  
Nro. VIN : KMFZAY7KAKU620074  
COLOR : BLANCO

**SRCeI**

INSC.PPU : LPLR.46-3  
RUN o RUT : 69.081.300-9  
ADQUISICION: 31 JUL 2019  
INSCRIPCION : 2 AGO 2019  
EMISION : 14 MAY 2021

FOLIO:84348639

Código Verificación:  
294483786dcd



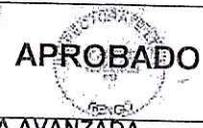
84348639



Victor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :14 MAY 2021, 11:59.

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

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA		
FECHA DE REVISIÓN: 05 FEBRERO 2025 N°B0613000000164957		
INSPECTORATE LTDA Ruta H-60, 57, Villa Cobil RENGÓ PLANTA:AB0613 / FONÓ:9 9864 1285		
PLACA PATENTE <b>LPLR46</b>		
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA SEBASTIAN VILAZA ORTIZ 05/02/2025 13:38:42		VÁLIDO HASTA SEPTIEMBRE 2025

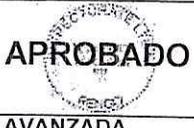
COPIA CLIENTE

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA		
FECHA DE REVISIÓN: 05 FEBRERO 2025 N°B0613000000164957		
INSPECTORATE LTDA Ruta H-60, 57, Villa Cobil RENGÓ PLANTA:AB0613 / FONÓ:9 9864 1285		
PLACA PATENTE <b>LPLR46</b>		
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA SEBASTIAN VILAZA ORTIZ 05/02/2025 13:38:42		VÁLIDO HASTA SEPTIEMBRE 2025

COPIA MUNICIPALIDAD

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES		
FECHA DE REVISIÓN: 05 FEBRERO 2025 N°B0613000000164957		
INSPECTORATE LTDA Ruta H-60, 57, Villa Cobil RENGÓ PLANTA:AB0613 / FONÓ:9 9864 1285		
PLACA PATENTE <b>LPLR46</b>		
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA SEBASTIAN VILAZA ORTIZ 05/02/2025 13:38:42		VÁLIDO HASTA SEPTIEMBRE 2025

COPIA CLIENTE

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES		
FECHA DE REVISIÓN: 05 FEBRERO 2025 N°B0613000000164957		
INSPECTORATE LTDA Ruta H-60, 57, Villa Cobil RENGÓ PLANTA:AB0613 / FONÓ:9 9864 1285		
PLACA PATENTE <b>LPLR46</b>		
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA SEBASTIAN VILAZA ORTIZ 05/02/2025 13:38:42		VÁLIDO HASTA SEPTIEMBRE 2025

COPIA MUNICIPALIDAD

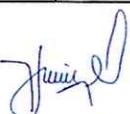
NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2019
MARCA HYUNDAI	COLOR BLANCO
MODELO PORTER	NORMA DE EMISION SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN KMFZAY7KAKU620074	
N° MOTOR D4CBJ680682	

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2019
MARCA HYUNDAI	COLOR BLANCO
MODELO PORTER	NORMA DE EMISION SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN KMFZAY7KAKU620074	
N° MOTOR D4CBJ680682	

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2019
MARCA HYUNDAI	COLOR BLANCO
MODELO PORTER	NORMA DE EMISION SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN KMFZAY7KAKU620074	
N° MOTOR D4CBJ680682	

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHICULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2019
MARCA HYUNDAI	COLOR BLANCO
MODELO PORTER	NORMA DE EMISION SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN KMFZAY7KAKU620074	
N° MOTOR D4CBJ680682	

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747749651		 <b>POLIZA N° 6049651 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: LPLR46-3				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: HYUNDAI	RUT: 69.081.300-9			
MODELO: PORTER DCAB CRDI GL 2.5	AÑO: 2019	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026	
NUMERO DE MOTOR: D4CBJ680682	PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA		
<b>IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO</b> <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 UF.</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 el equivalente a 300UF.</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 <b>Certificado otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP</b>, 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: <b>certificado otorgado por el médico tratante</b> que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).</li> <li>- En caso de gastos médicos: <b>comprobantes de pago</b> (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos.</li> </ul> <p>También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsual que presta el servicio.</p> <p>El <b>plazo</b> para cobrar este seguro es de <b>un año</b> a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.</p> <p>Para mayor información consulte en la <b>Compañía de Seguros</b> (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a>) o en el sitio Web la <b>Comisión del Mercado Financiero</b> (<a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a>).</p>				

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747749651		 <b>POLIZA N° 6049651 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: LPLR46-3				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: HYUNDAI	RUT: 69.081.300-9			
MODELO: PORTER DCAB CRDI GL 2.5	AÑO: 2019	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026	
NUMERO DE MOTOR: D4CBJ680682	PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA		
<b>IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO</b> <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 UF.</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 el equivalente a 300UF.</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 <b>Certificado otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP</b>, 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: <b>certificado otorgado por el médico tratante</b> que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).</li> <li>- En caso de gastos médicos: <b>comprobantes de pago</b> (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos.</li> </ul> <p>También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsual que presta el servicio.</p> <p>El <b>plazo</b> para cobrar este seguro es de <b>un año</b> a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.</p> <p>Para mayor información consulte en la <b>Compañía de Seguros</b> (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a>) o en el sitio Web la <b>Comisión del Mercado Financiero</b> (<a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a>).</p>				

# RCJV-75

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION 9278 SERIE AB N° 14316243

MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** FECHA **01/04/2024** PLACA UNICA **RCJV-75-9**

**1.- CONTRIBUYENTE**

NOMBRE (O RAZON SOCIAL) **I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA** RUT. **069081300-9**  
 DOMICILIO **COMERCIO 121** COMUNA **REQUINOA** FONDO **9**

VEHICULO **CAMIONETA** MARCA **TOYOTA** MODELO **HILUX** AÑO **2021**  
 PTS. **0** AST. **0** CHASIS **8AJCB3DD5M3905469** MOTOR **2GDG234420** COLOR **PLATEADO METALICO**

CODIGO S.I.I. <b>CT235015621</b>	TASACION <b>14,270,157</b>	PERMISO PAGADO <b>VENCE: 01/04/2025</b>	TOTAL <b>XXX</b>
PAGO EN CUOTAS <b>REQUINOA</b>	PGO. TOTAL <b>311,706</b>		CUOTA 1
PERM. ANT. <b>2,400</b>			CUOTA 2
CC. <b>2,400</b> COMB. <b>DIÉS</b>	TRM. <b>MEC ANIC EQU.</b>	I.P.C. <b>0</b>	
SELLO:		MULTAS <b>0</b>	
		TOTAL A PAGAR <b>311,706</b>	

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

PERMISO DE CIRCULACION VENCIMIENTO: 01/04/2025

MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** AÑO **2024**

**2.- CONTRIBUYENTE**

VEHICULO **CAMIONETA** MARCA **TOYOTA** AÑO **2021**  
 COLOR **PLATEADO METALICO** MODELO **HILUX**  
 CARGA **0** AST. **0** MOTOR **2GDG234420** PTS. **4**

CONTRIBUYENTE: **I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA**  
 RUT.: **069081300-9**  
 No acredita dominio de vehiculo

9278 SERIE AB N° 14316243

PERIODO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>RCJV-75-9</b>	TOTAL <b>XXX</b>
TOTAL PAGADO <b>311,706</b>		CUOTA 1
CODIGO S.I.I. <b>CT235015621</b>		CUOTA 2
CC. <b>2,400</b> COMB. <b>DIÉS</b>	TRM. <b>MEC ANIC EQU.</b>	
<b>9278</b>		

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

PERMISO DE CIRCULACION VENCIMIENTO: 01/04/2025

MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** AÑO **2024**

**3.- CONTRIBUYENTE**

VEHICULO **CAMIONETA** MARCA **TOYOTA** AÑO **2021**  
 COLOR **PLATEADO METALICO** MODELO **HILUX**  
 CARGA **0** AST. **0** MOTOR **2GDG234420** PTS. **4**

CONTRIBUYENTE: **I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA**  
 RUT.: **069081300-9**  
 No acredita dominio de vehiculo

9278 SERIE AB N° 14316243

PERIODO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>RCJV-75-9</b>	TOTAL <b>XXX</b>
TOTAL PAGADO <b>311,706</b>		CUOTA 1
CODIGO S.I.I. <b>CT235015621</b>		CUOTA 2
CC. <b>2,400</b> COMB. <b>DIÉS</b>	TRM. <b>MEC ANIC EQU.</b>	
<b>9278</b>		

FIRMA Y TIMBRE CAJERO



### SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION

Región	REGION DEL BIO BIO	Código PPU	<b>RCJV.75-9</b>
Oficina	MIRADOR BB	Fecha	03-08-2021
N° Solicitud	19353	Hora	10:12:54
Terminal	P1.MIRADOR_BB	Atención	36939

#### DATOS DEL VEHICULO

Marca	TOYOTA	Tipo Vehículo	CAMIONETA
Modelo	HI LUX 2.4	Año	2021
Color	PLATEADO SILVER METALICO	Carga	880,00
Puertas		Asientos	
Número Motor	2GDG234420	Número de Serie	
Número Chasis	8AJCB3DD5M3905469	Número de VIN	
Combustible	DIESEL	Peso bruto v.	2.740,00 Kilos

#### DATOS DEL ADQUIRENTE

Razon Social	I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
RUN o RUT	69081300-9		
Domicilio	COMERCIO 121		
Comuna	REQUINOA	Código Postal	

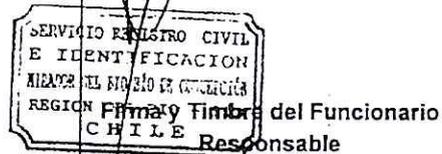
#### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres	JORGE ENRIQUE CASTRO MARTÍNEZ		
RUN	10360133-9	Teléfono	
Domicilio	PAICAVI 1101	Código Postal	
Comuna	CONCEPCIÓN	Firma del Solicitante	

#### DESCRIPCION DE LOS DOCUMENTOS

Tipo	FACTURA ELECTRONICA	AUTORIZACION	
Naturaleza	PRIMERA VENTA	D° Inscripción	\$ 39.370
Número	87781	Placas	\$ 23.490
Fecha	30-07-2021	Total	\$ 62.860
Lugar	CONCEPCIÓN		
Rut Emisor	86519000-K		
Autorizante	MARITANO Y EBENSBERGER L		

Limitación



OBSERVACIONES

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES		
FECHA DE REVISIÓN: 26 MARZO 2024 N°B0613000000135847		
INSPECTORATE LTDA Ruta H-60, 57, Villa Cobil RENGO PLANTA:AB0613 / FONO:9 9864 1285		
PLACA PATENTE <b>RCJV75</b>		
FIRMA ELECTRONICA AVANZADA SEBASTIAN OCTAVIO VILAZA ORTIZ 26/03/2024 11:55:02		VALIDO HASTA AGOSTO 2025
COPIA CLIENTE		

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHICULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	ANO 2021
MARCA TOYOTA	COLOR VILVER METALICO
MODELO HILUX 2.4 LT	SELLO SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN 8AJCB3DD5M3905469	
N° MOTOR 2GDG234420	

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA		
FECHA DE REVISIÓN: 26 MARZO 2024 N°B0613000000135847		
INSPECTORATE LTDA Ruta H-60, 57, Villa Cobil RENGO PLANTA:AB0613 / FONO:9 9864 1285		
PLACA PATENTE <b>RCJV75</b>		
FIRMA ELECTRONICA AVANZADA SEBASTIAN OCTAVIO VILAZA ORTIZ 26/03/2024 11:55:02		VALIDO HASTA AGOSTO 2025
COPIA CLIENTE		

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHICULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	ANO 2021
MARCA TOYOTA	COLOR VILVER METALICO
MODELO HILUX 2.4 LT	SELLO SELLO VERDE
N° CHASIS/N° VIN 8AJCB3DD5M3905469	
N° MOTOR 2GDG234420	

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747749646		 <b>POLIZA N° 6049646 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: RCJV75-9				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA				
MARCA: TOYOTA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MODELO: HI LUX DX 2.4	AÑO: 2021	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: 2GDG234420		PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
<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.  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.  <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.  <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 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 el equivalente a 300UF.  <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).  <b>COMO COBRAR EL SOAP:</b> Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando <b>Certificado otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP</b> , 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: <b>certificado otorgado por el médico tratante</b> que acredite la incapacidad (naturaleza y grado). - En caso de gastos médicos: <b>comprobantes de pago</b> (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 <b>plazo</b> para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.  <b>Para mayor información consulte en la Compañía de Seguros (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a>) o en el sitio Web la Comisión del Mercado Financiero (<a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a>).</b>		

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747749646		 <b>POLIZA N° 6049646 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: RCJV75-9				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA				
MARCA: TOYOTA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MODELO: HI LUX DX 2.4	AÑO: 2021	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: 2GDG234420		PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	

# RLVV-62

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION 9288 SERIE AB N° 14317122

MUNICIPALIDAD DE	REQUINOA	FECHA	01/04/2024	PLACA UNICA	RLVV-62-8
I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA					
NOMBRE (O RAZON SOCIAL)	COMERCIO 121	COMUNA	REQUINOA	RUT.	069081300-9
DOMICILIO				FONO	9
VEHICULO	CAMIONETA	MARCA	CHEVROLET	MODELO	COLORADO
PTS.	0	CHASIS	9BG148FK0NC431619	MOTOR	LWN F212791105
AST.	0			AÑO	2022
KG.				COLOR	BLANCO
CODIGO S.I.I.	CT050036122	TASACION	21,522,341	PERMISO PAGADO	VENCE: 01/04/2025
PAGO EN CUOTAS	291,415	PGO. TOTAL	582,830		582,830
PERM. ANT.	REQUINOA	TRM.	MEC	I.P.C.	0
CC. 2,800	COMB. DIES	TRM.	MEC	MULTAS	0
SELO:					582,830
				TOTAL A PAGAR	

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

PERMISO DE CIRCULACION VENCIMIENTO: 01/04/2025 9288 SERIE AB N° 14317122

MUNICIPALIDAD DE	REQUINOA	AÑO	2024	PERIODO	2024	PLACA UNICA	RLVV-62-8	TOTAL	XXX
VEHICULO	CAMIONETA	MARCA	CHEVROLET	AÑO	2022				
COLOR	BLANCO	MODELO	COLORADO						
CARGA	0	MOTOR	LWN F212791105	PTS.	4	TOTAL PAGADO		582,830	
CONTRIBUYENTE:	I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA			CODIGO S.I.I.	CT050036122				
RUT.:	069081300-9	No acredita dominio de vehiculo			CC. 2,800	COMB. DIES	TRM. MEC	EQU.	

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

PERMISO DE CIRCULACION VENCIMIENTO: 01/04/2025 9288 SERIE AB N° 14317122

MUNICIPALIDAD DE	REQUINOA	AÑO	2024	PERIODO	2024	PLACA UNICA	RLVV-62-8	TOTAL	XXX
VEHICULO	CAMIONETA	MARCA	CHEVROLET	AÑO	2022				
COLOR	BLANCO	MODELO	COLORADO						
CARGA	0	MOTOR	LWN F212791105	PTS.	4	TOTAL PAGADO		582,830	
CONTRIBUYENTE:	I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA			CODIGO S.I.I.	CT050036122				
RUT.:	069081300-9	No acredita dominio de vehiculo			CC. 2,800	COMB. DIES	TRM. MEC	EQU.	

