

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO		6-189		10779720-3 SANTILLÁN PINOCHET ALVARO ARIEL							
FECHA		11/12/2020		GLOSA		DP: 1648; EG: 1-1086; FONDO A RENDIR A NOMBRE DE ALVARO SANTILLAN PINO					
Lin	CTA	DENOMINACIÓN		SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1	53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo			000000	350.000	0				
2	2152212002	Gastos Menores		1	220102	0	350.000	21-98	10.779.720-3	--0	
3	2152212002	Gastos Menores		1	220102	350.000	0		10.779.720-3	-0	
4	1140398049	Alvaro Santillan Pinochet			000000	0	350.000				
TOTALES						700.000	700.000				

JAVIERA PALOMERA ASTABURUAGA
Contabilista DAF
Ilustre Municipalidad de Buin

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 21 / 98

Fecha: 11/12/2020

Glosa: DP: 1648; EG: 1-1086; FONDO A RENDIR A NOMBRE DE ALVARO SANTILLAN PINO

Rut/Nombre: 10.779.720 - 3 / SANTILLÁN PINOCHET ALVARO ARIEL

Preob./Oblig.:

Cuenta							
Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152212002	Gastos Menores						
1 GESTION	220102	350.000	32.675.000	26.392.088	6.282.912	0	6.282.912
TOTALES:		350.000					

JAVIERA PALOMERA ASTABURUAGA
Contratada DAJ
Municipalidad de Buin

EMITIDO POR jpalomer : Javiera Palomera Astaburuaga

AUTORIZADO POR



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN

FORMULARIO DETALLE DEL GASTO

- 1.- Complete los datos solicitados con letra clara y asegúrese que las sumas estén correctas.
- 2.- Cada documento de respaldo indicado en el presente formulario, debe ser presentado en un anexo que contenga todos los respaldos del gasto.

