



BOLETA ELECTRÓNICA N° 355.986

SOC.COMERCIAL LA CASCADA  
LTDA.

RUT: 79.958.340-2

FERRETERIA, ARRO DEPTOS AMOBLADOS,  
TRANSPORTE MARITIMO Y CABOTAJE, TURI

CASA MATRIZ: C Matriz Serrano Montaner  
N°651 / Suc. Gilberta Flores S/N, Pto. Tranquilo

Comuna Aysen

Forma de Pago: DEBITO

Vendedor:  
Daniela Cadin

Fecha  
31/03/2023



2,00 PAPEL ADHESIVO TRANSP. #8542  
2MTS

2.500

5.000

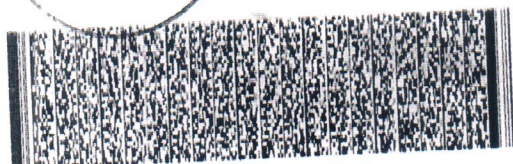
SUBTOTAL 5.000

Despachado  
31 MAR 2023  
Sala de Venta

DESCUENTOS 5.000

AFECTO 5.000

TOTAL 5.000



Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

Verifique Documento:

http://www.laudus.cl/boletas/LaCascada/

BOLETA ELECTRÓNICA N° 355.986

SOC.COMERCIAL LA CASCADA  
LTDA.

RUT: 79.958.340-2

FERRETERIA, ARRO DEPTOS AMOBLADOS,  
TRANSPORTE MARITIMO Y CABOTAJE, TURI

CASA MATRIZ: C Matriz Serrano Montaner  
N°651 / Suc. Gilberta Flores S/N, Pto. Tranquilo

Comuna Aysen

Forma de Pago: DEBITO

Vendedor:  
Daniela Cadin

Fecha  
31/03/2023



2,00 PAPEL ADHESIVO TRANSP. #8542  
2MTS

2.500

5.000

SUBTOTAL 5.000

Despachado  
31 MAR 2023  
Sala de Venta

DESCUENTOS 5.000

AFECTO 5.000

TOTAL 5.000



Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 22/08/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

① Compra de papel adhesivo para ventanas cocina, solicitada  
por personal que alberga en dependencias de la presente DPP.  
- Instalacion realizada en cocina.



*[Handwritten signature]*  
Tesorero



# Banco de Chile

Fecha de Movimiento 15/03/2023

## Comprobante de Movimiento

En Santiago, 04 de abril del 2023 BANCO DE CHILE, deja constancia que **Joaquín Alfonso Vergara Reyes**, es titular de la Cuenta Corriente 2501244803 y se registra el siguiente movimiento:

Fecha:	15/03/2023
Descripción:	Pago:hdi Seguros
Monto (CLP):	16.160
Tipo de movimiento:	Cargo

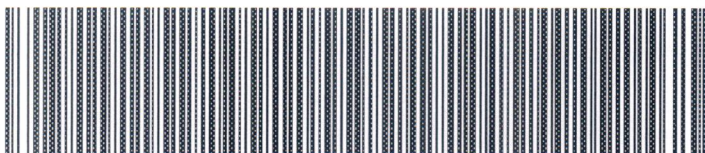
Monto (CLP): 16.160


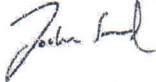

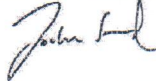
① Compra SOAP para vehículos institucionales:  
+ Mitsubishi L200 / patente  
+ Toyota Hilux / patente



Joaquín Vergara

Se extiende la presente constancia a petición del interesado, para los fines que estime convenientes, sin ulterior responsabilidad para BANCO DE CHILE.