FIRMA Y TIMBRE CAJERO



REPUBLICA DE CHILE



89103065

SOLICITUD ELECTRÓNICA DE PRIMERA INSCRIPCIÓN R. V. M.

SOLICITUD

Región : REGION METROPOLITANA DE SANTIAGO

Oficina : RVM CATEDRAL

Nº Solicitud : 567602

Fecha y Hora : 17-12-2021 23:16

DATOS DEL VEHÍCULO

Código PPU	: RLVV.62-8	Tipo Vehículo	: CAMIONETA
Marca	: CHEVROLET	Año	: 2022
Modelo	: COLORADO DCAB 4X4 2.8	Carga	: 1.064,00
Color	: BLANCO	Asientos	: 4
Puertas	: 4	Número de Serie	:
Número Motor	: LWN F212791105	Número de VIN	: 9BG148FK0NC431619
Número Chasis	: 9BG148FK0NC431619	Peso bruto v.	: 3.100,00
Combustible	: DIESEL		

DATOS DEL ADQUIRENTE

Nombres	: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
Domicilio	: COMERCIO 121	RUN o RUT	: 69.081.300-9
Comuna	: REQUÍNOA	Correo electrónico	: documentos@i-car.cl

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres	: VÍCTOR MANUEL ANDRO FO FERNÁNDEZ JIMÉNEZ		
Domicilio	: PROVIDENCIA 1760 1	RUN o RUT	: 14.305.085-8
Comuna	: PROVIDENCIA	Correo electrónico	: operacionesicar@i-car.cl
Teléfono	: 56912312		

DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS

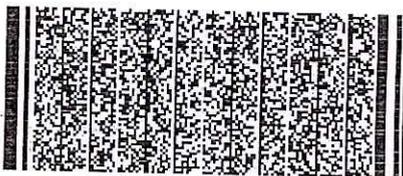
Tipo	: FACTURA ELECTRONICA	Lugar	: SANTIAGO
Naturaleza	: PRIMERA VENTA	Rut Emisor	: 91.502.000-3
Número	: 03581703	Autorizante	: SALINAS Y FABRES S.A.
Fecha	: 16-12-2021		

Observaciones :

Dº Inscripción	: \$ 39370
Placas	: \$ 23490
Total	: \$ 62860

FECHA EMISIÓN : 18 Diciembre 2021 13:38

Verifique la validez de este documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl)



Timbre electrónico SRCEI - Chile



Pedro Rojas-Murphy Förcael  
Oficial Civil Adjunto  
RVM Catedral



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)

Incorpora Firma Electrónica Avanzada

CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA	
FECHA REVISIÓN: 06 FEBRERO 2025 N° B0617000039793734	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>RLVV 62</b>	 <b>Aprobado</b>
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES BECERRA 06/02/2025 11:27:56	
VÁLIDO HASTA MAYO 2025	

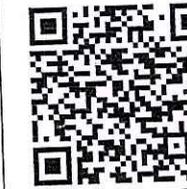
COPIA CLIENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2022
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO COLORADO 2.8 LTS CAMIONETA DOBLE	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 9BG148FK0NC431619	
N° MOTOR LWNF212791105	

CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA	
FECHA REVISIÓN: 06 FEBRERO 2025 N° B0617000039793734	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>RLVV 62</b>	 <b>Aprobado</b>
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES BECERRA 06/02/2025 11:27:56	
VÁLIDO HASTA MAYO 2025	

COPIA MUNICIPALIDAD

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2022
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO COLORADO 2.8 LTS CAMIONETA DOBLE	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 9BG148FK0NC431619	
N° MOTOR LWNF212791105	

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES	
FECHA REVISIÓN: 06 FEBRERO 2025 N° B0617000039793734	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>RLVV 62</b>	 <b>Aprobado</b>
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES BECERRA 06/02/2025 11:27:56	
VÁLIDO HASTA MAYO 2025	

COPIA CLIENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2022
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO COLORADO 2.8 LTS CAMIONETA DOBLE	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 9BG148FK0NC431619	
N° MOTOR LWNF212791105	

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES	
FECHA REVISIÓN: 06 FEBRERO 2025 N° B0617000039793734	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>RLVV 62</b>	 <b>Aprobado</b>
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES BECERRA 06/02/2025 11:27:56	
VÁLIDO HASTA MAYO 2025	

COPIA MUNICIPALIDAD

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA(CAP<1750KG)	AÑO 2022
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO COLORADO 2.8 LTS CAMIONETA DOBLE	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 9BG148FK0NC431619	
N° MOTOR LWNF212791105	

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747749650		 <b>POLIZA N° 6049650 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCION R.V.M.: RLVV62-8				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA				
MARCA: CHEVROLET		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MODELO: COLORADO DCAB 4X4 2.8	AÑO: 2022	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: LWNF212791105		PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
<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. 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. <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. <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 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 el equivalente a 300UF. <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). <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: - 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 (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el sitio Web la Comisión del Mercado Financiero ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).				

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747749650		 <b>POLIZA N° 6049650 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCION R.V.M.: RLVV62-8				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA				
MARCA: CHEVROLET		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MODELO: COLORADO DCAB 4X4 2.8	AÑO: 2022	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: LWNF212791105		PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	

# SBGH-76

1.- CONTRIBUYENTE

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION 9292 SERIE AB N° 14317126

MUNICIPALIDAD DE	REQUINOA	FECHA	01/04/2024	PLACA UNICA	SBGH-76-1
I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA				RUT.	069081300-9
NOMBRE (O RAZON SOCIAL)	COMERCIO 121	COMUNA	REQUINOA	FONO	9
VEHICULO	AUTOMOVIL	MARCA	CHEVROLET	MODELO	ONIX TURBO
PTS.	AST.	KG.	CHASIS	MOTOR	AÑO
0	0		9BGED48K0PG109183	L4F220874859	2022
				COLOR	BLANCO
CODIGO S.I.I.	HB050019722	TASACION	11,711,442	PERMISO PAGADO	VENCE: 01/04/2025
PAGO EN CUOTAS	117,472	PGO. TOTAL	234,944		234,944
PERM. ANT.	REQUINOA	CC.	1,000	I.P.C.	0
COMB.	BENC	TRM.	MEC	MULTAS	0
EQU.	NORM			TOTAL A PAGAR	234,944
SELO:					FIRMA Y TIMBRE CAJERO

CASA DE MONEDA DE CHILE S.A.

2.- CONTRIBUYENTE

PERMISO DE CIRCULACION VENCIMIENTO: 01/04/2025

MUNICIPALIDAD DEREQUINOA	AÑO	2024			
VEHICULO	AUTOMOVIL	MARCA	CHEVROLET	AÑO	2022
COLOR	BLANCO	MODELO	ONIX TURBO	PTS.	4
CARGA	0	MOTOR	L4F220874859		
CONTRIBUYENTE:			I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
RUT.:			069081300-9		
No acredita dominio de vehiculo					

9292 SERIE AB N° 14317126

PERIODO	2024	PLACA UNICA	TOTAL
		SBGH-76-1	XXX
TOTAL PAGADO	234,944		CUOTA 1
			CUOTA 2
CODIGO S.I.I.	HB050019722		
CC.	1,000	COMB.	BENC
		TRM.	MEC
		EQU.	NORM
			9292
		FIRMA Y TIMBRE CAJERO	

CASA DE MONEDA DE CHILE S.A.

3.- CONTRIBUYENTE

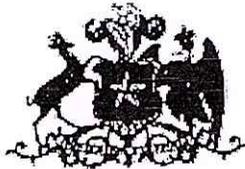
PERMISO DE CIRCULACION VENCIMIENTO: 01/04/2025

MUNICIPALIDAD DE	REQUINOA	AÑO	2024		
VEHICULO	AUTOMOVIL	MARCA	CHEVROLET	AÑO	2022
COLOR	BLANCO	MODELO	ONIX TURBO	PTS.	4
CARGA	0	MOTOR	L4F220874859		
CONTRIBUYENTE:			I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
RUT.:			069081300-9		
No acredita dominio de vehiculo					

9292 SERIE AB N° 14317126

PERIODO	2024	PLACA UNICA	TOTAL
		SBGH-76-1	XXX
TOTAL PAGADO	234,944		CUOTA 1
			CUOTA 2
CODIGO S.I.I.	HB050019722		
CC.	1,000	COMB.	BENC
		TRM.	MEC
		EQU.	NORM
			9292
		FIRMA Y TIMBRE CAJERO	

CASA DE MONEDA DE CHILE S.A.



SOLICITUD ELECTRÓNICA DE PRIMERA INSCRIPCIÓN R. V. M.

SOLICITUD

Región : REGION METROPOLITANA DE SANTIAGO  
Oficina : RVM CATEDRAL      N° Solicitud : 343858      Fecha y Hora : 30- 6-2022 20:26

DATOS DEL VEHÍCULO

Código PPU	: SBGH.76-1	Tipo Vehículo	: AUTOMOVIL
Marca	: CHEVROLET	Año	: 2022
Modelo	: ONIX HB RS 1.OT	Carga	: 375,00
Color	: BLANCO	Asientos	: 5
Puertas	: 4	Número de Serie	:
Número Motor	: L4F 220874859	Número de VIN	: 9BGED48K0PG109183
Número Chasis	: 9BGED48K0PG109183	Peso bruto v.	: 1.438,00
Combustible	: GASOLINA		

DATOS DEL ADQUIRENTE

Nombres : I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
Domicilio : COMERCIO 121      RUN o RUT : 69.081.300-9  
Comuna : REQUINOA      Correo electrónico : documentos@i-car.cl

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres : VÍCTOR MANUEL O N EDES A A FERNÁNDEZ JIMÉNEZ  
Domicilio : PROVIDENCIA 1760 1      RUN o RUT : 14.305.085-8  
Comuna : PROVIDENCIA      Correo electrónico : operacionesicar@i-car.cl  
Teléfono : 56912312

DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS

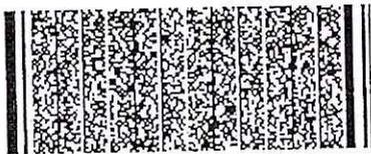
Tipo	: FACTURA ELECTRONICA	Lugar	: SANTIAGO
Naturaleza	: PRIMERA VENTA	Rut Emisor	: 91.502.000-3
Número	: 03770615	Autorizante	: SALINAS Y FABRES S.A.
Fecha	: 29- 6-2022		

Observaciones :

D° Inscripción : \$ 39370  
Placas : \$ 23490  
Total : \$ 62860

FECHA EMISIÓN : 1 Julio 2022 , 9:06

Verifique la validez de este documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl)



Timbre electrónico SRCEI - Chile



Pedro Rojas-Murphy Forcael  
Oficial Civil Adjunto  
RVM Catedral



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica Avanzada

CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA	
FECHA REVISIÓN: 27 FEBRERO 2025 N° B0617000039796599	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>SBGH 76</b>	 <b>Aprobado</b>
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES B. 27/02/2025 16:03:51	
VÁLIDO HASTA SEPTIEMBRE 2026	

COPIA CLIENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	AÑO 2022
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO ONIX HB RS 1.0T MT	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 9BGED48K0PG109183	
N° MOTOR L4F220874859	

CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA	
FECHA REVISIÓN: 27 FEBRERO 2025 N° B0617000039796599	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>SBGH 76</b>	 <b>Aprobado</b>
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES B. 27/02/2025 16:03:51	
VÁLIDO HASTA SEPTIEMBRE 2026	

COPIA MUNICIPALIDAD

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	AÑO 2022
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO ONIX HB RS 1.0T MT	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 9BGED48K0PG109183	
N° MOTOR L4F220874859	

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES	
FECHA REVISIÓN: 27 FEBRERO 2025 N° B0617000039796599	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>SBGH 76</b>	 <b>Aprobado</b>
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES B. 27/02/2025 16:03:51	
VÁLIDO HASTA SEPTIEMBRE 2026	

COPIA CLIENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	AÑO 2022
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO ONIX HB RS 1.0T MT	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 9BGED48K0PG109183	
N° MOTOR L4F220874859	

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES	
FECHA REVISIÓN: 27 FEBRERO 2025 N° B0617000039796599	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>SBGH 76</b>	 <b>Aprobado</b>
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES B. 27/02/2025 16:03:51	
VÁLIDO HASTA SEPTIEMBRE 2026	

COPIA MUNICIPALIDAD

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	AÑO 2022
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO ONIX HB RS 1.0T MT	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 9BGED48K0PG109183	
N° MOTOR L4F220874859	

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747750943		 <b>POLIZA N° 6050943 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCION R.V.M.: SBGH76-1				
TIPO DE VEHICULO: AUTOMOVIL				
MARCA: CHEVROLET		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MODELO: ONIX HB RS 1.0T	AÑO: 2022	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: L4F220874859		PRIMA: \$4.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
<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.  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.  <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.  <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 UF.				
<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).  <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:		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 el equivalente a 300UF.  - 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 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 en la Compañía de Seguros (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el sitio Web la Comisión del Mercado Financiero ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).		