Nº	TIPO RESPALDO	Nº RESPALDO	FECHA	PROVEEDOR COMPRA O	DETALLE	MONTO
1	DOCUMENTO	9213058949	14/10/2020	SURA SEGUROS	SOAP VEHICULO HWRC-98	\$ 6.280
2	DOCUMENTO	20800008	14/10/2020	MUNICIPALIDAD DE BUIN	PERMISO DE CIRCULACION HWRC-98	\$ 25.161
3	DOCUMENTO	9213057148	14/10/2020	SURA SEGUROS	SOAP VEHICULO GLZK-57	\$ 6.280
4	DOCUMENTO	9213058950	14/10/2020	SURA SEGUROS	SOAP VEHICULO CTH-23	\$ 18.690
5	BOLETA	702	13/10/2020	ARNALDO SANTIBÁÑEZ MATELUNA	AGUA DESTILADA RELLENO	\$ 3.200
6	BOLETA	51346	16/10/2020	CENTRO FERRETERO MATUS SPA	2 PARES DE GUATES	\$ 4.170
7	BOLETA	1010	13/10/2020	CLAUDIO ALEJANDRO ITURRIAGA GONZALEZ	REPARACION NEUMATICOS	\$ 45.000
8	BOLETA	9376	22/10/2020	CLAUDIO ALEJANDRO ITURRIAGA GONZALEZ	REPARACION NEUMATICO CCK-17	\$ 4.000
9	BOLETA	1736862	15/10/2020	COMERCIALIZADORA CARDENAS LTDA	BENCINA MOTOBOMBA	\$ 10.000
10	BOLETA	356164	26/10/2020	TERESA DEL CARMEN GARATE OYARZUN	LIQUIDO DE FRENO Y LIQUIDO HIDRAULICO CCK-17	\$ 8.450
11	BOLETA	356078	21/10/2020	TERESA DEL CARMEN GARATE OYARZUN	ACEITE GENERADOR	\$ 4.950
12	DOCUMENTO	9213061257	26/10/2020	SURA SEGUROS	SOAP CCKP-49	\$ 18.690
13	DOCUMENTO	9213061258	26/10/2020	SURA SEGUROS	SOAP CTH-24	\$ 18.690
14	DOCUMENTO	9213062160	26/11/2020	SURA SEGUROS	SOAP GWVY-22	\$ 18.690
15	BOLETA	9386	27/10/2020	CLAUDIO ALEJANDRO ITURRIAGA GONZALEZ	REPARACION NEUMATICO MINI CARGADO CASE	\$ 7.000
16	BOLETA	1751915	28/10/2020	COMERCIALIZADORA CARDENAS LTDA	BENCINA CAMION ALIBE CJP-70	\$ 5.000
17	BOLETA	90219	19/10/2020	PUNTO HIDRAULICO	VALVULA DE PIE	\$ 3.689
18	BOLETA	9409	10/11/2020	CLAUDIO ALEJANDRO ITURRIAGA GONZALEZ	REPARACION DE NEUMATICO GWVY-22	\$ 7.000
19	BOLETA	1042	04/11/2020	CLAUDIO ALEJANDRO ITURRIAGA GONZALEZ	REPARACION NEUMATICO 15594	\$ 4.000
20	BOLETA	47088	04/11/2020	GERARDO LUIS FELIPE HERRERA HERRERA	FOCO KCCL-12 LED	\$ 7.980
21	BOLETA	14843	16/11/2020	ELEAZAR CONTRERAS CONTRERAS	BENCINA GVDV-19	\$ 2.000
22	BOLETA	1102	10/11/2020	CLAUDIO ALEJANDRO ITURRIAGA GONZALEZ	CAMBIO NEUMATICOS GVDV-19	\$ 40.000
23	BOLETA	9407	10/11/2020	CLAUDIO ALEJANDRO ITURRIAGA GONZALEZ	CAMBIO NEUMATICO 121X-17	\$ 7.000
24	BOLETA	1792392	01/12/2020	COMERCIALIZADORA CARDENAS LTDA	BENCINA MOTO BOMBA CJP-70	\$ 7.900
25	BOLETA	9419	10/11/2020	CLAUDIO ALEJANDRO ITURRIAGA GONZALEZ	PANA DE UNA VALBUJA RETROEXAVADORA	\$ 10.000
26	BOLETA	9418	10/11/2020	CLAUDIO ALEJANDRO ITURRIAGA GONZALEZ	REPARACION GATO BLANCO GLZK-57	\$ 7.000
27	BOLETA	9446	25/11/2020	CLAUDIO ALEJANDRO ITURRIAGA GONZALEZ	REPARACION RUEDA CASE 121C-85	\$ 7.000
28	BOLETA	1784591	24/11/2020	COMERCIALIZADORA CARDENAS LTDA	MOTOBOMBA GVDV-19	\$ 3.960
29	BOLETA	68584	01/12/2020	MARCELO ALEJANDRO CARO HERNANDEZ	ABRAZADERA BOMBA DE AGUA	\$ 2.100
30	BOLETA	1374	30/11/2020	MECANICA Y REPUESTOS AUTOMOTRICES FELIX	ACEITE BOMBA HIDRAULICA BACHADORA	\$ 32.000
31	BOLETA	72003	26/11/2020	ELEAZAR CONTRERAS CONTRERAS	BENCINA MOTO BOMBA CJP-70	\$ 3.000
32	BOLETA	18469	30/11/2020	JOSE MIGUEL CIFUENTES	ACEITE DE RELLENO	\$ 3.500

1648	FECHA	09/10/2020
1086	FECHA EGRESO	13/10/2020

TOTAL GASTADO \$	\$ 352.380
TOTAL OTORGADO POR LA MUNICIPALIDAD SEGÚN EGRESO \$	\$ 350.000
TOTAL SALDO EN CAJA	\$ -



DIRECCION DAR
10 DIC 2020
SECRETARIA



Dirección del Medio Ambiente, Agua y Ornato

FORMULARIO DE RENDICION DE CAJA CHICA

1.- USO INSTITUCION

1.- ANTECEDENTES INSTITUCION / PERSONA NATURAL

NOMBRE DE LA INSTITUCION / PERSONA NATURAL

ALVARO SANTILLAN PINOCHET

2.- DIRECCION-DEPARTAMENTO-UNIDAD

D.I.M.A.A.O. PARQUE AUTOMOTRIZ MUNICIPAL

3.- ANTECEDENTES DE AUTORIZACION Y GIRO:

