SEREMI
Region de Arica y Parinacota

Ministerio de Vivienda y Urbanismo

DISPONE PAGO DE SERVICIO DE PERMISOS DE CIRCULACIÓN PARA TRES VEHÍCULOS INSTITUCIONALES DE LA SECRETARIA REGIONAL MINITERIAL DE VIVIENDA Y URBANISMO DE ARICA Y PARINACOTA A TESORERIA DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ARICA.

RESOLUCIÓN EXENTA N° /2020 116

ARICA, 20 ABR 2020

VISTOS:
El D.L. N°1.305, de 1976; Las disposiciones de la Ley N°19.886 y sus Reglamentos en el D.S. N°250 de Ministerio de Hacienda de 2004; La Resolución N°7 de 26 de marzo de 2019 de la Contraloría General de la República que fija normas sobre trámite de toma de razón; la Ley 21.192 de Presupuesto del Sector Público para el año 2020; el D.S. N°397 de 1976; el texto refundido y sistematizado del Decreto Ley N°3063 de 1979, sobre rentas municipales; el D.S. N°34 de fecha 14 de noviembre de 2019 que designa al suscrito como Secretario Regional Ministerial de Vivienda y Urbanismo de la Región de Arica y Parinacota y;

TENIENDO PRESENTE:
a) Que, de acuerdo al Decreto Ley N°3.063 sobre Renta Municipal, los vehículos institucionales están gravados con el impuesto anual de permiso de circulación a beneficio exclusivo de la municipalidad respectiva.
b) Que, este pago se encuentra excluido del ámbito de la Ley 19.886 toda vez que consiste en el pago de un impuesto y no en la celebración de un contrato a título oneroso para el suministro de bienes muebles o servicios de conformidad al Artículo N°1 del citado cuerpo legal.
c) Que, el costo de los permisos de circulación de los tres vehículos institucionales pertenecientes a esta Secretaria Regional Ministerial para el año 2020 son los siguientes:
- Camioneta Toyota Rav 4 Station Wagon placa patente única JFTF-91, el monto asciende a $251.989 (doscientos cincuenta y un mil novecientos ochenta y nueve pesos).
- Vehículo Station Wagon Hyundai H1 placa patente única BZGW-80, el monto asciende a $67.596 (sesenta y siete mil quinientos noventa y seis pesos).
- Camioneta Toyota Hillux placa patente única KCTK-42, el monto asciende a$498.863 (cuatrocientos noventa y ocho mil ochocientos sesenta y tres).

d) La necesidad de mantener vigentes los permisos de circulación para el año 2020, acorde las exigencias normativas vigentes, para circular por las calles, caminos y vías públicas en general.

RESOLUCIÓN:
1. **DISPÓNESE** el pago de los permisos de circulación para los tres vehículos institucionales individualizados en él téngase presente b), a la Ilustre Municipalidad de Arica por un total de $818.448 (ochocientos dieciocho mil cuatrocientos cuarenta y ocho pesos).
2. **IMPÚTESE** el gasto que demande el cumplimiento de la presente Resolución Exenta al Ítem presupuestario 22.12.999 correspondiente a otros gastos de la Secretaria Regional de Vivienda y Urbanismo de Arica y Parinacota.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE,

FRANCISCO VALLEJO MARTINEZ
SECRETARIO REGIONAL MINISTERIAL DE VIVIENDA Y URBANISMO
REGIÓN ARICA Y PARINACOTA

PVR/MPC/ARC/arc
Distribución:
- Secretaria Seremi Región de Arica y Parinacota
- Unidad Administración y Finanzas
- Oficina de Partes

SEREMI Región de Arica y Parinacota
Calle Sotomayor N° 216
Teléfono: 58-2202501 Arica.

Correo - a | oficio 685 | Mercado | Impresion | Impresion | Recibidos | cert diario | Renovaci
pago.smc.cl/pagopcw2/Sistema/Principal.aspx

Servicios Online

Servicios On Line > Pago de Permiso de Circulación

VER PAGOS REALIZADOS

A.- Antecedentes del Propietario

R.U.T.: **61801000-7**
Nombre: **SUBSECRETARIA DEL MINISTERIO DE LA VIVIENDA Y URBANISMO**
Dirección: **ALAMEDA BERNARDO OHIGGINS 2259**
Comuna: **SANTIAGO**
Teléfono:
Email:

B.- Antecedentes del Vehículo

Placa:	**BZGW80**	Tipo Veh.:	**STATION WAGON**
Marca:	**HYUNDAI**	Modelo	**NEW H1 GLS TCI 2.5**
Año Fab.:	**2009**	Color:	**PLATEADO**
Puertas:	**5**	Cilindrada:	**2500**
Equip.:	**FULL**	Combust.:	**DIES**
Transmisión:	**MEC**	Motor:	**D4BH9009818**
Cod. SII :	**VN1110128**	Tasación:	**4870000**

C.- Detalle para pago

A continuación se presentan los conceptos disponibles para pago.