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747750943		 <b>POLIZA N° 6050943 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCION R.V.M.: SBGH76-1				
TIPO DE VEHICULO: AUTOMOVIL				
MARCA: CHEVROLET		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MODELO: ONIX HB RS 1.0T	AÑO: 2022	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: L4F220874859		PRIMA: \$4.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	

# SBGH-58

9291 SERIE AB N° 14317125

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION

MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>	FECHA <b>01/04/2024</b>	PLACA UNICA <b>SBGH-58-3</b>
<b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>		
NOMBRE (O RAZON SOCIAL) <b>COMERCIO 121</b>	COMUNA <b>REQUINOA</b>	RUT. <b>069081300-9</b>
DOMICILIO		FONO <b>9</b>
VEHICULO <b>AUTOMOVIL</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>	MODELO <b>ONIX TURBO</b>
PTS. <b>0</b> AST. <b>0</b> KG.	CHASIS <b>9BGED48K0PG109197</b>	MOTOR <b>L4F220814288</b>
		AÑO <b>2022</b>
		COLOR <b>BLANCO</b>
CODIGO S.I.I. <b>HB050019722</b>	TASACION <b>11,711,442</b>	PERMISO PAGADO <b>VENCE: 01/04/2025</b>
PAGO EN CUOTAS <b>117,472</b>	PGO. TOTAL <b>234,944</b>	<b>234,944</b>
PERM. ANT. <b>1,000</b>	TRM. <b>MEC</b>	I.P.C. <b>0</b>
CC. <b>COMB. BENC</b>	TRM. <b>EQU. NORM</b>	MULTAS <b>0</b>
SELLO:		<b>234,944</b>
TOTAL A PAGAR		<b>234,944</b>

MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
 31 ABR 2024  
 N° 5  
 TESORERIA

CAJA DE MONEDA DE CHILE S.A.  
 CUOTA 1  
 CUOTA 2

9291

9291 SERIE AB N° 14317125

PERMISO DE CIRCULACION **VENCIMIENTO: 01/04/2025**

MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>	AÑO <b>2024</b>
<b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>	
VEHICULO <b>AUTOMOVIL</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>
COLOR <b>BLANCO</b>	MODELO <b>ONIX TURBO</b>
CARGA <b>0</b> AST. <b>0</b>	MOTOR <b>L4F220814288</b>
	PTS. <b>4</b>
CONTRIBUYENTE: <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>	
RUT.: <b>069081300-9</b>	
No acredita dominio de vehiculo	

PERIODO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>SBGH-58-3</b>	TOTAL <b>XXX</b>
<b>TOTAL PAGADO 234,944</b>		
CODIGO S.I.I. <b>HB050019722</b>		CUOTA 1
CC. <b>1,000 COMB. BENC</b>	TRM. <b>MEC EQU. NORM</b>	CUOTA 2
RUT.: <b>9291</b>		

MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
 31 ABR 2024  
 N° 5  
 TESORERIA

CAJA DE MONEDA DE CHILE S.A.  
 CUOTA 1  
 CUOTA 2

9291 SERIE AB N° 14317125

PERMISO DE CIRCULACION **VENCIMIENTO: 01/04/2025**

MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>	AÑO <b>2024</b>
<b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>	
VEHICULO <b>AUTOMOVIL</b>	MARCA <b>CHEVROLET</b>
COLOR <b>BLANCO</b>	MODELO <b>ONIX TURBO</b>
CARGA <b>0</b> AST. <b>0</b>	MOTOR <b>L4F220814288</b>
	PTS. <b>4</b>
CONTRIBUYENTE: <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>	
RUT.: <b>069081300-9</b>	
No acredita dominio de vehiculo	

PERIODO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>SBGH-58-3</b>	TOTAL <b>XXX</b>
<b>TOTAL PAGADO 234,944</b>		
CODIGO S.I.I. <b>HB050019722</b>		CUOTA 1
CC. <b>1,000 COMB. BENC</b>	TRM. <b>MEC EQU. NORM</b>	CUOTA 2
RUT.: <b>069081300-9</b>		

MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
 31 ABR 2024  
 N° 5  
 TESORERIA

CAJA DE MONEDA DE CHILE S.A.  
 CUOTA 1  
 CUOTA 2



SOLICITUD ELECTRÓNICA DE PRIMERA INSCRIPCIÓN R. V. M.

SOLICITUD

Región : REGION METROPOLITANA DE SANTIAGO  
Oficina : RVM CATEDRAL N° Solcitud : 343797 Fecha y Hora : 30- 6-2022 20:15

DATOS DEL VEHÍCULO

Código PPU	: SBGH.58-3	Tipo Vehículo	: AUTOMOVIL
Marca	: CHEVROLET	Año	: 2022
Modelo	: ONIX HB RS 1.0T	Carga	: 375,00
Color	: BLANCO	Asientos	: 5
Puertas	: 4	Número de Serie	:
Número Motor	: L4F 220814288	Número de VIN	: 9BGED48K0PG109197
Número Chasis	: 9BGED48K0PG109197	Peso bruto v.	: 1.438,00
Combustible	: GASOLINA		

DATOS DEL ADQUIRENTE

Nombres : I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
Domicilio : COMERCIO 121 RUN o RUT : 69.081.300-9  
Comuna : REQUINOA Correo electrónico : documentos@i-car.cl

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres : VÍCTOR MANUEL N NEDES A FERNÁNDEZ JIMÉNEZ  
Domicilio : PROVIDENCIA 1760 1 RUN o RUT : 14.305.085-8  
Comuna : PROVIDENCIA Correo electrónico : operacionesicar@i-car.cl  
Teléfono : 56912312

DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS

Tipo	: FACTURA ELECTRONICA	Lugar	: SANTIAGO
Naturaleza	: PRIMERA VENTA	Rut Emisor	: 91.502.000-3
Número	: 03770617	Autorizante	: SALINAS Y FABRES S.A.
Fecha	: 29- 6-2022		

Observaciones :

D° Inscripción : \$ 39370  
Placas : \$ 23490  
Total : \$ 62860

FECHA EMISIÓN : 1 Julio 2022 , 9:01

Verifique la validez de este documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl)



Timbre electrónico SRCEI - Chile



Pedro Rojas-Murphy Forcael  
Oficial Civil Adjunto  
RVM Catedral



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica Avanzada

CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA	
FECHA REVISIÓN: 27 FEBRERO 2025 N° B0617000039796601	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>SBGH 58</b>	
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES B. 27/02/2025 16:08:32	
VÁLIDO HASTA NOVIEMBRE 2026	

COPIA CLIENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	AÑO 2022
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO ONIX HB RS 1.0T MT	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 9BGED48K0PG109197	
N° MOTOR L4F220814288	

CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA	
FECHA REVISIÓN: 27 FEBRERO 2025 N° B0617000039796601	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>SBGH 58</b>	
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES B. 27/02/2025 16:08:32	
VÁLIDO HASTA NOVIEMBRE 2026	

COPIA MUNICIPALIDAD

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	AÑO 2022
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO ONIX HB RS 1.0T MT	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 9BGED48K0PG109197	
N° MOTOR L4F220814288	

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES	
FECHA REVISIÓN: 27 FEBRERO 2025 N° B0617000039796601	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>SBGH 58</b>	
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES B. 27/02/2025 16:08:32	
VÁLIDO HASTA NOVIEMBRE 2026	

COPIA CLIENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	AÑO 2022
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO ONIX HB RS 1.0T MT	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 9BGED48K0PG109197	
N° MOTOR L4F220814288	

CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES	
FECHA REVISIÓN: 27 FEBRERO 2025 N° B0617000039796601	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA AV MANUEL MONTT 1820 RANCAGUA PLANTA: B-0617 / FONONO: 223070844	
PLACA PATENTE <b>SBGH 58</b>	
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA MATIAS FLORES B. 27/02/2025 16:08:32	
VÁLIDO HASTA NOVIEMBRE 2026	

COPIA MUNICIPALIDAD

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	AÑO 2022
MARCA CHEVROLET	COLOR BLANCO
MODELO ONIX HB RS 1.0T MT	NORMA DE EMISIÓN VERDE
N° CHASIS/N° VIN 9BGED48K0PG109197	
N° MOTOR L4F220814288	

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747750942		 <b>POLIZA N° 6050942 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		Casa Matriz Amunategui 178, Santiago Centro, Santiago Chile, Fono 26700202		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: SBGH58-3		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
TIPO DE VEHICULO: AUTOMOVIL		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: CHEVROLET		RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025 HASTA: 31-03-2026	
MODELO: ONIX HB RS 1.0T	AÑO: 2022	PRIMA: \$4.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
NUMERO DE MOTOR: L4F220814288				
<b>IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO</b>		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 el equivalente a <b>300UF</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.  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.  <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.  <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 falleciera o se determinare su incapacidad permanente total, el asegurador sólo pagará el remanente hasta el equivalente de 300 UF.		<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).  <b>COMO COBRAR EL SOAP:</b> Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando <b>Certificado</b> otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP, y: <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: <b>certificado otorgado por el médico tratante</b> que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).</li> <li>- En caso de gastos médicos: <b>comprobantes de pago</b> (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos.</li> </ul> También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsual que presta el servicio.  El <b>plazo</b> 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 <b>Compañía de Seguros</b> (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el sitio Web la <b>Comisión del Mercado Financiero</b> ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).		

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747750942		 <b>POLIZA N° 6050942 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		Casa Matriz Amunategui 178, Santiago Centro, Santiago Chile, Fono 26700202		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: SBGH58-3		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
TIPO DE VEHICULO: AUTOMOVIL		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: CHEVROLET		RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025 HASTA: 31-03-2026	
MODELO: ONIX HB RS 1.0T	AÑO: 2022	PRIMA: \$4.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
NUMERO DE MOTOR: L4F220814288				

STJB-32

1.- CONTRIBUYENTE

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION		9294	SERIE AB N° 14317128
MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>		FECHA <b>01/04/2024</b>	PLACA UNICA <b>STJB-32-2</b>
NOMBRE (O RAZON SOCIAL) <b>COMERCIO 121</b>		COMUNA <b>REQUINOA</b>	RUT. <b>069081300-9</b>
DOMICILIO <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>			FONO <b>9</b>
VEHICULO <b>CAMIONETA</b>	MARCA <b>MAXUS</b>	MODELO <b>C35</b>	AÑO <b>2023</b>
PTS. <b>0</b>	CHASIS <b>LSH14B4C1PD600466</b>	MOTOR <b>A5G22002597</b>	COLOR <b>BLANCO</b>
CODIGO S.I.I. <b>CO159002523</b>	TASACION <b>15,515,169</b>	PERMISO PAGADO <b>VENCE: 01/04/2025</b>	TOTAL <b>XXX</b>
PAGO EN CUOTAS <b>REQUINOA</b>	PGO. TOTAL <b>174,528</b>	<b>349,056</b>	CUOTA 1
PERM. ANT. <b>2,000</b>	DIÉS	I.P.C. <b>0</b>	CUOTA 2
CC. <b>COMB.</b>	TRM. <b>MEC</b>	MULTAS <b>0</b>	
SELLO:	EQU.	TOTAL A PAGAR <b>349,056</b>	FIRMA Y TIMBRE CAJERO

2.- CONTRIBUYENTE

PERMISO DE CIRCULACION		VENCIMIENTO: 01/04/2025
MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>		AÑO <b>2024</b>
VEHICULO <b>CAMIONETA</b>	MARCA <b>MAXUS</b>	AÑO <b>2023</b>
COLOR <b>BLANCO</b>	MODELO <b>C35</b>	PTS. <b>2</b>
CARGA <b>0</b>	MOTOR <b>A5G22002597</b>	
CONTRIBUYENTE: <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>		
RUT.: <b>069081300-9</b>		
No acredita dominio de vehículo		

9294

PERIODO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>STJB-32-2</b>	TOTAL <b>XXX</b>
TOTAL PAGADO <b>349,056</b>		CUOTA 1
CODIGO S.I.I. <b>CO159002523</b>		CUOTA 2
CC. <b>2,000</b>	COMB. <b>DIÉS</b>	TRM. <b>MEC</b>
<b>9294</b>		EQU.
FIRMA Y TIMBRE CAJERO		

3.- CONTRIBUYENTE

PERMISO DE CIRCULACION		VENCIMIENTO: 01/04/2025
MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>		AÑO <b>2024</b>
VEHICULO <b>CAMIONETA</b>	MARCA <b>MAXUS</b>	AÑO <b>2023</b>
COLOR <b>BLANCO</b>	MODELO <b>C35</b>	PTS. <b>2</b>
CARGA <b>0</b>	MOTOR <b>A5G22002597</b>	
CONTRIBUYENTE: <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>		
RUT.: <b>069081300-9</b>		
No acredita dominio de vehículo		

SERIE AB N° 14317128

PERIODO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>STJB-32-2</b>	TOTAL <b>XXX</b>
TOTAL PAGADO <b>349,056</b>		CUOTA 1
CODIGO S.I.I. <b>CO159002523</b>		CUOTA 2
CC. <b>2,000</b>	COMB. <b>DIÉS</b>	TRM. <b>MEC</b>
		EQU.
FIRMA Y TIMBRE CAJERO		



### SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

Región	REGION DE OHIGGINS	Código PPU	<b>STJB.32-2</b>
Oficina	RANCAGUA SO MALL PLAZA AM	Fecha	18-10-2023
N° Solicitud	8599	Hora	10:17:23
Terminal	P1.SO_M_AMERICA	Atención	18457

#### DATOS DEL VEHICULO

Marca	MAXUS	Tipo Vehículo	CAMIONETA
Modelo	C35L 2.0	Año	2023
Color	BLANCO	Número de Serie	
Número Motor	A5G22002597	Número de VIN	
Número Chasis	LSH14B4C1PD600456		

#### DATOS DEL ACTUAL PROPIETARIO

Razon Social	COMERCIAL MOTORES DE LOS ANDES SPA
RUN o RUT	76005909-9

#### DATOS DEL ADQUIRENTE

Razon Social	I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
RUN o RUT	69081300-9		
Domicilio	COMERCIO 121	Código Postal	
Comuna	REQUINOA		

#### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres	SUE-ELLEN GRACE WEMYSS OLIVARES	Teléfono	
RUN	15102663-K	Código Postal	
Domicilio	MANUEL MONTT 0900	Firma del Solicitante	<i>[Firma]</i>
Comuna	RANCAGUA		

#### DESCRIPCION DE LOS DOCUMENTOS

Tipo	FACTURA ELECTRONICA	AUTORIZACION	
Naturaleza	COMPRAVENTA	D° Inscripción	\$ 36.030
Número	211052	Total	\$ 36.030
Fecha	18-10-2023		
Lugar	RANCAGUA		
Autorizante			

Firma y Timbre del Funcionario  
Responsable

#### OBSERVACIONES

**CERTIFICADO DE HOMOLOGACIÓN INDIVIDUAL  
ELECTRÓNICO (C.H.I.-e)**  
REEMPLAZA REVISIÓN TÉCNICA

<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 18/OCT/2023		<b>Nº CORRELATIVO</b> AAP-AT-0000040870	
<b>CÓDIGO DE INFORME TÉCNICO</b> MX7978E50220M00-4		<b>PATENTE</b> STJB-32	<b>VÁLIDO HASTA</b> MAY 2026
<b>TIPO DE VEHÍCULO</b> CAMIONETA	<b>MARCA</b> MAXÚS	<b>AÑO</b> 2023	<b>CÓDIGO QR</b> 
<b>MODELO</b> C35 L C/PLANA		<b>COLOR</b> BLANCO	
<b>VIN</b> LSH14B4C1PD600456		<b>Nº MOTOR</b> A5G22002597	

CS Escaneado con CamScanner Este documento puede ser verificado escaneando el código QR

El vehículo individualizado en este Certificado, cumple con las regularizaciones para Aspectos constructivos y de Emisiones de la República de Chile, definidas en el Decreto Supremo N°54 de 1997, del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones, y se entrega en conformidad al mismo Decreto.