MONTO
OTORGADO \$

350.000

N° DECRETO
N° EGRESO

**1648
1086**

FECHA DECRETO
FECHA EGRESO

**09/10/2020
13/10/2020**

N° DECRETO EXENTO
FECHA DECRETO EXENTO

**1993
08.08.2018**

MONTO	SALDO ANTERIOR	TOTAL CAJA	MONTO GASTO	SALDO EN
OTORGADO	350.000	-	350.000	\$ 352.380
				CAJA
				-2.380

4.- COMENTARIOS (Indicar las aclaraciones que estime conveniente)

FIRMA



II.- USO DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

N° EGRESO		FECHA EGRESO		N° DE CONVENIO		FECHA CONVENIO	
-----------	--	-----------------	--	-------------------	--	-------------------	--

5.- EVALUACION (Uso Dirección de Administración y Finanzas)

			Fecha de recepción
V°B° Unidad revisora	V°B° Director	Fecha de entrega	

Código Verificación:


ORIGINAL ASEGURADO		Nº FOLIO 9213058949		POLIZA Nº 44410046	
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley Nº18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero, bajo el código POL320130487.				 <p>Seguros Suramericana S.A. R.U.T.: 99.017.000-2 Av. Providencia Nº 1760 Piso 4º Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 - Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurosura.cl o en el fono 600 411 1000</p>	
INSCRIPCION R.V.M. HWRC98-4				CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490	
TIPO DE VEHICULO MAQUINA INDUSTRIAL				PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE BUIN	
MARCA JCB	AÑO 2016			RUT 69072500-2	RIGE DESDE 14/10/2020
MODELO 3CX 4X4	AÑO 2016			HASTA 30/09/2021	
NUMERO DE MOTOR SB32045045H00106744				PRIMA \$6.280	
<p>IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO.</p> <p>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.</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>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.</p> <p>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.</p>				<p>En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder al equivalente a 300 UF.</p> <p>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).</p> <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario. - En caso de incapacidad permanente: certificado otorgado por el médico tratante que acredite la incapacidad (naturaleza y grado). - En caso de gastos médicos: comprobantes de pago (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos. También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o provisional que presta el servicio. <p>El plazo para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.</p> <p>Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web de la Comisión para el Mercado Financiero.</p>	

Nº FOLIO 9213058949		POLIZA Nº 44410046	
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley Nº18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero, bajo el código POL320130487.		 <p>Seguros Suramericana S.A. R.U.T.: 99.017.000-2 Av. Providencia Nº 1760 Piso 4º Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 - Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurosura.cl o en el fono 600 411 1000</p>	
INSCRIPCION R.V.M. HWRC98-4		CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490	
TIPO DE VEHICULO MAQUINA INDUSTRIAL		PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE BUIN	
MARCA JCB	AÑO 2016		
MODELO 3CX 4X4	RUT 69072500-2	RIGE DESDE 14/10/2020	HASTA 30/09/2021
NUMERO DE MOTOR SB32045045H00106744	PRIMA \$6.280		

PÉRMISO DE CIRCULACION

Folio:2080008 PERMISO DE CIRCULACION

CONTRIBUYENTE



I. MUNICIPALIDAD DE BUIN

AÑO 2020

VEHICULO

MAQUINARIA I

MARCA

JCB

AÑO

2016

COLOR

AMARILLO

MODELO

3CX 4X4

CARGA

0

AST.

0

MOTOR

0

PTS

0

CONTRIBUYENTE

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN

R.U.T.

69072500-2

GIRADOR:

Sistemas Modulares de Computacion Cajero:rmatus

PERIODO

VENC.: 30/09/2021

TOTAL PAGADO

25.564

CODIGO S.I.I.

()

CC.

COMB.

0

TRM.

0

EQU.

0

PLACA UNICA

HWRC98-4

CAJA

N° 12

14 OCT 2020

CUOTA 1

CUOTA 2

TOTAL


X

2080008

SERIE N° 236868

COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION

CONTRIBUYENTE



I. MUNICIPALIDAD DE BUIN

FECHA 23/08/2020

NOMBRE (O RAZON SOCIAL)

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN

DOMICILIO

CARLOS CONDELL 415

COMUNA

BUIN

R.U.T.

69072500-2

FONO

28218400

VEHICULO

MAQUINARIA INDU

MARCA

JCB

MODELO

3CX 4X4

AÑO

2016

PTS

0

AST

0

KG.

0

CHASIS

S0R3CXTTEG1918843

MOTOR

0

COLOR

AMARILLO

CODIGO S.I.I.