Concepto	Descripción	Neto	Rejuste	Intereses	Total	Paga
Permiso de Circulaci?n	**A?o 2020**	67.596	0	0	67.596	☑

Pago en cuotas

5648-26-SE20 (1).pdf | OFICIO CONTRAL....pdf | oficio 6854-20 (1).pdf | 5648-27-SE20 (1).pdf | Mostrar todo

Correo - ... | oficio 685... | Mercado ... | Impresion | Impresion | Recibidos | cert diario | Renovac...
pago.smc.cl/pagopcw2/Sistema/Principal.aspx

Servicios
Online

Servicios On Line > Pago de Permiso de Circulación

VER PAGOS REALIZADOS

A.- Antecedentes del Propietario

R.U.T.: 61801000-7
Nombre: SUBSECRETARIA DEL MINISTERIO DE LA VIVIENDA Y URBANISMO
Dirección: ALAMEDA BERNARDO OHIGGINS 2259
Comuna: SANTIAGO
Teléfono:
Email:

B.- Antecedentes del Vehiculo

Placa:	KCTK42	Tipo Veh.:	CAMIONETA
Marca:	TOYOTA	Modelo:	NEW HILUX 4X4
Año Fab.:	2018	Color:	NEGRO MICA MET
Puertas:	5	Cilindrada:	2400
Equip.:	FULL	Combust.:	DIES
Transmisión:	MEC	Motor:	2GD4221979
Cod. Sll.:	CT2350154	Tasación:	17811423

C.- Detalle para pago

A continuación se presentan los conceptos disponibles para pago

Concepto	Descripción	Neto	Rejuste	Intereses	Total	Paga
Permiso de Circulaci?n	A?o 2020	498.863	0	0	498.863	✓

Pago en cuotas

5648-26-SE20 (1).pdf | OFICIO CONTRAL....pdf | oficio 6854-20 (1).pdf | 5648-27-SE20 (1).pdf | Mostrar todo

Correo - a | oficio 685 | Mercado p | Impresion | Impresion | Recibidos | cert diario | Renovacir
pago.smc.cl/pagopcvv2/Sistema/Principal.aspx

Servicios On Line > Pago de Permiso de Circulación

VER PAGOS REALIZADOS

A.- Antecedentes del Propietario

R.U.T.: 61801000-7
Nombre: SUBSECRETARIA DEL MINISTERIO DE LA VIVIENDA Y URBANISMO
Dirección: ALAMEDA BERNARDO OHIGGINS 2259
Comuna: SANTIAGO
Teléfono:
Email:

B.- Antecedentes del Vehiculo

Placa	JFTF91	Tipo Veh :	STATION WAGON
Marca:	TOYOTA	Modelo:	NEW RAV4 LUJO 2.0 4X4
Año Fab.:	2017	Color:	SILVER METALIC
Puertas:	5	Cilindrada:	2000
Equip.:	NORM	Combust.:	BENC
Transmisión	MEC	Motor:	3ZRB924738
Cod. SII.:	SU2350109	Tasación:	11380000

C.- Detalle para pago

A continuación se presentan los conceptos disponibles para pago

Concepto	Descripción	Neto	Rejuste	Intereses	Total	Paga
Permiso de Circulacl?n	A?o 2020	251 989	0	0	251 989	✓

Pago en cuotas

5648-26-SE20 (1).pdf | OFICIO CONTRAL....pdf | oficio 6854-20 (1).pdf | 5648-27-SE20 (1).pdf | Mostrar todo

ORIGINAL ASEGURADO *N° Folio* **E 9209283913**

(O COPIA: MUNICIPALIDAD)

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 para el Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.

Bci Seguros

Huérfanos 1189 Piso 8

Tel: 6002001010

POLIZA N° **68341363-1**

Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.bciseguros.cl o en el tel: 6002001010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.