**EMISOR**

COMERCIAL MOTORES DE LOS ANDES SPA.  
AV AMÉRICO VESPUCCIO NORTE 760 PUDAHUEL SANTIAGO  
E-MAIL: gadv@kaufmann.cl / FONONO: +562 27202221

**FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA**

Firmado por:

CLAUDIA ANDREA LOPEZ DIAZ

18/10/2023 12:00:43

Código Único

KFMH-F6ET-OBCP-EGSI

Valida firma en: <https://certhomologado.kaufmann.cl>

**TIMBRE ELECTRÓNICO  
EMISOR**

COMERCIAL MOTORES DE LOS ANDES SPA  
Av. Américo Vespucio Norte 760  
Pudahuel - Santiago  
RUT: 76.005.909-9

CS Escaneado con CamScanner

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747749649		 <b>POLIZA N° 6049649 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202			
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, Bajo el código POL320130487.		Casa Matriz Amunategui 178, Santiago Centro, Santiago Chile, Fono 26700202			
INSCRIPCIÓN R.V.M.: STJB32-2		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>			
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA			
MARCA: MAXUS		RUT: 69.081.300-9		RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
MODELO: C35L 2.0	AÑO: 2023	PRIMA: \$6.990		 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
NUMERO DE MOTOR: A5G22002597					
<b>IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO</b>		<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 el equivalente a <b>300UF</b>.</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 <b>Certificado</b> 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: <b>certificado otorgado por el médico tratante</b> que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).</li> <li>- En caso de gastos médicos: <b>comprobantes de pago</b> (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos.</li> </ul> <p>También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsional que presta el servicio.</p> <p>El <b>plazo</b> para cobrar este seguro es de <b>un año</b> a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.</p> <p>Para mayor información consulte en la <b>Compañía de Seguros</b> (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a>) o en el sitio Web la <b>Comisión del Mercado Financiero</b> (<a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a>).</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> - <b>300 UF</b> en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - <b>300 UF</b> en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos - hasta <b>200 UF</b> en caso de incapacidad permanente parcial, según su grado - hasta <b>300 UF</b> 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 <b>300 UF</b>.</p>					

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747749649		 <b>POLIZA N° 6049649 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202			
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		Casa Matriz Amunategui 178, Santiago Centro, Santiago Chile, Fono 26700202			
INSCRIPCIÓN R.V.M.: STJB32-2		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>			
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA			
MARCA: MAXUS		RUT: 69.081.300-9		RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
MODELO: C35L 2.0	AÑO: 2023	PRIMA: \$6.990		 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
NUMERO DE MOTOR: A5G22002597					



REPUBLICA DE CHILE



600012998334

SOLICITUD ELECTRÓNICA DE TRANSFERENCIA R. V. M.

SOLICITUD

Región : REGION DE ÑUBLE
Oficina : RVM CATEDRAL
Nº Solicitud : 354763
Fecha y Hora : 12- 7-2024 17:49

DATOS DEL VEHICULO

Código PPU : SSLY.97-8
Marca : MAXUS
Modelo : C35L 2.0
Número Motor : A5G22003348
Número Chasis : LSH14B4C2PD900085
Tipo Vehículo : CAMIONETA
Año : 2023
Color : BLANCO
Número de Serie :
Número de VIN : LSH14B4C2PD900085

DATOS DEL ACTUAL PROPIETARIO

Nombres : COMERCIAL MOTORES DE LOS ANDES SPA
RUN o RUT : 76.005.909-9
Número Comuneros :

DATOS DEL ADQUIRENTE

Nombres : MECANICA CURICO SPA
Domicilio : BILBAO 22
Comuna : CURICÓ
RUN o RUT : 77.413.797-1
Correo electrónico : GUISELLE.

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres : CARLOS ALEJANDRO HERNÁNDEZ LÓPEZ
Domicilio : AVDA. GLADYS MARIN 5830
Comuna : ESTACIÓN CENTRAL
Teléfono : 27202536
RUN o RUT : 11.192.363-9
Correo electrónico : STEV@KAUFMANN.CL

DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS

Tipo : FACTURA ELECTRONICA
Naturaleza : COMPRAVENTA
Número : 00258607
Fecha : 12- 7-2024
Autorizante : COMERCIAL MOTORES DE LOS
Lugar : CHILLÁN
Rut Emisor : 76.005.909-9

Observaciones :

Dº Inscripción : \$ 36030
Total : \$ 36030

FECHA EMISIÓN : 14 Julio 2024 , 12:49

Verifique la validez de este documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl



Timbre electrónico SRCEI - Chile



Handwritten signature of Pedro Rojas-Murphy Forcael

Pedro Rojas-Murphy Forcael
Oficial Civil Adjunto
RVM Catedral



Handwritten signature of Victor Rebolledo Salas

Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General
Incorpora Firma Electrónica Avanzada

SSLY-97

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION

I. MUNICIPALIDAD DE CURICÓ

FECHA

19/07/2024

Nº 2863432

PLACA ÚNICA

S S L Y 9 7

TIPO DE VEHICULO

CAMIONETA

MARCA

MAXUS

MODELO

C35L 2.0

ATS

0

COLOR

BLANCO

NÚMERO DE MOTOR

A5G22003348

NÚMERO DE CHASSIS O SERIE

LSH14B4CPD900085

FUERTAS

0

CARGA

0

AÑO

2023

COMUNA PERMISO ANTERIOR

MECANICA CURICO SPA

NOMBRE COMPLETO (O RAZON SOCIAL)

R.U.T.

077413797-1 (9619)

COMUNA DEL DOMICILIO

CURICO (10652607)

BILBAO 22

DOMICILIO

CÓDIGO S.I.L.

FACTURA

16,455,000

GIRADOR

PAOLA

OBSERVACION

PERMISO PAGADO

188,397

PAGO TOTAL

188,397

PAGO EN CUOTAS

0

TOTAL

XX

1ª CUOTA

2ª CUOTA

I.P.C.

0

CÓDIGO SELLO

D.S. 211/91 AA:SELLO VERDE Nº:4504789

FECHA VENCIMIENTO

31/03/2025

MULTAS

0

121591694-BCI

PÓLIZA DE SEGURO

TOTAL

188,397

FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO

**CERTIFICADO DE HOMOLOGACIÓN INDIVIDUAL  
ELECTRÓNICO (C.H.I.-e)**

REEMPLAZA REVISIÓN TÉCNICA

El vehículo individualizado en este Certificado, cumple con las regularizaciones para Aspectos constructivos y de Emisiones de la República de Chile, definidas en el Decreto Supremo N°54 de 1997, del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones y se entrega en conformidad al mismo Decreto.

FECHA DE EMISIÓN 15/JUL/2024		N° CORRELATIVO AAP-AT-0000052064	
CÓDIGO DE INFORME TÉCNICO MX7978E50220M00-4		PATENTE SSLY-97	VÁLIDO HASTA OCT 2026
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA	MARCA MAXUS	AÑO 2023	CÓDIGO QR 
MODELO C35L 2.0		COLOR BLANCO	
VIN LSH14B4C2PD900085		N° MOTOR A5G22003348	

<b>EMISOR</b> COMERCIAL MOTORES DE LOS ANDES SPA. AV AMERICO VESP NORTE 760 PUDAHUEL SANTIAGO E-MAIL: gadv@kaufmann.cl / FONOS: +562 27202221	
<b>FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA</b> Firmado por: CLAUDIA ANDREA LOPEZ DIAZ 15/07/2024 09:36:48 Código Único KFMH-F6JJ-8FXW-G3XI Valida firma en: <a href="https://certhomologado.kaufmann.cl">https://certhomologado.kaufmann.cl</a>	<b>TIMBRE ELECTRÓNICO EMISOR</b> COMERCIAL MOTORES DE LOS ANDES SPA Av. Americo Vespucio Norte 760 Pudahuel - Santiago RUT: 76.005.909-9

Este documento puede ser verificado escaneando el código QR

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747749653		 <b>POLIZA N° 6049653 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCION R.V.M.: SSLY97-8				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: MAXUS	PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	
MODELO: C35L 2.0	AÑO: 2023	PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
NUMERO DE MOTOR: A5G22003348				
<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.  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.  <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.  <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 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 el equivalente a 300UF.  <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 (a) menos patente, número de póliza y aseguradora que emitió el SOAP).  <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: - 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 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 en la Compañía de Seguros (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el sitio Web la Comisión del Mercado Financiero ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).		

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747749653		 <b>POLIZA N° 6049653 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCION R.V.M.: SSLY97-8				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: MAXUS	PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	
MODELO: C35L 2.0	AÑO: 2023	PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
NUMERO DE MOTOR: A5G22003348				

SYVY-75

1.- CONTRIBUYENTE

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION		9302	SERIE AB N° 14316247
MUNICIPALIDAD DE	REQUINOA	FECHA	01/04/2024
NOMBRE (O RAZON SOCIAL)		PLACA UNICA	SYVY-75-8
DOMICILIO		COMUNA	REQUINOA
I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		RUT.	069081300-9
COMERCIO 121		FONO	9
VEHICULO	AUTOMOVIL	MARCA	SUZUKI
PTS.	AST.	CHASIS	MBHWBA3S0RG511987
0	0	MODELO	NEW BALENO
		MOTOR	K15BN1411237
CODIGO S.I.I.	107,101	TASACION	11,020,000
PAGO EN CUOTAS	REQUINOA	PERMISO PAGADO	VENCE: 01/04/2025
PERM. ANT.	BENC	PGO. TOTAL	214,201
CC. 1,500	COMB.	TRM. MEC EQU. FULL	0
SELLO:		I.P.C.	0
		MULTAS	0
		TOTAL A PAGAR	214,201
			TOTAL
			XXX
			CUOTA 1
			CUOTA 2

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

2.- CONTRIBUYENTE

PERMISO DE CIRCULACION		VENCIMIENTO: 01/04/2025	9302	SERIE AB N° 14316247
MUNICIPALIDAD DE	REQUINOA	AÑO	2024	PLACA UNICA
VEHICULO	AUTOMOVIL	MARCA	SUZUKI	SYVY-75-8
COLOR	BLANCO PERLA	MODELO	NEW BALENO	TOTAL
CARGA	AST.	MOTOR	K15BN1411237	XXX
		PTS.	5	CUOTA 1
CONTRIBUYENTE:		I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
RUT:	069081300-9	No acredita dominio de vehiculo		
PERIODO		2024	TOTAL PAGADO	214,201
CODIGO S.I.I.		CC. 1,500 COMB. BENC TRM. MEC EQU FULL		
RUT:		9302	FIRMA Y TIMBRE CAJERO	
		CUOTA 2		

3.- CONTRIBUYENTE

PERMISO DE CIRCULACION		VENCIMIENTO: 01/04/2025	9302	SERIE AB N° 14316247
MUNICIPALIDAD DE	REQUINOA	AÑO	2024	PLACA UNICA
VEHICULO	AUTOMOVIL	MARCA	SUZUKI	SYVY-75-8
COLOR	BLANCO PERLA	MODELO	NEW BALENO	TOTAL
CARGA	AST.	MOTOR	K15BN1411237	XXX
		PTS.	5	CUOTA 1
CONTRIBUYENTE:		I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
RUT:	069081300-9	No acredita dominio de vehiculo		
PERIODO		2024	TOTAL PAGADO	214,201
CODIGO S.I.I.		CC. 1,500 COMB. BENC TRM. MEC EQU FULL		
RUT:		9302	FIRMA Y TIMBRE CAJERO	
		CUOTA 2		

GOBIERNO DE CHILE  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL  
E IDENTIFICACION  
R.V.M.

ACEPTADA



108860104893

### SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION

Región	REGION DE OHIGGINS	Código PPU	<b>SYVY.75-8</b>
Oficina	RANCAGUA SO MALL PLAZA AM	Fecha	27-12-2023
N° Solicitud	10489	Hora	12:40:41
Terminal	P2.SO_M_AMERICA	Atención	22687

#### DATOS DEL VEHICULO

Marca	SUZUKI	Tipo Vehículo	AUTOMOVIL
Modelo	NEW BALENO GLS 1.5	Año	2024
Color	BLANCO PERLA	Carga	0,00
Puertas	5	Asientos	5
Número Motor	K15BN1411237	Número de Serie	
Número Chasis	MBHWBA3S0RG511987	Número de VIN	
Combustible	GASOLINA	Peso bruto v.	1.430,00 Kilos

#### DATOS DEL ADQUIRENTE

Razon Social	I.MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	
RUN o RUT	69081300-9	
Domicilio	COMERCIO 121	
Comuna	REQUÍNOA	Código Postal

#### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres	MARCIA LORENA HERNÁNDEZ HORMAZÁBAL	
RUN	10767875-1	Teléfono
Domicilio	BAQUEDANO 12	Código Postal
Comuna	RANCAGUA	Firma del Solicitante

#### DESCRIPCION DE LOS DOCUMENTOS

Tipo	FACTURA ELECTRONICA	AUTORIZACION	
Naturaleza	PRIMERA VENTA	D° Inscripción	\$ 51.500
Número	125312	Placas	\$ 30.730
Fecha	23-12-2023	Total	\$ 82.230
Lugar	RANCAGUA		
Rut Emisor	86385500-4		
Autorizante	ANFRUNS		



#### OBSERVACIONES

**CERTIFICADO DE HOMOLOGACIÓN INDIVIDUAL  
ELECTRÓNICO (C.H.I.-e)  
REEMPLAZA REVISIÓN TÉCNICA**

<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 28/DIC/2023		<b>N°CORRELATIVO</b> AAS-AT-0000232988	
<b>CÓDIGO DE INFORME TÉCNICO</b> SZ8831E61122S00-K		<b>PATENTE</b> SYVY-75	<b>VÁLIDO HASTA</b> AGO/2026
<b>TIPO DE VEHÍCULO</b> AUTOMOVIL	<b>MARCA</b> SUZUKI	<b>AÑO</b> 2024	
<b>MODELO</b> BALENO 1.5 MT 2WD		<b>COLOR</b> BLANCO PERLA	
<b>VIN</b> MBHWBA3S0RG511987		<b>N° MOTOR</b> K15BN1411237	

El vehículo individualizado en este Certificado, cumple con las regulaciones para Aspectos Constructivos y de Emisiones de la República de Chile, definidas en el Decreto Supremo N°54, de 1997, del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones y se entrega en conformidad del mismo Decreto.

**EMISOR**

DERCO SPA

Av.Americo Vespucio. 1842, Quilicura, RM - Santiago

E-MAIL: derco@derco.cl | FONONO: 225601500

**FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA**

Firmado por:

Guillermo Flores Romero

28/12/2023 13:41:42

Código Único

yhjApcu806

Validar en: <https://chie.derco.cl/d/consulta>

**TIMBRE ELECTRÓNICO EMISOR**



ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747750940		 <b>POLIZA N° 6050940 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		Casa Matriz Amunategui 178, Santiago Centro, Santiago Chile, Fono 26700202		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: SYVY75-8		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
TIPO DE VEHICULO: AUTOMOVIL		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: SUZUKI		RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025 HASTA: 31-03-2026	
MODELO: NEW BALENO GLS 1.5	AÑO: 2024	PRIMA: \$4.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
NUMERO DE MOTOR: K15BN1411237				
<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.  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 los víctimas.  <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.  <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 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 el equivalente a 300UF.  <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).  <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: - 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 (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el sitio Web la Comisión del Mercado Financiero ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).		

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747750940		 <b>POLIZA N° 6050940 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		Casa Matriz Amunategui 178, Santiago Centro, Santiago Chile, Fono 26700202		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: SYVY75-8		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
TIPO DE VEHICULO: AUTOMOVIL		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: SUZUKI		RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025 HASTA: 31-03-2026	
MODELO: NEW BALENO GLS 1.5	AÑO: 2024	PRIMA: \$4.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
NUMERO DE MOTOR: K15BN1411237				

# SYVY-83

+ TULTA TAB.