()

PAGO EN CUOTAS

12.581

PERM. ANT.

BUIN

C.C.

0

COMB.

0

TRM.

0

EQU.

0

SELLO

TASACION

25.161

PAGO TOTAL

25.161

PERMISO PAGADO

25.161

I.P.C.

MULTAS

378

TOTAL A PAGAR

25.539

EFFECTIVO

PLACA UNICA

HWRC98-4

CAJA

N° 12

14 OCT 2020

CUOTA 1

CUOTA 2

TOTAL

X

GIRADOR:

Sistemas Modulares de Computacion Cajero:rmatus



Código Verificación:

ORIGINAL ASEGURADO		Nº FOLIO 9213057148		POLIZA Nº 44408553	
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.				 <p>Seguros Suramericana S.A. R.U.T.: 99.017.000-2 Av. Providencia N° 1760 Piso 4° Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 - Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurossura.cl o en el fono 600 411 1000</p>	
INSCRIPCION R.V.M. GLZK57-3				CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490	
TIPO DE VEHICULO MAQUINA INDUSTRIAL					
MARCA KUBOTA					
MODELO WS50	AÑO 2014	RUT 69072500-2	RIGE DESDE 07/10/2020	HASTA 30/09/2021	
NUMERO DE MOTOR V2403-7DM4941		PRIMA \$6.280			
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.	

Nº FOLIO 9213057148		POLIZA Nº 44408553			
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.		 <p>Seguros Suramericana S.A. R.U.T.: 99.017.000-2 Av. Providencia N° 1760 Piso 4° Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 - Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurossura.cl o en el fono 600 411 1000</p>			
INSCRIPCION R.V.M. GLZK57-3		CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490			
TIPO DE VEHICULO MAQUINA INDUSTRIAL					
MARCA KUBOTA					
MODELO WS50	AÑO 2014	RUT 69072500-2	RIGE DESDE 07/10/2020	HASTA 30/09/2021	
NUMERO DE MOTOR V2403-7DM4941		PRIMA \$6.280			

Código Verificación:

ORIGINAL ASEGURADO		Nº FOLIO 9213058950		POLIZA Nº 44410047	
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.				 <p>Seguros Suramericana S.A. R.U.T: 99.017.000-2 Av. Providencia N° 1760 Piso 4° Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 - Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurossura.cl o en el fono 600 411 1000</p>	
INSCRIPCION R.V.M. CTHJ23-2				CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490	
TIPO DE VEHICULO CAMION					
MARCA INTERNATIONAL					
MODELO 4300	AÑO 2011	RUT 69072500-2	RIGE DESDE 14/10/2020	HASTA 30/09/2021	
NUMERO DE MOTOR 1572257		PRIMA 18.690			
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 prehospitalaria que presta el servicio. El plazo para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado. Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web de la Comisión para el Mercado Financiero.	

Nº FOLIO 9213058950		POLIZA Nº 44410047			
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.		 <p>Seguros Suramericana S.A. R.U.T: 99.017.000-2 Av. Providencia N° 1760 Piso 4° Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 - Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurossura.cl o en el fono 600 411 1000</p>			
INSCRIPCION R.V.M. CTHJ23-2		CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490			
TIPO DE VEHICULO CAMION					
MARCA INTERNATIONAL					
MODELO 4300	AÑO 2011	RUT 69072500-2	RIGE DESDE 14/10/2020	HASTA 30/09/2021	
NUMERO DE MOTOR 1572257		PRIMA 18690			

ARNALDO ANTONIO
SANTIBANEZ MATELUNA
RUT: 13.774.916-5
COMERCIAL Y DISTRIBUIDORA
DE REPUESTOS, ACCESORIOS
IMPLEMENTOS AUTOMOTRICES
VENTA ARTICULOS DE ASEO
"PIRI"
MANUEL RODRIGUEZ N° 495
BUIN



N° 000702

Boleta de Ventas y Servicios

DIA	MES	AÑO
13	10	2020

TOTAL
\$ 3200

IMP. FERNANDO AGUAYO - RUT: 6.719.751-4
BALMACEA 108, R: 228212961, BUIN
DUPLICADO CLIENTE

COPEC

Primera en servicio

Dirección : BALMACEA 901
Comuna : BUIN
Cod. Estación : 60048



RUT : 76022832-K
R. Social : COMERCIAL CARDENAS CAL LIMITADA
Giro : ESTACION DE SERVICIO ASEO Y ORNATO
C. Matriz : BALMACEA 901
Comuna CM: BUIN
POR CUENTA DE: COMPAÑIA DE PETROLEOS DE
CHILE COPEC S.A. RUT: 99520000-7