<b>ORIGINAL ASEGURADO</b> (O COPIA : MUNICIPALIDAD)		N° Folio 9524802846		<b>PÓLIZA N° 7504351</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(CMF), bajo el código POL320130487.				<div><div>Consultas sobre la vigencia de este Seguro en <a href="http://www.hdi.cl">www.hdi.cl</a> o en el fono -</div></div>	
INSCRIPCION R.V.M JPVH52				CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490	
TIPO DE VEHICULO CAMIONETA				PROPIETARIO SERVICIO DE GOBIERNO INTERIOR	
MARCA TOYOTA				RUT 60511000-2	
MODELO NEW HILUX 2.4		AÑO 2017		RIGE DESDE 01/04/2023	
NÚMERO DE MOTOR 2GDC193965				HASTA 31/03/2024	
				PRIMA \$8.080.-	
					
				FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
<p><b>IMPORTANTE INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO 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.</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 falleciera 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 al equivalente a 300 UF.</p> <p><b>QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE:</b> El afectado o quien actúe por él, debe asegurarse que ha quedado estampada la denuncia en una unidad de Carabineros, donde se identifique la fecha, hora y lugar del accidente, las personas lesionadas o fallecidas y los datos de los vehículos involucrados (al menos patente, número de póliza y aseguradora que emitió el SOAP).</p> <p><b>COMO COBRAR EL SOAP:</b> Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando Certificado otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP, y:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario</li><li>- En caso de incapacidad permanente: <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.</li></ul> <p>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.</p> <p>Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web la Superintendencia de Valores y Seguros.</p>					
<b>ORIGINAL ASEGURADO</b> (O COPIA : MUNICIPALIDAD)		N° Folio 9524802846		<b>PÓLIZA N° 7504351</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(CMF), bajo el código POL320130487.				<div><div>Consultas sobre la vigencia de este Seguro en <a href="http://www.hdi.cl">www.hdi.cl</a> o en el fono -</div></div>	
INSCRIPCION R.V.M JPVH52				CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490	
TIPO DE VEHICULO CAMIONETA				PROPIETARIO SERVICIO DE GOBIERNO INTERIOR	
MARCA TOYOTA				RUT 60511000-2	
MODELO NEW HILUX 2.4		AÑO 2017		RIGE DESDE 01/04/2023	
NÚMERO DE MOTOR 2GDC193965				HASTA 31/03/2024	
				PRIMA \$8.080.-	
					
				FIRMA APODERADO COMPAÑIA	





<b>ORIGINAL ASEGURADO</b> <b>(O COPIA : MUNICIPALIDAD)</b> Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero(CMF), bajo el código POL320130487.		<b>N° Folio 9524539764</b>		<b>PÓLIZA N° 7504352</b>	
INSCRIPCION R.V.M HBWK39		TIPO DE VEHICULO CAMIONETA		MARCA MITSUBISHI	
MODELO L200 4X4 2.5		AÑO 2015		PROPIETARIO GOBERNACION PROVINCIAL DE AYSEN	
NUMERO DE MOTOR 4D56UCFT4957		RUT 60511111-4		RIGE DESDE 01/04/2023	
		PRIMA \$8.080.-		HASTA 31/03/2024	
				FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
<b>IMPORTANTE INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO 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>En el caso de incapacidad permanente parcial,</b> los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder al equivalente a 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: <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. <b>El 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 o en el sitio Web la Superintendencia de Valores y Seguros.</b>					
<b>ORIGINAL ASEGURADO</b> <b>(O COPIA : MUNICIPALIDAD)</b> Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero(CMF), bajo el código POL320130487.		<b>N° Folio 9524539764</b>		<b>PÓLIZA N° 7504352</b>	
INSCRIPCION R.V.M HBWK39		TIPO DE VEHICULO CAMIONETA		MARCA MITSUBISHI	
MODELO L200 4X4 2.5		AÑO 2015		PROPIETARIO GOBERNACION PROVINCIAL DE AYSEN	
NUMERO DE MOTOR 4D56UCFT4957		RUT 60511111-4		RIGE DESDE 01/04/2023	
		PRIMA \$8.080.-		HASTA 31/03/2024	
				FIRMA APODERADO COMPAÑIA	