1.- CONTRIBUYENTE

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION		9299	SERIE AB N° 14317133
MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>		FECHA <b>01/04/2024</b>	PLACA UNICA <b>SYVY-83-9</b>
NOMBRE (O RAZON SOCIAL) <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>		RUT. <b>069081300-9</b>	
DOMICILIO <b>COMERCIO 121</b>		COMUNA <b>REQUINOA</b>	FONO <b>9</b>
VEHICULO <b>AUTOMOVIL</b>	MARCA <b>SUZUKI</b>	MODELO <b>NEW BALENO</b>	AÑO <b>2024</b>
PTS. <b>0</b> AST. <b>0</b> KG.	CHASIS <b>MBHWBS3S7RG518712</b>	MOTOR <b>K15BN1414473</b>	COLOR <b>BLANCO PERLA</b>
CODIGO S.I.I. <b>107,101</b>	TASACION <b>11,020,000</b>	PERMISO PAGADO <b>VENCE: 01/04/2025</b>	TOTAL <b>XXX</b>
PAGO EN CUOTAS <b>REQUINOA</b>	PGO. TOTAL <b>214,201</b>	<b>214,201</b>	CUOTA 1
PERM. ANT. <b>1,500</b>	CC. <b>BENC</b>	I.P.C. <b>0</b>	CUOTA 2
SELO:	TRM. <b>MEC</b>	MULTAS <b>0</b>	
	EQU. <b>FULL</b>	<b>214,201</b>	
		TOTAL A PAGAR	

2.- CONTRIBUYENTE

PERMISO DE CIRCULACION <b>VENCIMIENTO: 01/04/2025</b>		9299	SERIE AB N° 14317133
MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>		AÑO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>SYVY-83-9</b>
VEHICULO <b>AUTOMOVIL</b>	MARCA <b>SUZUKI</b>	AÑO <b>2024</b>	TOTAL <b>XXX</b>
COLOR <b>BLANCO PERLA</b>	MODELO <b>NEW BALENO</b>	PTS. <b>5</b>	CUOTA 1
CARGA <b>0</b> AST. <b>0</b>	MOTOR <b>K15BN1414473</b>		CUOTA 2
CONTRIBUYENTE: <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>			
RUT.: <b>069081300-9</b>	No acredita dominio de vehiculo		

3.- CONTRIBUYENTE

PERMISO DE CIRCULACION <b>VENCIMIENTO: 01/04/2025</b>		9299	SERIE AB N° 14317133
MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>		AÑO <b>2024</b>	PLACA UNICA <b>SYVY-83-9</b>
VEHICULO <b>AUTOMOVIL</b>	MARCA <b>SUZUKI</b>	AÑO <b>2024</b>	TOTAL <b>XXX</b>
COLOR <b>BLANCO PERLA</b>	MODELO <b>NEW BALENO</b>	PTS. <b>5</b>	CUOTA 1
CARGA <b>0</b> AST. <b>0</b>	MOTOR <b>K15BN1414473</b>		CUOTA 2
CONTRIBUYENTE: <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>			
RUT.: <b>069081300-9</b>	No acredita dominio de vehiculo		

GOBIERNO DE CHILE  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL  
E IDENTIFICACION  
R.V.M.



108860104983

**SOLICITUD DE PRIMERA INSCRIPCION**

Región	REGION DE OHIGGINS	Código PPU	<b>SYVY.83-9</b>
Oficina	RANCAGUA SO MALL PLAZA AM	Fecha	27-12-2023
N° Solicitud	10498	Hora	13:08:10
Terminal	P2.SO_M_AMERICA	Atención	22700

DATOS DEL VEHICULO

Marca	SUZUKI	Tipo Vehículo	AUTOMOVIL
Modelo	NEW BALENO 1.5 GLS	Año	2024
Color	BLANCO PERLA	Carga	0,00
Puertas	5	Asientos	5
Número Motor	K15BN1414473	Número de Serie	
Número Chasis	MBHWBA3S7RG518712	Número de VIN	
Combustible	GASOLINA	Peso bruto v.	1.430,00 Kilos

DATOS DEL ADQUIRENTE

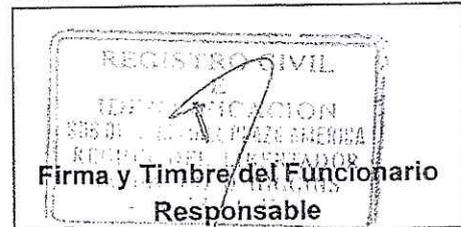
Razon Social	I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
RUN o RUT	69081300-9		
Domicilio	COMERCIO 121		
Comuna	REQUÍNOA	Código Postal	

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres	MARCIA LORENA HERNÁNDEZ HORMAZÁBAL		
RUN	10767875-1	Teléfono	
Domicilio	BAQUEDANO 12		
Comuna	RANCAGUA	Código Postal	
		Firma del Solicitante	

DESCRIPCION DE LOS DOCUMENTOS

Tipo	FACTURA ELECTRONICA	AUTORIZACION	
Naturaleza	PRIMERA VENTA	D° Inscripción	\$ 51.500
Número	125311	Placas	\$ 30.730
Fecha	23-12-2023	Total	\$ 82.230
Lugar	RANCAGUA		
Rut Emisor	86385500-4		
Autorizante	ANFRUNS		



Limitación

OBSERVACIONES

MULTAS DE TRANSITO DE PLACA PATENTE SYVY-83

ID	ROL	JPL	TOTAL	FECHA SENTENCIA	RUT	NOMBRE
48058865	469625	2 JPL SAN BERNARDO	72604	21/10/2024	69081300-9	I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA
<b>Total General:</b>			<b>72604</b>			

**CERTIFICADO DE HOMOLOGACIÓN INDIVIDUAL  
ELECTRÓNICO (C.H.I.-e)**  
REEMPLAZA REVISIÓN TÉCNICA

<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 28/DIC/2023		<b>N°CORRELATIVO</b> AAS-AT-0000232991	
<b>CÓDIGO DE INFORME TÉCNICO</b> SZ8831E61122S00-K		<b>PATENTE</b> SYVY-83	<b>VÁLIDO HASTA</b> JUN/2026
<b>TIPO DE VEHÍCULO</b> AUTOMOVIL	<b>MARCA</b> SUZUKI	<b>AÑO</b> 2024	
<b>MODELO</b> BALENO 1.5 MT 2WD		<b>COLOR</b> BLANCO PERLA	
<b>VIN</b> MBHWBA3S7RG518712		<b>N° MOTOR</b> K15BN1414473	

El vehículo individualizado en este Certificado, cumple con las regulaciones para Aspectos Constructivos y de Emisiones de la República de Chile, definidas en el Decreto Supremo N°54, de 1997, del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones y se entrega en conformidad del mismo Decreto.

**EMISOR**

DERCO SPA

Av.Americo Vespucio. 1842, Quilicura, RM - Santiago

E-MAIL: derco@derco.cl | FONO: 225601500

**FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA**

Firmado por:

Guillermo Flores Romero

28/12/2023 13:40:49

Código Único

j42uNVM062

Validar en: <https://chile.derco.cl/d/consulta>

**TIMBRE ELECTRÓNICO EMISOR**



ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747750939		 <b>POLIZA N° 6050939 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		Casa Matriz Amunategui 178, Santiago Centro. Santiago Chile, Fono 26700202		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: SYVY83-9		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
TIPO DE VEHICULO: AUTOMOVIL		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: SUZUKI	MODELO: NEW BALENO GLS HB 1.5	AÑO: 2024	RUT: 69.081.300-9 RIGE DESDE: 01-04-2025 HASTA: 31-03-2026	
NUMERO DE MOTOR: K15BN1414473		PRIMA: \$4.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
<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.  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.  <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.  <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 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 el equivalente a 300UF.  <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).  <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: - 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 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 en la Compañía de Seguros (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el sitio Web la Comisión del Mercado Financiero ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).		

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747750939		 <b>POLIZA N° 6050939 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		Casa Matriz Amunategui 178, Santiago Centro. Santiago Chile, Fono 26700202		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: SYVY83-9		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
TIPO DE VEHICULO: AUTOMOVIL		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: SUZUKI	MODELO: NEW BALENO GLS HB 1.5	AÑO: 2024	RUT: 69.081.300-9 RIGE DESDE: 01-04-2025 HASTA: 31-03-2026	
NUMERO DE MOTOR: K15BN1414473		PRIMA: \$4.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	

TPLD-38

SERVICIO DE REGISTRO  
CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 600012696952

Código Verificación:  
0a824853ceca



REPUBLICA DE CHILE



600012696952

**SOLICITUD ELECTRÓNICA DE PRIMERA INSCRIPCIÓN R. V. M.**

**SOLICITUD**

Región : REGION METROPOLITANA DE SANTIAGO  
Oficina : RVM CATEDRAL N° Solicitud : 327604 Fecha y Hora : 28- 6-2024 15:10

**DATOS DEL VEHÍCULO**

Código PPU	: TPLD.38-0	Tipo Vehículo	: CAMIONETA
Marca	: MAXUS	Año	: 2024
Modelo	: T90 4WD 2.0 AUT	Carga	: 790,00
Color	: BLANCO	Asientos	: 5
Puertas	: 4	Número de Serie	:
Número Motor	: M9241008832	Número de VIN	: LSFAM11B5RA077462
Número Chasis	: LSFAM11B5RA077462	Peso bruto v.	: 2.900,00
Combustible	: DIESEL		

**DATOS DEL ADQUIRENTE**

Nombres : I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
Domicilio : COMERCIO 121 RUN o RUT : 69.081.300-9  
Comuna : REQUINOA Correo electrónico : SPIEV@KAUFMANN.CL

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres : CARLOS ALEJANDRO HERNÁNDEZ LÓPEZ  
Domicilio : AVDA. GLADYS MARIN 5830 RUN o RUT : 11.192.363-9  
Comuna : SANTIAGO Correo electrónico : spiev@kaufmann.cl  
Teléfono : 27202536

**DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS**

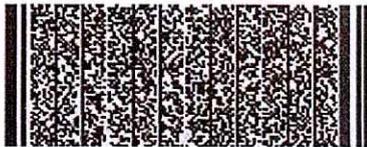
Tipo	: FACTURA ELECTRONICA	Lugar	: SANTIAGO
Naturaleza	: PRIMERA VENTA	Rut Emisor	: 76.005.909-9
Número	: 00252318	Autorizante	: COMERCIAL MOTORES DE
Fecha	: 27- 6-2024		

Observaciones :

D° Inscripción : \$ 51500  
Placas : \$ 30730  
Total : \$ 82230

FECHA EMISIÓN : 1 Julio 2024 , 15:56

Verifique la validez de este documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl)



Timbre electrónico SRCEI - Chile



*Pedro Rojas-Murphy Forcael*  
Pedro Rojas-Murphy Forcael  
Oficial Civil Adjunto  
RVM Catedral



*Victor Rebolledo Salas*  
Victor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General

Incorpora Firma Electrónica Avanzada

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

<b>SANTIAGO</b> Ilustre Municipalidad	<b>BOLETÍN DE PAGO</b>		MÓDULO: WEB	SERIE N°: 2400957846
			FECHA GIRO: 02-07-2024	FOLIO: 2400957846
NOMBRE (Razón Social): I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ			R.U.T.: 69090600-7	
DOMICILIO: PLAZA DE ARMAS 242		COMUNA: SANTA CRUZ	FONO:	
CONCEPTO: PERMISOS DE CIRCULACION DE VEHICULOS	PERMISO:	413.163		TOTAL X
UNIDAD GIRADORA: AUTOMOTORA	IPC:	0		CUOTA 1
GIRADOR: 8711852-5	INTERÉS PENAL:	0		CUOTA 2
FECHA VENCIMIENTO:	TOTAL A PAGAR:	413.163		
ROL: TPLB38-8	RMTNP: 0			
	N° MULTA: 0		TAR: \$ 413.163 FIRMA Y TIMBRE CAJERO	

1.- CONTRIBUYENTE

<b>SANTIAGO</b> Ilustre Municipalidad	PLACA ÚNICA	TPLB38-8	FOLIO: 2400957846	SERIE N°: 2400957846
	PERMISO DE CIRCULACIÓN	PERÍODO	2024	CÓDIGO SII:
VALIDO		31/03/2025	TASACIÓN: 24.742.130	CÁLCULO: FACTURA
			VALOR PERMISO: 413.163	PERMISO ANT.:
VEHÍCULO: CAMIONETA	COLOR: BLANCO		CARGA: 0	AST.: 5
MARCA: MAXUS	MODELO: T90 4X4 AT E6		C.C.: 2000	COMB.: D
AÑO FAB.: 2024	REV. TÉCNICA: SI	SOAP: SI	MOTOR: M923C106941	CHASIS: LSFAM11B3RA059932
NOMBRE: I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ		PERMISO:	413.163	TOTAL
R.U.T.: 69090600-7		(+) IPC:	0	X
DOMICILIO: PLAZA DE ARMAS 242		(+) INTERÉS PENAL:	0	CUOTA 1
COMUNA: SANTA CRUZ		(-) TOTAL A PAGAR:	413.163	CUOTA 2
TELÉFONO:	NO ACREDITA DOMINIO VEHICULO	RMTNP: 0		TAR: \$ 413.163 FIRMA Y TIMBRE CAJERO
		MÓDULO: WEB		

2.- CONTRIBUYENTE

<b>SANTIAGO</b> Ilustre Municipalidad	PLACA ÚNICA	TPLB38-8	FOLIO: 2400957846	SERIE N°: 2400957846
	PERMISO DE CIRCULACIÓN	PERÍODO	2024	CÓDIGO SII:
VALIDO		31/03/2025	TASACIÓN: 24.742.130	CÁLCULO: FACTURA
			VALOR PERMISO: 413.163	PERMISO ANT.:
VEHÍCULO: CAMIONETA	COLOR: BLANCO		CARGA: 0	AST.: 5
MARCA: MAXUS	MODELO: T90 4X4 AT E6		C.C.: 2000	COMB.: D
AÑO FAB.: 2024	REV. TÉCNICA: SI	SOAP: SI	MOTOR: M923C106941	CHASIS: LSFAM11B3RA059932
NOMBRE: I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ		PERMISO:	413.163	TOTAL
R.U.T.: 69090600-7		(+) IPC:	0	X
DOMICILIO: PLAZA DE ARMAS 242		(+) INTERÉS PENAL:	0	CUOTA 1
COMUNA: SANTA CRUZ		(-) TOTAL A PAGAR:	413.163	CUOTA 2
TELÉFONO:	NO ACREDITA DOMINIO VEHICULO	RMTNP: 0		TAR: \$ 413.163 FIRMA Y TIMBRE CAJERO
		MÓDULO: WEB		

3.- CONTRIBUYENTE

**CERTIFICADO DE HOMOLOGACIÓN INDIVIDUAL  
ELECTRÓNICO (C.H.I.-e)**  
REEMPLAZA REVISIÓN TÉCNICA

<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 02/JUL/2024		<b>Nº CORRELATIVO</b> AAP-AT-0000051570	
<b>CÓDIGO DE INFORME TÉCNICO</b> MX8777E60922M00-7		<b>PATENTE</b> TPLD-38	<b>VÁLIDO HASTA</b> NOV 2026
<b>TIPO DE VEHÍCULO</b> CAMIONETA	<b>MARCA</b> MAXUS	<b>AÑO</b> 2024	<b>CÓDIGO QR</b> 
<b>MODELO</b> T90 4X4 AT E6		<b>COLOR</b> BLANCO	
<b>VIN</b> LSFAM11B5RA077462		<b>Nº MOTOR</b> M9241008832	

Este documento puede ser verificado escaneando el código QR

El vehículo individualizado en este Certificado, cumple con las regularizaciones para Aspectos constructivos y de Emisiones de la República de Chile, definidas en el Decreto Supremo N°54 de 1997, del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones y se entrega en conformidad al mismo Decreto.