Boleta Electronica: 1736862
SII + BUIN
Fecha Emisión : 2020-10-15 11:01:31
Nro. transacción : 600480000001787525
Surridor : 4
Medio de pago : EFECTIVO
Atendedor : OSWALDO RAFAEL SALAZAR

Si fueras socio de Mundo Copec tu compra
habría acumulado Millas LATAM Pass.
Inscríbete en copec.cl

Producto	Litros	\$/Lts	Total(\$)
Gas 93	13.038	767	\$ 10.000
TOTAL			\$ 10.000

Ajuste según ley nro. 20.956 0
Propina 0
MONTO IVA \$ 988
TOTAL A PAGAR \$ 10.000



Timbre Electronico SII
Res. 0 del 20160512
Verifique documento en
<http://www2.copec.cl/dte>

CENTRO FERRETERO
MATUS SPA

R.U.T.: 76.541.223-4

VENTA AL POR MENOR DE
ARTICULOS DE FERRERIA
Y MATERIALES DE

CONSTRUCCION

Carlos Condell N° 849

Comuna de Buin Santiago

Cel.: 9 7987 1614



N°051346

DUPLICADO: CLIENTE

Boleta De Ventas Y Servicios

TOTAL
\$ 4170

DIA	MES	AÑO
16	10	2020

Pablo Lizana E.I.R.L. - Rut: 76.201.029-1
Fono: +56966779711 - Buin

CLAUDIO ALEJANDRO ITURRIAGA GONZALEZ

R.U.T.: 9.752.813 - 6

VULCANIZACIÓN - BALANCEO

VENTA DE NEUMATICOS USADOS

C. MATRIZ: MANUEL RODRIGUEZ N° 112

COMUNA DE BUIN

SUC.: CAMINO BUIN - MAIPO N° 3000

MAIPO - BUIN

FONO: 979549921

N° 0101



"MANYEN"

DIA	MES
13	10

VALE INTERNO

CANT	DETALLE	TOTAL
2	REPARACIONES	
1	NEUMATICOS	

FELIPE G. ESPINOSA ROMERO - RUT: 12.961.034 - 4 - Arturo Prat N° 175 - Fono: 22821 4282 - Buin

TOTAL \$

45.000

CLAUDIO ALEJANDRO ITURRIAGA GONZALEZ

R.U.T.: 9.752.813 - 6

VULCANIZACIÓN - BALANCEO

VENTA DE NEUMATICOS USADOS

C. MATRIZ: MANUEL RODRIGUEZ N° 112

COMUNA DE BUIN

SUC.: CAMINO BUIN - MAIPO N° 3000

MAIPO - BUIN

FONO: 979549921

N° 09376

Duplicado: Cliente



"MANYEN"

DIA	MES	AÑO
22	10	2020

BOLETA DE VENTA Y SERVICIO

CANT	DETALLE	TOTAL
2	REPARACIONES	
1	NEUMATICOS	

FELIPE G. ESPINOSA ROMERO - RUT: 12.961.034 - 4 - Arturo Prat N° 175 - Fono: 22821 4282 - Buin

TOTAL \$

4.000



TERESA DEL CARMEN
GARATE OYARZUN

R.U.T.: 6.073.563 - 8

REPUESTOS, LUBRICANTES

ACCESORIOS DE VEHICULOS

"LA PUNTA

DE DIAMANTE"

SANTA MARIA N° 6 - BUIN

N° 356078

Boleta de Ventas y Servicios

DIA	MES	AÑO
21	OCT	2020

TOTAL
\$ 4950

CASTILLO Y CASTILLO LTDA. - RUT: 76.078.900-K
E. RAMIREZ 544 - STGO. - FONDO: 222225421

DUPLICADO CLIENTE



TERESA DEL CARMEN
GARATE OYARZUN

R.U.T.: 6.073.563 - 8

REPUESTOS, LUBRICANTES

ACCESORIOS DE VEHICULOS

"LA PUNTA

DE DIAMANTE"