INSCRIPCION R.V.M.: **BZGW80-9**	
TIPO DE VEHICULO: **STATION WAGON**	
MARCA: **HYUNDAI**	PROPIETARIO: **SUBSECRETARIA DEL MINISTERIO DE LA VIVIENDA Y URBANISMO**
MODELO: **NEW H1 GLS TCI 2.5** — AÑO: **2009**	RUT: **61.801.000-7** — RIGE DESDE: **02-04-2020** — HASTA: **31-03-2021**
NUMERO DE MOTOR: **D4BH9009818**	PRIMA: **4.900**

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO

COBERTURA: El SOAP cubre la muerte, incapacidad permanente y gastos médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia de accidentes de tránsito en que intervenga el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas.

Los gastos médicos comprenden: atención prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalización, atención médica y quirúrgica, dental, prótesis e implantes, gastos farmacéuticos y gastos por concepto de rehabilitación de las víctimas.

PERSONAS CUBIERTAS: El conductor, las personas transportadas en el vehículo asegurado y cualquier tercero afectado en el accidente. En caso de muerte del accidentado la indemnización se pagará a sus beneficiarios, en el siguiente orden de precedencia: el cónyuge, los hijos menores de edad, los hijos mayores de edad, los padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial del fallecido y, a falta de los anteriores, sus herederos legales.

INDEMNIZACIONES: - **300 UF** en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - **300 UF** en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos - hasta **200 UF** en caso de incapacidad permanente parcial, según su grado - hasta **300 UF** por gastos médicos. Las indemnizaciones por muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables. Si se hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determinare su incapacidad permanente total, el asegurador sólo pagará el remanente hasta el equivalente de **300 UF**.

En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder el equivalente a **300UF**.

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 la Comisión para el Mercado Financiero.

N° Folio **E 9209283913**

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 para el Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.

Bci Seguros

Huérfanos 1189 Piso 8

Tel: 6002001010

POLIZA N° **68341363-1**

Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.bciseguros.cl o en el fono 6002001010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.

INSCRIPCION R.V.M.: **BZGW80-9**	
TIPO DE VEHICULO: **STATION WAGON**	
MARCA: **HYUNDAI**	PROPIETARIO: **SUBSECRETARIA DEL MINISTERIO DE LA VIVIENDA Y URBANISMO**
MODELO: **NEW H1 GLS TCI 2.5** — AÑO: **2009**	RUT: **61.801.000-7** — RIGE DESDE: **02-04-2020** — HASTA: **31-03-2021**
NUMERO DE MOTOR: **D4BH9009818**	PRIMA: **4.900**

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

ORIGINAL ASEGURADO *N° Folio* **E 9209364426**

(O COPIA: MUNICIPALIDAD)

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.

Bci Seguros

Huérfanos 1189 Piso 8

Tel: 6002001010

POLIZA N° **68421876-K**

Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.bciseguros.cl o en el tel: 6002001010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.

INSCRIPCION R.V.M.: **JFTF91-5**			
TIPO DE VEHICULO: **STATION WAGON**			
MARCA: **TOYOTA**		PROPIETARIO: **SUBSECRETARIA DEL MINISTERIO DE LA VIVIENDA Y URBANISMO**	
MODELO: **NEW RAV4 4X4 2.0**	AÑO: **2017**	RUT: **61.801.000-7**	RIGE DESDE: **01-04-2020** HASTA: **31-03-2021**
NUMERO DE MOTOR: **2ZRB924738**		PRIMA: **4.900**	FIRMA APODERADO COMPAÑIA

IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO

COBERTURA: El SOAP cubre la muerte, incapacidad permanente y gastos médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia de accidentes de tránsito en que intervenga el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas.

Los gastos médicos comprenden: atención prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalización, atención médica y quirúrgica, dental, prótesis e implantes, gastos farmacéuticos y gastos por concepto de rehabilitación de las víctimas.

PERSONAS CUBIERTAS: El conductor, las personas transportadas en el vehículo asegurado y cualquier tercero afectado en el accidente. En caso de muerte del accidentado la indemnización se pagará a sus beneficiarios, en el siguiente orden de precedencia: el cónyuge, los hijos menores de edad, los hijos mayores de edad, los padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial del fallecido y, a falta de los anteriores, sus herederos legales.

INDEMNIZACIONES: - **300 UF** en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - **300 UF** en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos - hasta **200 UF** en caso de incapacidad permanente parcial, según su grado - hasta **300 UF** por gastos médicos. Las indemnizaciones por muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables. Si se hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determinare su incapacidad permanente total, el asegurador sólo pagará el remanente hasta el equivalente de **300 UF**.

En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder el equivalente a **300UF**.

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 la Comisión para el Mercado Financiero.

N° Folio **E 9209364426**

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.

Bci Seguros

Huérfanos 1189 Piso 8

Tel: 6002001010

POLIZA N° **68421876-K**

Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.bciseguros.cl o en el fono 6002001010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.