<b>EMISOR</b> COMERCIAL MOTORES DE LOS ANDES SPA. AV AMERICO VESP NORTE 760 PUDAHUEL SANTIAGO E-MAIL: gadv@kaufmann.cl / FONONO: +562 27202221	
<b>FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA</b> <b>Firmado por:</b> CLAUDIA ANDREA LOPEZ DIAZ 02/07/2024 11:34:12 Código Único KFMH-F6C2-N4FF-8A4I Valida firma en: <a href="https://certhomologado.kaufmann.cl">https://certhomologado.kaufmann.cl</a>	<b>TIMBRE ELECTRÓNICO EMISOR</b> COMERCIAL MOTORES DE LOS ANDES S Av. Américo Vespucio Norte 760 Pudahuel - Santiago RUT: 76.005.909-9

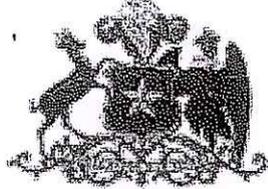
ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747749647		 <b>POLIZA N° 6049647 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo 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, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: TPLD38-0				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA				
MARCA: MAXUS		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MODELO: T90 4WD 2.0 AUT	AÑO: 2024	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: M9241008832		PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
<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.  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.  <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.  <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 UF.				
<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).  <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: - 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.		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 el equivalente a 300UF.  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 en la Compañía de Seguros (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el sitio Web la Comisión del Mercado Financiero ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).		

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747749647		 <b>POLIZA N° 6049647 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: TPLD38-0				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA				
MARCA: MAXUS		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MODELO: T90 4WD 2.0 AUT	AÑO: 2024	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: M9241008832		PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	

ZDK-14

SERVICIO DE REGISTRO  
CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 600013860474



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
ed261027c20b



600013860474

**SOLICITUD ELECTRÓNICA DE PRIMERA INSCRIPCIÓN R. V. M.**

**SOLICITUD**

Región : REGION METROPOLITANA DE SANTIAGO  
Oficina : RVM CATEDRAL      Nº Solicitud : 432304      Fecha y Hora : 22- 8-2024 17:50

**DATOS DEL VEHÍCULO**

Código PPU	: ZDK.014-0	Tipo Vehículo	: MOTO
Marca	: HONDA	Año	: 2024
Modelo	: XR190L	Carga	: 0,00
Color	: NEGRO	Asientos	:
Puertas	:	Número de Serie	:
Número Motor	: MD43E2116489	Número de VIN	: LALMD4394R3209344
Número Chasis	: LALMD4394R3209344	Peso bruto v.	: 184,00
Combustible	: GASOLINA		

**DATOS DEL ADQUIRENTE**

Nombres : I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
Domicilio : COMERCIO 121      RUN o RUT : 69.081.300-9  
Comuna : REQUÍNOA      Correo electrónico : spievcertificacion@agpsa.cl

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres : JAVIER ALEJANDRO GUZMÁN MIRANDA  
Domicilio : AV. APOQUINDO 4660      RUN o RUT : 17.483.833-K  
Comuna : PROVIDENCIA      Correo electrónico : spievcertificacion@agpsa.cl  
Teléfono : 22328024

**DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS**

Tipo	: FACTURA ELECTRONICA	Lugar	: PROVIDENCIA
Naturaleza	: PRIMERA VENTA	Rut Emisor	: 77.530.690-4
Número	: 00048767	Autorizante	: RUY BARBOSA SPA
Fecha	: 21- 8-2024		

Observaciones :

Dº Inscripción : \$ 51500  
Placas : \$ 5550  
Total : \$ 57050

FECHA EMISIÓN : 22 Agosto 2024 , 19:36

Verifique la validez de este documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl)



Timbre electrónico SRCEI - Chile



Pedro Rojas-Munoz Forcael  
Oficial Civil Adjunto  
RVM Catedral



Victor Reboledo Salas  
Jefe de Archivo General  
Incorpora Firma Electrónica Avanzada

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

**CERTIFICADO DE HOMOLOGACIÓN INDIVIDUAL  
ELECTRÓNICO (C.H.I.-e)**

REEMPLAZA REVISIÓN TÉCNICA

FECHA DE EMISIÓN 26/AGO/2024		N° CORRELATIVO ABC-MT-0000036749	
CÓDIGO DE INFORME TÉCNICO HN2094-E3-0416-AB		PATENTE ZDK-14	VÁLIDO HASTA JUL 2027
TIPO DE VEHÍCULO MOTOCICLETA	MARCA HONDA	AÑO 2024	CÓDIGO QR 
MODELO XR 190 L 184 c.c. T/M 4 Tiempos		COLOR NH-1 NEGRO	
VIN LALMD4394R3209344		N° MOTOR MD43E2116489	

Este documento puede ser verificado escaneando el código QR.

El vehículo individualizado en este Certificado, cumple con las regulaciones para Aspectos Constructivos y de Emisiones de la República de Chile, definidas en el Decreto Supremo N°54, de 1997, del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones y se entrega en conformidad al mismo Decreto.

<b>EMISOR</b> <b>HONDA MOTOR DE CHILE S.A.</b> Avenida del Parque 4160, oficina 501, Ciudad Empresarial, Huechuraba, Santiago E-MAIL: homologados@honda.cl FONDO: +56222709800	<b>FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA</b> Firmado por: KARLA FRANCESCA BUSTAMANTE CORBALAN 26-08-2024 9:14:46 Código Único DEBD7952-E904-4358-91D3-4B782DC77660 VERIFICA EN HOMOLOGADOS.HONDANET.CL	<b>TIMBRE ELECTRÓNICO EMISOR</b> 
---	---	---

**CERTIFICADO DE HOMOLOGACIÓN INDIVIDUAL  
ELECTRÓNICO (C.H.I.-e)**

REEMPLAZA REVISIÓN TÉCNICA

FECHA DE EMISIÓN 26/AGO/2024		N° CORRELATIVO ABC-MT-0000036749	
CÓDIGO DE INFORME TÉCNICO HN2094-E3-0416-AB		PATENTE ZDK-14	VÁLIDO HASTA JUL 2027
TIPO DE VEHÍCULO MOTOCICLETA	MARCA HONDA	AÑO 2024	CÓDIGO QR 
MODELO XR 190 L 184 c.c. T/M 4 Tiempos		COLOR NH-1 NEGRO	
VIN LALMD4394R3209344		N° MOTOR MD43E2116489	

Este documento puede ser verificado escaneando el código QR.

El vehículo individualizado en este Certificado, cumple con las regulaciones para Aspectos Constructivos y de Emisiones de la República de Chile, definidas en el Decreto Supremo N°54, de 1997, del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones y se entrega en conformidad al mismo Decreto.

<b>EMISOR</b> <b>HONDA MOTOR DE CHILE S.A.</b> Avenida del Parque 4160, oficina 501, Ciudad Empresarial, Huechuraba, Santiago E-MAIL: homologados@honda.cl FONDO: +56222709800	<b>FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA</b> Firmado por: KARLA FRANCESCA BUSTAMANTE CORBALAN 26-08-2024 9:14:46 Código Único DEBD7952-E904-4358-91D3-4B782DC77660 VERIFICA EN HOMOLOGADOS.HONDANET.CL	<b>TIMBRE ELECTRÓNICO EMISOR</b> 
---	---	---

PROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION

146

SERIE AB N° 14525226

MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>		FECHA	20/01/2025	PLACA UNICA	ZDK-014-0
NOMBRE (O RAZON SOCIAL) <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>		COMUNA	REQUINOA	RUT.	069081300-9
DOMICILIO <b>COMERCIO 121</b>				FONO	
VEHICULO <b>Moto</b>	MARCA <b>HONDA</b>	MODELO <b>XR 190L</b>	AÑO <b>2024</b>		
PTS. <b>0</b> AST. <b>0</b> KG. <b>0</b>	CHASIS <b>LALMD4394R320344</b>	MOTOR <b>MD43E2116489</b>	COLOR <b>NEGRO</b>		
CODIGO S.I.I.	FACTURA	TAŞACION	2,856,302	PERMISO PAGADO	VENCE: 31/03/2025
PAGO EN CUOTAS	0	PGO. TOTAL	13,881		13,881
PERM. ANT.				I.P.C.	0
CC.	COMB.	TRM.	EQU.	MULTAS	1,041
SELLO:				TOTAL A PAGAR	14,922



TOTAL	XXX
CUOTA 1	
CUOTA 2	

1.- CONTRIBUYENTE

PERMISO DE CIRCULACION VENCIMIENTO: 31/03/2025

MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>	AÑO	2024
VEHICULO <b>Moto</b>	MARCA <b>HONDA</b>	AÑO <b>2024</b>
COLOR <b>NEGRO</b>	MODELO <b>XR 190L</b>	
CARGA <b>0</b> AST. <b>0</b>	MOTOR <b>MD43E2116489</b>	PTS. <b>0</b>
CONTRIBUYENTE:	<b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>	
RUT:	<b>069081300-9</b>	

No acredita dominio de vehiculo

146

SERIE AB N° 14525226

PERIODO	2024	PLACA UNICA	ZDK-014-0	TOTAL	XXX
TOTAL PAGADO	14,922			CUOTA 1	
CODIGO S.I.I.				CUOTA 2	
CC.	COMB.	TRM.	EQU.	FIRMA Y TIMBRE CAJERO	
				146	



TOTAL	XXX
CUOTA 1	
CUOTA 2	

ORIGINAL ASEGURADO

N° FOLIO 9733056025

POLIZA N° 65036208

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, bajo el código POL320130487.



Seguros Generales Suramericana S.A.  
R.U.T. 99.017.000-2  
Av. Providencia N° 1760 Piso 3°  
Providencia, Santiago  
Fono: 600 411 1000  
Consultas sobre la vigencia de este seguro en  
www.seguros.sura.cl o en el fono 600 411 1000

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES  
PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490**



INSCRIPCIÓN R.V.M.  
ZDK014-0

TIPO DE VEHICULO  
MOTO

MARCA  
HONDA

PROPIETARIO  
I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA

MODELO  
XR190L

AÑO  
2024

RUT  
69081300 -9

RIGE DESDE  
1/04/2025

HASTA  
31/03/2026

NUMERO DE MOTOR  
MD43E2116489

PRIMA  
\$ 39990



**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:

- 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.

COPIA MUNICIPALIDAD

N° FOLIO 9733056025

POLIZA N° 65036208

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, bajo el código POL320130487.



Seguros Generales Suramericana S.A.  
R.U.T. 99.017.000-2  
Av. Providencia N° 1760 Piso 3°  
Providencia, Santiago  
Fono: 600 411 1000  
Consultas sobre la vigencia de este seguro en  
www.seguros.sura.cl o en el fono 600 411 1000

**CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES  
PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490**



INSCRIPCIÓN R.V.M.  
ZDK014-0

TIPO DE VEHICULO  
MOTO

MARCA  
HONDA

PROPIETARIO  
I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA

MODELO  
XR190L

AÑO  
2024

RUT  
69081300 -9

RIGE DESDE  
1/04/2025

HASTA  
31/03/2026

NUMERO DE MOTOR  
MD43E2116489

PRIMA  
\$ 39990

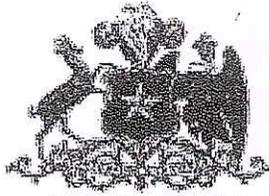


**COPIA MUNICIPALIDAD**

ZDK-16

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 600013860473



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
46fa396edca2



600013860473

SOLICITUD ELECTRÓNICA DE PRIMERA INSCRIPCIÓN R. V. M.

SOLICITUD

Región : REGION METROPOLITANA DE SANTIAGO  
Oficina : RVM CATEDRAL      Nº Solcitud : 432306      Fecha y Hora : 22- 8-2024 17:50

DATOS DEL VEHÍCULO

Código PPU : ZDK.016-7      Tipo Vehículo : MOTO  
Marca : HONDA      Año : 2024  
Modelo : XR190L      Carga : 0,00  
Color : NEGRO      Asientos :  
Puertas :  
Número Motor : MD43E2116457      Número de Serie :  
Número Chasis : LALMD4393R3209352      Número de VIN : LALMD4393R3209352  
Combustible : GASOLINA      Peso bruto v. : 184,00

DATOS DEL ADQUIRENTE

Nombres : I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
Domicilio : COMERCIO 121      RUN o RUT : 69.081.300-9  
Comuna : REQUINOA      Correo electrónico : spievcertificacion@agpsa.cl

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres : JAVIER ALEJANDRO GUZMÁN MIRANDA  
Domicilio : AV. APOQUINDO 4660      RUN o RUT : 17.483.833-K  
Comuna : PROVIDENCIA      Correo electrónico : spievcertificacion@agpsa.cl  
Teléfono : 22328024

DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS

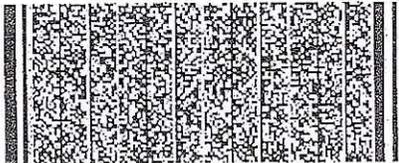
Tipo : FACTURA ELECTRONICA      Lugar : PROVIDENCIA  
Naturaleza : PRIMERA VENTA      Rut Emisor : 77.530.690-4  
Número : 00048768      Autorizante : RUY BARBOSA SPA  
Fecha : 21- 8-2024

Observaciones :

D° Inscripción : \$ 51500  
Placas : \$ 5550  
Total : \$ 57050

FECHA EMISIÓN : 22 Agosto 2024 , 19:35

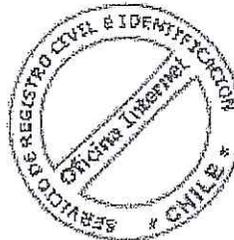
Verifique la validez de este documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl)



Timbre electrónico SRCEI - Chile



Pedro Rojas-Murphy Forcael  
Oficial Civil Adjunto  
RVM Catedral



Victor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General  
Incorpora Firma Electrónica Avanzada

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION

145

SERIE AB Nº 14525225

1.- CONTRIBUYENTE

MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>		FECHA	20/01/2025		PLACA UNICA	ZDK-016-7	
NOMBRE (O RAZON SOCIAL) <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>		COMUNA	REQUINOA		RUT.	069081300-9	
DOMICILIO <b>COMERCIO 121</b>				FONO			
VEHICULO <b>Moto</b>	MARCA <b>HONDA</b>	MODELO	<b>XR190L</b>		AÑO	<b>2024</b>	
PTS. <b>0</b>	AST. <b>0</b>	CHASIS	<b>LALD4393R3209352</b>		MOTOR	<b>MD43E2116457</b>	
CODIGO S.I.I. <b>FACTURA</b>		TAŞACION	<b>2,856,302</b>		PERMISO PAGADO	<b>VENCE: 31/03/2025</b>	
PAGO EN CUOTAS <b>0</b>		PGO. TOTAL	<b>13,881</b>		I.P.C.	<b>0</b>	
PERM. ANT.	CC. <b>184</b>	COMB. <b>BENC</b>	TRM. <b>MEC</b>	EQU.	MULTAS	<b>1,041</b>	
SELLO:				TOTAL A PAGAR	<b>14,922</b>		