SANTA MARIA N° 6 - BUIN

N° 356164

Boleta de Ventas y Servicios

DIA	MES	AÑO
21	OCT	2020

TOTAL
\$ 8450

CASTILLO Y CASTILLO LTDA. - RUT: 76.078.900-K
E. RAMIREZ 544 - STGO. - FONDO: 222225421



DUPLICADO CLIENTE

Código Verificación:

ORIGINAL ASEGURADO		N° FOLIO 9213061257		<div><div>POLIZA N° 44421880</div><div>Seguros Suramericana S.A. R.U.T: 99.017.000-2 Av. Providencia N° 1760 Piso 4° Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 - Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurossura.cl o en el fono 600 411 1000</div></div>		<div></div>					
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.				CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490							
INSCRIPCION R.V.M. CKBP49-2				PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE BUIN							
TIPO DE VEHICULO CAMION											
MARCA INTERNATIONAL		MODELO 4300		AÑO 2010		RUT 69072500-2		RIGE DESDE 26/10/2020		HASTA 30/09/2021	
NUMERO DE MOTOR 470HMZU1567626				PRIMA 18.690		<div></div>					
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.						<p>En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder al equivalente a 300 UF.</p> <p>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).</p> <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none">- En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario.- En caso de incapacidad permanente: certificado otorgado por el médico tratante que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).- En caso de gastos médicos: comprobantes de pago (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos. También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsional que presta el servicio. <p>El plazo para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.</p> <p>Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web de la Comisión para el Mercado Financiero.</p>					




N° FOLIO 9213061257		POLIZA N° 44421880		<div><div>Seguros Suramericana S.A. R.U.T: 99.017.000-2 Av. Providencia N° 1760 Piso 4° Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 - Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurossura.cl o en el fono 600 411 1000</div></div>		<div></div>					
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.				CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490							
INSCRIPCION R.V.M. CKBP49-2				PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE BUIN							
TIPO DE VEHICULO CAMION											
MARCA INTERNATIONAL		MODELO 4300		AÑO 2010		RUT 69072500-2		RIGE DESDE 26/10/2020		HASTA 30/09/2021	
NUMERO DE MOTOR 470HMZU1567626				PRIMA 18690		<div></div>					

ORIGINAL ASEGURADO		Nº FOLIO 9213061258	
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.			
INSCRIPCION R.V.M. CTHJ24-0			
TIPO DE VEHICULO CAMION			
MARCA INTERNATIONAL			
MODELO 4300		AÑO 2011	
NUMERO DE MOTOR 470HM2U1572127		PRIMA 18.690	
		RUT 69072500-2	
		RIGE DESDE 26/10/2020	
		HASTA 30/09/2021	
CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490			
PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE BUIN			
			
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.			
<p>En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder al equivalente a 300 UF.</p> <p>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).</p> <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none">- En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario.- En caso de incapacidad permanente: certificado otorgado por el médico tratante que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).- En caso de gastos médicos: comprobantes de pago (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos. También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsional que presta el servicio. <p>El plazo para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.</p> <p>Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web de la Comisión para el Mercado Financiero.</p>			

N° FOLIO 9213061258		POLIZA N° 44421881		
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.		 <p>Seguros Suramericana S.A. R.U.T: 99.017.000-2 Av. Providencia N° 1760 Piso 4° Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 - Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurossura.cl o en el fono 600 411 1000</p>		
INSCRIPCION R.V.M. CTHJ24-0		<p>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490</p>		
TIPO DE VEHICULO CAMION				
MARCA INTERNATIONAL				
MODELO 4300				
AÑO 2011		RUT 69072500-2	RIGE DESDE 26/10/2020	HASTA 30/09/2021
NUMERO DE MOTOR 470HM2U1572127		PRIMA 18690		

Código Verificación:

ORIGINAL ASEGURADO N° FOLIO 9213062160		POLIZA N° 44422573				
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.		 <p>Seguros Suramericana S.A. R.U.T.: 99.017.000-2 Av. Providencia N° 1760 Piso 4° Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 - Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurossura.cl o en el fono 600 411 1000</p>				
INSCRIPCION R.V.M. GWYY22-1		CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490				
TIPO DE VEHICULO CAMION		PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE BUIN				
MARCA CHEVROLET	MODELO NKR 512		AÑO 2015	RUT 69072500-2	RIGE DESDE 02/11/2020	HASTA 30/09/2021
NUMERO DE MOTOR 4JJ1-TC 1Y8360		PRIMA 18.690				
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.		