INSCRIPCION R.V.M.: **JFTF91-5**			
TIPO DE VEHICULO: **STATION WAGON**			
MARCA: **TOYOTA**		PROPIETARIO: **SUBSECRETARIA DEL MINISTERIO DE LA VIVIENDA Y URBANISMO**	
MODELO: **NEW RAV4 4X4 2.0**	AÑO: **2017**	RUT: **61.801.000-7**	RIGE DESDE: **01-04-2020** HASTA: **31-03-2021**
NUMERO DE MOTOR: **2ZRB924738**		PRIMA: **4.900**	FIRMA APODERADO COMPAÑIA

ORIGINAL ASEGURADO *N° Folio* **E 9209360672**

(O COPIA: MUNICIPALIDAD)

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 para el Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.

Bci Seguros

Huérfanos 1189 Piso 8

Tel: 6002001010

POLIZA N° **68418122-K**

Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.bciseguros.cl o en el tel: 6002001010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.

INSCRIPCION R.V.M.: **KCTK42-7**	
TIPO DE VEHICULO: **CAMIONETA**	
MARCA: **TOYOTA**	PROPIETARIO: **SUBSECRETARIA DEL MINISTERIO DE LA VIVIENDA Y URBANISMO**
MODELO: **HILUX DX 4X4 2.4** — AÑO: **2018**	RUT: **61.801.000-7** — RIGE DESDE: **01-04-2020** — HASTA: **31-03-2021**
NUMERO DE MOTOR: **2GD4221979**	PRIMA: **7.590**

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO

COBERTURA: El SOAP cubre la muerte, incapacidad permanente y gastos médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia de accidentes de tránsito en que intervenga el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas.

Los gastos médicos comprenden: atención prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalización, atención médica y quirúrgica, dental, prótesis e implantes, gastos farmacéuticos y gastos por concepto de rehabilitación de las víctimas.

PERSONAS CUBIERTAS: El conductor, las personas transportadas en el vehículo asegurado y cualquier tercero afectado en el accidente. En caso de muerte del accidentado la indemnización se pagará a sus beneficiarios, en el siguiente orden de precedencia: el cónyuge, los hijos menores de edad, los hijos mayores de edad, los padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial del fallecido y, a falta de los anteriores, sus herederos legales.

INDEMNIZACIONES: - **300 UF** en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - **300 UF** en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos - hasta **200 UF** en caso de incapacidad permanente parcial, según su grado - hasta **300 UF** por gastos médicos. Las indemnizaciones por muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables. Si se hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determinare su incapacidad permanente total, el asegurador sólo pagará el remanente hasta el equivalente de **300 UF.**

En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder el equivalente a **300UF.**

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 la Comisión para el Mercado Financiero.

N° Folio **E 9209360672**

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 para el Mercado Financiero, Bajo el código POL320130487.

Bci Seguros

Huérfanos 1189 Piso 8

Tel: 6002001010

POLIZA N° **68418122-K**

Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.bciseguros.cl o en el fono 6002001010

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.

INSCRIPCION R.V.M.: **KCTK42-7**	
TIPO DE VEHICULO: **CAMIONETA**	
MARCA: **TOYOTA**	PROPIETARIO: **SUBSECRETARIA DEL MINISTERIO DE LA VIVIENDA Y URBANISMO**
MODELO: **HILUX DX 4X4 2.4** — AÑO: **2018**	RUT: **61.801.000-7** — RIGE DESDE: **01-04-2020** — HASTA: **31-03-2021**
NUMERO DE MOTOR: **2GD4221979**	PRIMA: **7.590**

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

Re: Res pago permisos de circulación - Google Chrome

mail.minvu.cl/owa/projection.aspx

Responder a todos | Eliminar | Correo no deseado | ...

Re: Res pago permisos de circulación

Maria Eugenia Pinto Cortez
Hoy, 11:33
Alberto Rojas Castro

Responder a todos

Bandeja de entrada

Reenviaste este mensaje el 09-04-2020 11:22

Ok, VB por este medio.
Atte.,
Mep

De: Alberto Rojas Castro
Enviado: miércoles, 8 de abril de 2020 19:51:39
Para: Maria Eugenia Pinto Cortez
Asunto: Res pago permisos de circulación

Jefa, le adjunto para su V/B borrador de Resolución Exenta para el pago de los permisos de circulación de los 3 vehículos institucionales, además adjunto en word pantallasos del valor de cada permiso además de copia de los seguros.

Atte.

Escribe aquí para buscar

ESP 11:23 09/04/2020