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

145

SERIE AB Nº 14525225

2.- CONTRIBUYENTE

PERMISO DE CIRCULACION **VENCIMIENTO: 31/03/2025**

MUNICIPALIDAD DE <b>REQUINOA</b>	AÑO	<b>2024</b>	
VEHICULO <b>Moto</b>	MARCA <b>HONDA</b>	AÑO	<b>2024</b>
COLOR <b>NEGRO</b>	MODELO <b>XR190L</b>	PTS.	<b>0</b>
CARGA <b>0</b>	AST. <b>0</b>	MOTOR <b>MD43E2116457</b>	
CONTRIBUYENTE: <b>I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA</b>			
RUT.: <b>069081300-9</b>			
<small>No acredita dominio de vehiculo</small>			

PERIODO	<b>2024</b>	PLACA UNICA	<b>ZDK-016-7</b>	TOTAL	<b>XXX</b>
TOTAL PAGADO	<b>14,922</b>			CUOTA 1	
CODIGO S.I.I.				CUOTA 2	
CC. <b>184</b>	COMB. <b>BENC</b>	TRM. <b>MEC</b>	EQU.		
<b>145</b>				FIRMA Y TIMBRE CAJERO	

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

CERTIFICADO DE HOMOLOGACIÓN INDIVIDUAL  
ELECTRÓNICO (C.H.I.-e)  
REEMPLAZA REVISIÓN TÉCNICA

FECHA DE EMISIÓN 26/AGO/2024		N° CORRELATIVO ABC-MT-0000036750	
CÓDIGO DE INFORME TÉCNICO HN2094-E3-0416-AB		PATENTE ZDK-16	VÁLIDO HASTA SEP 2026
TIPO DE VEHÍCULO MOTOCICLETA	MARCA HONDA	AÑO 2024	CÓDIGO QR 
MODELO XR 190 L 184 c.c. T/M 4 Tiempos		COLOR NH-1 NEGRO	
VIN LALMD4393R3209352		N° MOTOR MD43E2116457	

Este documento puede ser verificado escaneando el código QR.

El vehículo individualizado en este Certificado, cumple con las regulaciones para Aspectos Constructivos y de Emisiones de la República de Chile, definidas en el Decreto Supremo N°54, de 1997, del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones y se entrega en conformidad al mismo Decreto.

EMISOR HONDA MOTOR DE CHILE S.A. Avenida del Parque 4160, oficina 501, Ciudad Empresarial, Huechuraba, Santiago E-MAIL: homologados@honda.cl FONO: +56222709800	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA Firmado por : KARLA FRANCESCA BUSTAMANTE CORBALAN 26-08-2024 9:15:16  Código Único C1E09673-38C4-4026-A00F-B960688C69F1 VERIFICA EN HOMOLOGADOS.HONDANET.CL	TIMBRE ELECTRÓNICO EMISOR 

CERTIFICADO DE HOMOLOGACIÓN INDIVIDUAL  
ELECTRÓNICO (C.H.I.-e)  
REEMPLAZA REVISIÓN TÉCNICA

FECHA DE EMISIÓN 26/AGO/2024		N° CORRELATIVO ABC-MT-0000036750	
CÓDIGO DE INFORME TÉCNICO HN2094-E3-0416-AB		PATENTE ZDK-16	VÁLIDO HASTA SEP 2026
TIPO DE VEHÍCULO MOTOCICLETA	MARCA HONDA	AÑO 2024	CÓDIGO QR 
MODELO XR 190 L 184 c.c. T/M 4 Tiempos		COLOR NH-1 NEGRO	
VIN LALMD4393R3209352		N° MOTOR MD43E2116457	

Este documento puede ser verificado escaneando el código QR.

El vehículo individualizado en este Certificado, cumple con las regulaciones para Aspectos Constructivos y de Emisiones de la República de Chile, definidas en el Decreto Supremo N°54, de 1997, del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones y se entrega en conformidad al mismo Decreto.

EMISOR HONDA MOTOR DE CHILE S.A. Avenida del Parque 4160, oficina 501, Ciudad Empresarial, Huechuraba, Santiago E-MAIL: homologados@honda.cl FONO: +56222709800	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA Firmado por : KARLA FRANCESCA BUSTAMANTE CORBALAN 26-08-2024 9:15:16  Código Único C1E09673-38C4-4026-A00F-B960688C69F1 VERIFICA EN HOMOLOGADOS.HONDANET.CL	TIMBRE ELECTRÓNICO EMISOR 

ORIGINAL ASEGURADO

N° FOLIO 9733056026

POLIZA N° 65036209

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, bajo el código POL320130487.



Seguros Generales Suramericana S.A.  
R.U.T. 99.017.000-2  
Av. Providencia N° 1760 Piso 3°  
Providencia, Santiago  
Fono: 600 411 1000  
Consultas sobre la vigencia de este seguro en  
www.seguros.sura.cl o en el fono 600 411 1000

INSCRIPCION R.V.M.  
ZDK016-7

TIPO DE VEHICULO  
MOTO

MARCA  
HONDA

PROPIETARIO  
I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA

MODELO  
XR190L

AÑO  
2024

RUT  
69081300 -9

RIGE DESDE  
1/04/2025

HASTA  
31/03/2026

NUMERO DE MOTOR  
MD43E2116457

PRIMA  
\$ 39990



CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES  
PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490



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:

- 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 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 en la compañía de seguros o en el sitio Web de la Comisión para el Mercado Financiero.

COPIA MUNICIPALIDAD

N° FOLIO 9733056026

POLIZA N° 65036209

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, bajo el código POL320130487.



Seguros Generales Suramericana S.A.  
R.U.T. 99.017.000-2  
Av. Providencia N° 1760 Piso 3°  
Providencia, Santiago  
Fono: 600 411 1000  
Consultas sobre la vigencia de este seguro en  
www.seguros.sura.cl o en el fono 600 411 1000

INSCRIPCION R.V.M.  
ZDK016-7

TIPO DE VEHICULO  
MOTO

MARCA  
HONDA

PROPIETARIO  
I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA

MODELO  
XR190L

AÑO  
2024

RUT  
69081300 -9

RIGE DESDE  
1/04/2025

HASTA  
31/03/2026

NUMERO DE MOTOR  
MD43E2116457

PRIMA  
\$ 39990



CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES  
PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490



COPIA MUNICIPALIDAD

GOBIERNO DE CHILE  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL  
E IDENTIFICACION  
R.V.M.

SVHJ-27



**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA**

Región	REGION DEL MAULE	Código PPU	<b>SVHJ.27-3</b>
Oficina	MOLINA	Fecha	15-02-2024
N° Solicitud	234	Hora	09:32:09
Terminal	P3.MOLINA	Atención	2873

DATOS DEL VEHICULO

Marca	MITSUBISHI	Tipo Vehículo	CAMIONETA
Modelo	L200 D/C 2.2 WORK CR WF	Año	2024
Color	BLANCO DIAMANTE	Número de Serie	
Número Motor	4N14 UAS0826	Número de VIN	
Número Chasis	MMCJJKK60PH002936		

DATOS DEL ACTUAL PROPIETARIO

Razon Social	COMERCIAL MAS VIDA INTEGRAL SPA
RUN o RUT	76482951-4

DATOS DEL ADQUIRENTE

Razon Social	I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	
RUN o RUT	69081300-9	
Domicilio	COMERCIO 121	
Comuna	REQUÍNOA	Código Postal

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres	GUSTAVO ANDRÉS CARVACHO TOLEDO	Teléfono	82125009
RUN	15129492-8	Código Postal	
Domicilio	AVDA ESPAÑA 109	Firma del Solicitante	<i>[Signature]</i>
Comuna	CURICÓ		

DESCRIPCION DE LOS DOCUMENTOS

Tipo	FACTURA ELECTRONICA	AUTORIZACION	
Naturaleza	COMPRAVENTA	D° Inscripción	\$ 36.030
Número	497	Total	\$ 36.030
Fecha	14-02-2024		
Lugar	CURICÓ		
Autorizante	COMERCIAL MAS VIDA INTEG		

Rut Emisor 76482951-4


 Jessica Villalobos Reyes  
 Firma y Timbre del Funcionario  
 Responsable

OBSERVACIONES

SOL. ASOCIADA A LA 232/2024 DE LA OF. DE MOLINA.-

**COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACIÓN** 20/02/2024 **Nº 2817055**

**I. MUNICIPALIDAD DE CURICÓ** FECHA

CAMIONETA		MITSUBISHI	L200 DC 2.2 <sup>W</sup> WORK CR		PLACA ÚNICA		S	V	H	J	2	7	3
4N14 UA S0826 <sup>R</sup>		MMCJJKK60PH002936	WE	0	2024	0 <sup>TS</sup>	BLANCO DIAMANTE						
I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA						069081300-9 (1024)							
COMERCIO 121						REQUINOA							
CÓDIGO S II						PERMISO PAGADO							
TASACIÓN		CAMILIA		CARGA		1 <sup>ª</sup> CUOTA		2 <sup>ª</sup> CUOTA		415,330			
415,330		PAGO EN 0 JOTAS		TO XX		31/03/2025		INTO		IPC			
D.S. 211/91 AA:SELLO VERDE Nº:4504652		120262820-BCI		PÓLIZA DE SEGURO		0		0		TOTAL			
										415,330			

CONTRIBUYENTE

FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO

**PERMISO DE CIRCULACIÓN**

**I. MUNICIPALIDAD DE CURICÓ** (NO ACREDITA DOMINIO DEL VEHICULO) **Nº 2817055**

CURICÓ		2024		PLACA ÚNICA		S	V	H	J	2	7	3	
CAMIONETA		MITSUBISHI	2024	VALOR CUOTA		0							
L200 DC 2.2 <sup>W</sup> WORK CR WF		BLANCO DIAMANTE		VALOR TOTAL		415,330							
4N14 UA S0826		0		VALOR TOTAL		415,330							
I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		D.S. 211/91 AA:SELLO VERDE Nº:4504652		TOTAL		1 <sup>ª</sup> CUOTA		2 <sup>ª</sup> CUOTA		069081300-9			
				XX						31/03/2025			

FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO

**PERMISO DE CIRCULACIÓN**

**I. MUNICIPALIDAD DE CURICÓ** (NO ACREDITA DOMINIO DEL VEHICULO) **Nº 2817055**

CURICÓ		2024		PLACA ÚNICA		S	V	H	J	2	7	3	
CAMIONETA		MITSUBISHI	2024	VALOR CUOTA		0							
L200 DC 2.2 <sup>W</sup> WORK CR WF		BLANCO DIAMANTE		VALOR TOTAL		415,330							
4N14 UA S0826		0		VALOR TOTAL		415,330							
I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		D.S. 211/91 AA:SELLO VERDE Nº:4504652		TOTAL		1 <sup>ª</sup> CUOTA		2 <sup>ª</sup> CUOTA		069081300-9			
				XX						31/03/2025			

FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO

**CERTIFICADO DE HOMOLOGACION  
INDIVIDUAL ELECTRÓNICO (C.H.I.-e)**  
REEMPLAZA REVISIÓN TÉCNICA

FECHA DE EMISIÓN 15/FEB/2024		N° CORRELATIVO AGE-AT-0000050190	
CÓDIGO DE INFORME TÉCNICO MT9046E60323M04-6		PATENTE SVHJ-27	VÁLIDO HASTA OCT/2026
TIPO DE VEHÍCULO CAMIONETA	MARCA MITSUBISHI	AÑO 2024	CÓDIGO QR 
MODELO L200 WORK CR		COLOR BLANCO DIAMANTE	
VIN MMCJJKK60PH002936		N° MOTOR 4N14 UAS0826	

Este documento puede ser verificado escaneando el código QR

El vehículo individualizado en este Certificado, cumple con las regulaciones para Aspectos constructivos y de Emisiones de la República de Chile, definidas en el Decreto Supremo N°54 de 1997, del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones y se entrega en conformidad al mismo Decreto.

EMISOR ASTARA CHILE SPA AV. AMERICO VESPUCIO 1561 PISO 9 VITACURA SANTIAGO E-MAIL: ricardo.iturra.l@astara.com / FONOS: 2 28371200	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA Firmado por: FRESIA DEL CARMEN SEPÚLVEDA GÓMEZ Auditoría: 5ABC-6632-5EC0-D050 Valida esta firma en: <a href="https://portal-i-car.cl/valida_homologado">https://portal-i-car.cl/valida_homologado</a>	TIMBRE ELECTRÓNICO EMISOR ASTARA CHILE SPA

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747749652		 <b>POLIZA N° 6049652 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: SVHJ27-3				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: MITSUBISHI				
MODELO: L200 DCAB WORK 2.2	AÑO: 2024	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: 4N14UAS0826	PRIMA: \$6.990		 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
<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.  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.  <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.  <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 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 el equivalente a 300UF.  <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).  <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: - 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 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 en la Compañía de Seguros (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el sitio Web la Comisión del Mercado Financiero ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).		