N° FOLIO 9213062160		POLIZA N° 44422573				
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.		 <p>Seguros Suramericana S.A. R.U.T.: 99.017.000-2 Av. Providencia N° 1760 Piso 4° Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 - Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurossura.cl o en el fono 600 411 1000</p>				
INSCRIPCION R.V.M. GWYY22-1		CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490				
TIPO DE VEHICULO CAMION		PROPIETARIO I MUNICIPALIDAD DE BUIN				
MARCA CHEVROLET	MODELO NKR 512		AÑO 2015	RUT 69072500-2	RIGE DESDE 02/11/2020	HASTA 30/09/2021
NUMERO DE MOTOR 4JJ1-TC 1Y8360		PRIMA 18690				

COPIA MUNICIPALIDAD



RUT: 76598082-8
BOLETA ELECTRÓNICA N°
90.219

S.I.I. OFICINA BUIN

PUNTO HIDRAULICO BUIN SPA
REPARACION BOMBAS, COMPRESORES
SISTEMAS HIDRAULICOS, POZOS PROFUNDOS
CASA MATRIZ
ARTURO PRAT 795 - BUIN - SANTIAGO
TELÉFONO 228216749
EMAIL info@puntohidraulico.cl

Fecha de Emisión 19/10/2020

VENDEDOR: DANIEL MONTAÑA

Por lo siguiente:

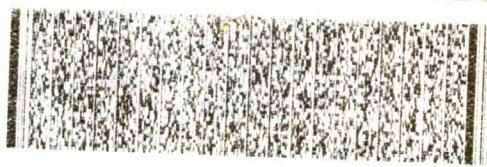
ITEM	Código	Descripción	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
------	--------	-------------	----------	--------	-------

1 ACCESORIO VALVULA DE PEE IMPORTADA

3.689 3.689

TOTAL 3.689

ORA 10:10:01



Timbre Electrónico SII

Res. 60 del 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl
Verifique Documento:

http://www.laudus.cl/boletas/?RUT=78849880-2

BOLETA DE VENTA Y SERVICIO		
CANT	DETALLE	TOTAL
1	PAPA GAL	

TOTAL \$

7.000

COPEC

Primera en servicio

Dirección: BALNEARIA 901
Comuna: BUIN
Cod. Estación: 00048

R. Suc. N°: 2832 R
R. Suc. N°: COMERCIAL CARDENAS CUYO LIMITADA
Giro: SERVICIOS
C. Matriz: Buin
Comuna FM: BUIN
POR CUENTA DE: COMPAÑIA DE ELECTRICIDAD DE CHILE COPEC S.A. RUT: 93520000

Boleta Electrónica: 1751515
SII: BUIN
Fecha Emisión: 2020-10-26 a las 20:11
Nro. Transacción: 00000000000000000000

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Gas	5.46	774	\$ 5.000
TOTAL			\$ 5.000

Ajuste según ley N° 20.611
Propina: 0
Monto IVA: 1.000
TOTAL A PAGAR \$ 6.000



Timbre Electrónico SII
Res. 60 del 20160512
Verifique documento en
http://www2.copec.cl/dte

CLAUDIO

VALEZ

R.U.T.: 9.752.813 - 6
VULCANIZACIÓN - BALANCEO
VENTA DE NEUMATICOS USADOS
C. MATRIZ: MANUEL RODRIGUEZ N° 112
COMUNA DE BUIN
SUC.: CAMINO BUIN - MAIPO N° 3000
MAIPO - BUIN
FONO: 979549921

N° 09409
Duplicado: Cliente



" MANYEN "

DIA	MES	AÑO
10	11	20

BOLETA DE VENTA Y SERVICIO		
CANT	DETALLE	TOTAL
1	PAPA GAL	

FELIPE G. BERNAL - RUT: 12.951.034 - 4 - Arturo Prat N° 175 - Fono: 22821 4292 - Buin