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747749652		 <b>POLIZA N° 6049652 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: SVHJ27-3				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MARCA: MITSUBISHI				
MODELO: L200 DCAB WORK 2.2	AÑO: 2024	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: 4N14UAS0826	PRIMA: \$6.990		 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	

SKY-220

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION **9313** SERIE AB N° **14317138**

MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** FECHA **01/04/2024** PLACA UNICA **SKY-220-9**

**I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA** RUT. **069081300-9**

NOMBRE (O RAZON SOCIAL) **COMERCIO 121** DOMICILIO **REQUINOA** COMUNA **REQUINOA** FONONO **9**

VEHICULO **CARRO DE ARRASTRE** MARCA **EQUITRANS** MODELO **CLINICA VETERINARA** AÑO **2022**

PTS. **0** AST. **0** CHASIS **0** MOTOR **0** COLOR **BLANCO**

CODIGO S.I.I. **16,167** TASACION **0.5** PERMISO PAGADO **VENCE: 01/04/2025** TOTAL **XXX**

PAGO EN CUOTAS **REQUINOA** PGO. TOTAL **32,333** CUOTA 1

PERM. ANT. **REQUINOA** I.P.C. **0** CUOTA 2

CC. **REQUINOA** COMB. **REQUINOA** TRM. **REQUINOA** EQU. **REQUINOA** MULTAS **0**

SELLO: **REQUINOA** TOTAL A PAGAR **32,333** FIRMA Y TIMBRE CAJERO

PERMISO DE CIRCULACION **VENCIMIENTO: 01/04/2025** SERIE AB N° **14317138**

MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** AÑO **2024**

VEHICULO **CARRO DE ARRASTRE** MARCA **EQUITRANS** AÑO **2022**

COLOR **BLANCO** MODELO **CLINICA VETERINARA**

CARGA **0** AST. **0** MOTOR **0** PTS. **0**

CONTRIBUYENTE: **I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA**

RUT.: **069081300-9**

No acredita dominio de vehículo

PERIODO **2024** PLACA UNICA **SKY-220-9** TOTAL **XXX**

TOTAL PAGADO **32,333** CUOTA 1

CODIGO S.I.I. **REQUINOA** CUOTA 2

CC. **REQUINOA** COMB. **REQUINOA** TRM. **REQUINOA** EQU. **REQUINOA** MULTAS **0**

**9313** FIRMA Y TIMBRE CAJERO

PERMISO DE CIRCULACION **VENCIMIENTO: 01/04/2025** SERIE AB N° **14317138**

MUNICIPALIDAD DE **REQUINOA** AÑO **2024**

VEHICULO **CARRO DE ARRASTRE** MARCA **EQUITRANS** AÑO **2022**

COLOR **BLANCO** MODELO **CLINICA VETERINARA**

CARGA **0** AST. **0** MOTOR **0** PTS. **0**

CONTRIBUYENTE: **I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA**

RUT.: **069081300-9**

No acredita dominio de vehículo

PERIODO **2024** PLACA UNICA **SKY-220-9** TOTAL **XXX**

TOTAL PAGADO **32,333** CUOTA 1

CODIGO S.I.I. **REQUINOA** CUOTA 2

CC. **REQUINOA** COMB. **REQUINOA** TRM. **REQUINOA** EQU. **REQUINOA** MULTAS **0**

**9313** FIRMA Y TIMBRE CAJERO

CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA	
FECHA REVISIÓN: 13 MARZO 2025      N° B0616000288527217	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA CALLE PUNTA DEL SOL 610 RANCAGUA PLANTA: AB0616 / FONONO: 223070854	
PLACA PATENTE <b>SKY 220</b>	
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA FABIAN CHAVEZ S. 13/03/2025 11:31:55	VÁLIDO HASTA FEBRERO 2026

COPIA CLIENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO REMOLQUE O SEMIREMOLQUE	AÑO 2022
MARCA EQUITRANS	COLOR BLANCO
MODELO CLINICA	NORMA DE EMISIÓN SIN SELLO
N° CHASIS/N° VIN	
N° MOTOR	

CERTIFICADO REVISIÓN TÉCNICA	
FECHA REVISIÓN: 13 MARZO 2025      N° B0616000288527217	
CHILENA DE REVISIONES TECNICAS SPA CALLE PUNTA DEL SOL 610 RANCAGUA PLANTA: AB0616 / FONONO: 223070854	
PLACA PATENTE <b>SKY 220</b>	
	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA FABIAN CHAVEZ S. 13/03/2025 11:31:55	VÁLIDO HASTA FEBRERO 2026

COPIA MUNICIPALIDAD

NOMBRE DEL PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA	RUT 69081300-9
TIPO DE VEHÍCULO REMOLQUE O SEMIREMOLQUE	AÑO 2022
MARCA EQUITRANS	COLOR BLANCO
MODELO CLINICA	NORMA DE EMISIÓN SIN SELLO
N° CHASIS/N° VIN	
N° MOTOR	



**COMERCIAL Y DISTRIBUIDORA  
DEL RIO SPA**

Giro: COMPRA VENTA IMPORTAC EXPORTAC Y  
CONVERSION VEHICULOS VTA EQUIPAMIENTO  
IRARRAZABAL 1372- NUNOA  
eMail : GDELRIO@EQUITRANS.CL Telefono : 9  
79599469

R.U.T.:76.319.948- 7  
**FACTURA ELECTRONICA**  
N°638

S.I.I. - NUNOA

Fecha Emision: 05 de Abril del 2022

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

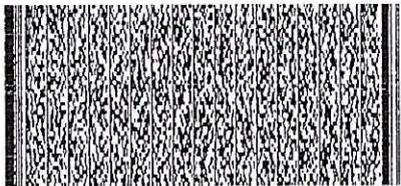
SEÑOR(ES): I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
R.U.T.: 69.081.300- 9  
GIRO: ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA  
DIRECCION: COMERCIO 121  
COMUNA REQUINOA CIUDAD: REQUINOA  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	CARRO DE ARRASTRE ARO 14 CON NEUMÁTICOS, 1 RUEDA DE REPUESTO CON NEUMÁTICO, COLOR: BLANCO, TIPO DE VEHÍCULO: CARRO DE ARRASTRE, MARCA: EQUITRANS MODELO: CLINICA VETERINARIA AÑO: 2022 CAPACIDAD DE CARGA: 1.600 KG,PESO BRUTO VEHICULAR: 3.000 KG , TARA: 1.400 KG, EJES: 2 RUEDAS: 4 FRENOS: SI NUMERO CHASIS: CM 13/2022	1 unid	28.470.000			28.470.000

Referencias:

- Orden Compra N° 3656-959-SE21 del 2021-11-05

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.86 de 2005 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MONTO NETO	\$	28.470.000
I.V.A. 19%	\$	5.409.300
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>33.879.300</b>

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, bajo el código POL320130487.



Seguros Generales Suramericana S.A.  
R.U.T. 99.017.000-2  
Av. Providencia N° 1760 Piso 3°  
Providencia, Santiago  
Fono: 600 411 1000  
Consultas sobre la vigencia de este seguro en  
www.seguros.sura.cl o en el fono 600 411 1000

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES  
PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490



INSCRIPCION R.V.M.  
SKY220-6

TIPO DE VEHICULO  
CARRO ARRASTRE

MARCA  
TEMARED

PROPIETARIO  
I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA

MODELO  
ECO 2010

AÑO  
2022

RUT  
69081300 -9

RIGE DESDE  
1/04/2025

HASTA  
31/03/2026

NUMERO DE MOTOR  
SIN NUMERO

PRIMA  
\$ 3590



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:

- 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.

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, bajo el código POL320130487.



Seguros Generales Suramericana S.A.  
R.U.T. 99.017.000-2  
Av. Providencia N° 1760 Piso 3°  
Providencia, Santiago  
Fono: 600 411 1000  
Consultas sobre la vigencia de este seguro en  
www.seguros.sura.cl o en el fono 600 411 1000

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES  
PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490



INSCRIPCION R.V.M.  
SKY220-6

TIPO DE VEHICULO  
CARRO ARRASTRE

MARCA  
TEMARED

PROPIETARIO  
I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA

MODELO  
ECO 2010

AÑO  
2022

RUT  
69081300 -9

RIGE DESDE  
1/04/2025

HASTA  
31/03/2026

NUMERO DE MOTOR  
SIN NUMERO

PRIMA  
\$ 3590



COPIA MUNICIPALIDAD

TYDY-94

SERVICIO DE REGISTRO  
CIVIL E IDENTIFICACIÓN



REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 600016461909

Código Verificación:  
45082d9a7e56



600016461909

**SOLICITUD ELECTRÓNICA DE PRIMERA INSCRIPCIÓN R. V. M.**

**SOLICITUD**

Región : REGION METROPOLITANA DE SANTIAGO  
Oficina : RVM CATEDRAL N° Solicitud : 688562 Fecha y Hora : 26-12-2024 18:06

**DATOS DEL VEHÍCULO**

Código PPU	: TYDY.94-7	Tipo Vehículo	: CAMIONETA
Marca	: TOYOTA	Año	: 2025
Modelo	: HI LUX DCAB MT 4X2 2.4	Carga	: 715,00
Color	: BLANCO	Asientos	: 5
Puertas	: 4	Número de Serie	:
Número Motor	: 2GDG517322	Número de VIN	:
Número Chasis	: 8AJJB3DD5S4250440	Peso bruto v.	: 2.810,00
Combustible	: DIESEL		

**DATOS DEL ADQUIRENTE**

Nombres : I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
Domicilio : ESCUELA ALBERT RUN o RUT : 69.081.300-9  
Comuna : REQUÍNOA Correo electrónico : spievcertificacion@agpsa.cl

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres : JAVIER ALEJANDRO GUZMÁN MIRANDA  
Domicilio : AV. APOQUINDO 0 RUN o RUT : 17.483.833-K  
Comuna : PROVIDENCIA Correo electrónico : spievcertificacion@agpsa.cl  
Teléfono : 22328024

**DESCRIPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS**

Tipo	: FACTURA ELECTRONICA	Lugar	: PROVIDENCIA
Naturaleza	: PRIMERA VENTA	Rut Emisor	: 84.807.200-1
Número	: 00715852	Autorizante	: BRUNO FRITSCH S.A.
Fecha	: 16-12-2024		

Observaciones :

D° Inscripción : \$ 51500  
Placas : \$ 30730  
Total : \$ 82230

FECHA EMISIÓN : 26 Diciembre 2024 22:42

Verifique la validez de este documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl)



Timbre electrónico SRCEI - Chile



Pedro Rojas-Murphy Förcael  
Oficial Civil Adjunto  
RVM Catedral



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General

Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada

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

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACIÓN \*\* Permiso Electronico \*\*

SERIE: 900000460978

1. CONTRIBUYENTE

MUNICIPALIDAD DE PELARCO		FECHA: 27-12-2024		PLACA ÚNICA: <b>TY.DY94.7</b>	
NOMBRE (O RAZON SOCIAL) I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA				RUT	69081300-9
DOMICILIO ESCUELA ALBERT SCHWEITZER ROMA NR 122				COMUNA	REQUINOA
VEHICULO CAMIONETA MARCA TOYOTA				MODELO	HILUX 4X2 2.4 MT SR EURO VI
PTS	4	AST	5	KG	CHASIS 8AJJB3DD5S4250440
CODIGO SII				TASACION	23.967.227
PAGO EN CUOTAS				VALOR PERMISO	672.477
PERM. ANT.				PERMISO	56.040
CC				2393	COMB
SELLO				FACT.	715852/16-12-2024
Vencimiento Pago Total 31-03-2025				Paga Año	2024
				PERMISO PAGADO:	56.040
				IPC:	0
				REAJUSTE:	0
				INTERES:	0
				TOTAL A PAGAR	56.040
				Girador:	64
					DOCUMENTO CON VALIDACION ELECTRONICA
					TOTAL XX
					CUOTA 1
					CUOTA 2



PERMISO DE CIRCULACIÓN

FECHA: 27-12-2024

SERIE: 900000460978

2. CONTRIBUYENTE

MUNICIPALIDAD DE PELARCO		VENCIMIENTO 31-03-2025		PERIODO	2024	PLACA ÚNICA	TOTAL XX
VEHICULO CAMIONETA MARCA TOYOTA				TOTAL PAGADO	56.040	<b>TY.DY94.7</b>	CUOTA 1
AÑO 2025				CODIGO SII			
COLOR BLANCO				CC	2393		CUOTA 2
MODELO HILUX 4X2 2.4 MT SR EURO				COMB	DIES		
CARGA AST				TRM	MEC		
MOTOR 2GDG517322				EQU	EQUI		
PTS 4							
CONTRIBUYENTE		I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA					
RUT		69081300-9					
NO ACREDITA DOMINIO DE VEHICULO							

Paga Online en <https://www.pagopelarco.cl> - Consulte en <https://www.pagopelarco.cl/validapc> - Código de verificación: OTAwMDAwNDYwOTc4

PERMISO DE CIRCULACIÓN

FECHA: 27-12-2024

SERIE: 900000460978

3. CONTRIBUYENTE

MUNICIPALIDAD DE PELARCO		VENCIMIENTO 31-03-2025		PERIODO	2024	PLACA ÚNICA	TOTAL XX
VEHICULO CAMIONETA MARCA TOYOTA				TOTAL PAGADO	56.040	<b>TY.DY94.7</b>	CUOTA 1
AÑO 2025				CODIGO SII			
COLOR BLANCO				CC	2393		CUOTA 2
MODELO HILUX 4X2 2.4 MT SR EURO				COMB	DIES		
CARGA AST				TRM	MEC		
MOTOR 2GDG517322				EQU	EQUI		
PTS 4							
CONTRIBUYENTE		I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA					
RUT		69081300-9					
NO ACREDITA DOMINIO DE VEHICULO							

Paga Online en <https://www.pagopelarco.cl> - Consulte en <https://www.pagopelarco.cl/validapc> - Código de verificación: OTAwMDAwNDYwOTc4

**CERTIFICADO DE HOMOLOGACIÓN  
INDIVIDUAL ELECTRÓNICO (C.H.I.-e)**

REEMPLAZA REVISIÓN TÉCNICA

<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 27/DIC/2024		<b>N° CORRELATIVO</b> ACD-AT-0000118258	
<b>CÓDIGO DE INFORME TÉCNICO</b> TY8792E61022M00-6		<b>PATENTE</b> TYDY-94	<b>VÁLIDO HASTA</b> JUL/2027
<b>TIPO DE VEHÍCULO</b> CAMIONETA	<b>MARCA</b> TOYOTA	<b>AÑO</b> 2025	<b>CÓDIGO QR</b> 
<b>MODELO</b> HILUX 2,4 MT 4X2 DC		<b>COLOR</b> BLANCO(040)	
<b>VIN</b> 8AJJB3DD5S4250440		<b>N° MOTOR</b> 2GDG517322	

Este documento puede ser verificado escaneando el código QR

El vehículo individualizado en este Certificado, cumple con las regulaciones para Aspectos constructivos y de Emisiones de la República de Chile, definidas en el Decreto Supremo N°54 de 1997, del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones y se entrega en conformidad al mismo Decreto.

<b>EMISOR</b> TOYOTA CHILE S.A AMERICO VESPUCIO NORTE 098 PUDAHUEL SANTIAGO E-MAIL: fmerida@toyota.cl / FONONO: 226944800	
<b>FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA</b> Firmado por: JENNIFFER BARRALES SAEZ Auditoría: D689-06EC-F4D6-A00F Valida esta firma en: <a href="https://portal.i-car.cl/valida_homologado">https://portal.i-car.cl/valida_homologado</a>	<b>TIMBRE ELECTRÓNICO</b> <b>EMISOR</b> TOYOTA CHILE S.A

ORIGINAL ASEGURADO N° Folio 25 - 9747749655		 <b>POLIZA N° 6049655 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
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, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: TYDY94-7				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA				
MARCA: TOYOTA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MODELO: HILUX DCAB SR 2.4	AÑO: 2025	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: 2GDG517322		PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
<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.  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.  <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.  <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 UF.				
<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).  <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: - 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 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 en la Compañía de Seguros (Fono 2670 0202 o en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> ) o en el sitio Web la Comisión del Mercado Financiero ( <a href="http://www.cmf.cl">www.cmf.cl</a> ).				

COPIA MUNICIPALIDAD N° Folio 25 - 9747749655		 <b>POLIZA N° 6049655 - M</b> Consultas sobre la vigencia de este seguro en <a href="http://www.rentanacional.cl">www.rentanacional.cl</a> o en el tel: 226700202		
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley No 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 del Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.</b>		
INSCRIPCIÓN R.V.M.: TYDY94-7				
TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA				
MARCA: TOYOTA		PROPIETARIO: I MUNICIPALIDAD DE REQUINOA		
MODELO: HILUX DCAB SR 2.4	AÑO: 2025	RUT: 69.081.300-9	RIGE DESDE: 01-04-2025	HASTA: 31-03-2026
NUMERO DE MOTOR: 2GDG517322		PRIMA: \$6.990	 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	