TOTAL \$

7.000

CLAUDIO ALEJANDRO TURRIAGA GONZALEZ

R.U.T.: 9.752.813 - 6

VULCANIZACIÓN - BALANCEO

VENTA DE NEUMATICOS USADOS

C.MATRIZ: MANUEL RODRIGUEZ N° 112

COMUNA DE BUIN

SUC.: CAMINO BUIN - MAIPO N° 3000

MAIPO - BUIN

FONO: 979549921

N° 01042



" MANYEN "

DIA	MES	AÑO
04	11	20

VALE INTERNO

CANT	DETALLE	TOTAL
1	2 ANOS	



ESPINA ROMERO - RUT: 12.961.034 - A - Arturo Prat N° 175 - Fono: 22821 4292 - Buin

TOTAL \$

9.000

GERARDO LUIS FELIPE

HERRERA PEREIRA

R.U.T.: 14.395.118-9

Venta de Partes, Piezas, Accesorios de Vehículos Automotrices, Llantas, Cables, Ventas por menor - Art. 175 - Fono: 228 213 642

retería, Materiales de Construcción

SAN MARTIN N° 101 - Buin

FONO: 228 213 642

N° 047088

DUPLICADO: CLIENTE

Boleta de Ventas y Servicios

TOTAL \$

7980

DIA MES AÑO

04 11 20

de G. Espina Romero - Rut: 12.961.034 - A - Arturo Prat N° 175 - Fono: 22821 4292 - Buin



ELEAZAR ANTONIO CONTRERAS CONTRERAS

R.U.T.: 4.750.598-4

GIRO: ESTACION DE SERVICIO

C.M BERNARDINO BRAVO N° 076 BUIN

SUCURSAL CLEMENTE DIAZ N° 512 BUIN

SUCURSAL EL TRANSITO N° 861 CAMINO HUELQUEN

Boleta Electronica N 14843

Fecha Emision: 16/11/2020 Hora: 09:07

Vendedor : Mutoz Sanchez Claudio

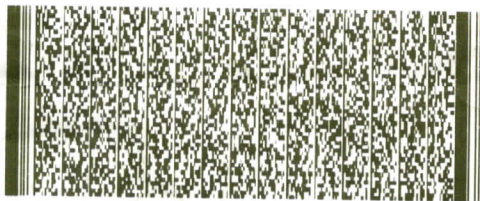
Cant.	Descripcion	P-Unitario	Total
2,646	GAS S/PLOMO	756	2.000

IVA: \$

176

TOTAL: \$

2.000



Timbre Electronico S.I.I

Resolucion 80 del 12/08/2014

Verifique Documento :

CLAUDIO ALEJANDRO ITURRIAGA GONZALEZ

R.U.T.: 9.752.813 - 6

VULCANIZACIÓN - BALANCEO

VENTA DE NEUMATICOS USADOS

C.MATRIZ: MANUEL RODRIGUEZ N° 112

COMUNA DE BUIN

SUC.: CAMINO BUIN - MAIPO N° 3000

MAIPO - BUIN

FONO: 979549921

N° 09419

Duplicado: Cliente



"MANYEN"

DIA	MES	AÑO
10	11	20

BOLETA DE VENTA Y SERVICIO

CANT	DETALLE	TOTAL



TOTAL \$

10.000

ITURRIAGA GONZALEZ

VULCANIZACIÓN - BALANCEO

VENTA DE NEUMATICOS USADOS

C.MATRIZ: MANUEL RODRIGUEZ N° 112

COMUNA DE BUIN

SUC.: CAMINO BUIN - MAIPO N° 3000

MAIPO - BUIN

FONO: 979549921

N° 09418

Duplicado: Cliente

"MANYEN"

DIA	MES	AÑO
12	11	20

BOLETA DE VENTA Y SERVICIO

CANT	DETALLE	TOTAL



TOTAL \$

7.000

CLAUDIO ALEJANDRO ITURRIAGA GONZALEZ

R.U.T.: 9.752.813 - 6

VULCANIZACIÓN - BALANCEO

VENTA DE NEUMATICOS USADOS

C.MATRIZ: MANUEL RODRIGUEZ N° 112

COMUNA DE BUIN

SUC.: CAMINO BUIN - MAIPO N° 3000

MAIPO - BUIN

FONO: 979549921

N° 09446

Duplicado: Cliente



"MANYEN"

DIA	MES	AÑO
25	11	20

BOLETA DE VENTA Y SERVICIO

CANT	DETALLE	TOTAL



TOTAL \$

7.000

