


[illegible]

Valdivia, 04 de abril 2022



SEBASTIAN RIVERA REBOLLEDO
OFICINA DE ANALISIS Y GESTION PRESUPUESTARIA
DELEGACION PRESIDENCIA DE LOS RÍOS



MAT.: AUTORIZA FONDO FIJO MENSUAL PARA EL PAGO DE OPERACIONES MENORES DURANTE EL AÑO 2022 Y DESIGNA FUNCIONARIOS RESPONSABLE DE SU ADMINISTRACIÓN Y RENDICIÓN.

RESOLUCIÓN EXENTA N° 95

VALDIVIA, 28 de Enero de 2022

VISTOS:

Lo dispuesto en la Ley N°19.175 Orgánica Constitucional sobre Gobierno y Administración Regional; en el Decreto con Fuerza Ley N°22 de 1959 que contiene Ley Orgánica del Servicio de Gobierno Interior de la República; en la Ley N°19.886, de 2003, de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios y su reglamento contenido en el D.S. 250, de 2004; en la Ley N°18.575 Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado; en la ley N° 19.800, de Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los Órganos de la Administración del Estado; en la Ley N° 21.073, de 2018, del Ministerio del Interior; en la Ley N° 21.395, de fecha 12 de diciembre de 2021, que aprueba Presupuestos del Sector Público para el año 2022; el Decreto N° 2554, de 21 de diciembre de 2021, del Ministerio de Hacienda, que autoriza fondos globales en efectivo para operaciones menores y viáticos año 2022; en la Resolución Exenta N° 54, de fecha 07 de enero de 2022, del Ministerio del Interior, que aprueba el Presupuesto Inicial del Servicio de Gobierno Interior año 2022, en la Resolución N° 07, de 2019 y N° 16, de 2020, ambas de la Contraloría General de la República sobre exención de trámite de Toma de Razón; en el Decreto Supremo N° 178, del 12 de julio de 2021, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, que nombra a don César Asenjo Jerez como Delegado Presidencial Regional de Los Ríos y, la Resolución Exenta N° 146, de 2020, de la Intendencia Regional de Los Ríos, que aprueba Instructivo de Procedimientos para el Manejo de Fondo Fijo.

CONSIDERANDO:

1. Que, el Departamento de Administración y Finanzas de esta Delegación Presidencial requiere de un fondo fijo mensual para satisfacer necesidades urgentes de adquisiciones menores;
2. Que, la Resolución Exenta N° 54, de fecha 07 de enero de 2022, de la División de Administración y Finanzas de Ministerio del Interior, aprueba presupuestos iniciales de ingreso y gastos de las Delegaciones Regionales, Provinciales y del Nivel Central del Servicio de Gobierno Interior año 2022.
3. Que, la Resolución Exenta N° 94, de fecha 28 de enero de 2022, de la Delegación Presidencial de Los Ríos, aprueba la distribución del presupuesto inicial 2022 de la DPR Los Ríos.

RESUELVO:

PRIMERO: AUTORIZÁSE un Fondo Fijo de \$200.000.- (doscientos mil pesos) en dinero en efectivo para el pago de operaciones menores durante el presente año, a partir del presente mes de enero y hasta el 31 de diciembre del 2022.

SEGUNDO: DESÍGNASE en calidad de Titular para manejo de estos fondos, a don Sebastián Rivera Rebolledo, cédula nacional de identidad N° 18.174.401-4, contrata grado 10 EUR de esta Delegación Presidencial Regional de Los Ríos, Póliza N° 409690, de la Aseguradora HDI Seguros S.A, Cuenta Corriente N° 2501671900 del Banco Chile.

TERCERO: DESÍGNASE en calidad de Suplente para manejo de estos fondos, a don Arnoldo Jaramillo Moraga, cédula nacional de identidad N° 12.431.073-3, contrata grado 8 EUR de esta Delegación Presidencial Regional de Los Ríos, Póliza B° 312540, de la Aseguradora HDI Seguros S.A., Chequera Electrónica N° 72173059974 del Banco Estado.

CUARTO: El monto establecido en la presente resolución se deberá transferir a la cuenta bancaria del funcionario designado en calidad de titular o del funcionario designado en calidad de suplente, esto último en el caso que corresponda, quien deberá mantener el dinero y los comprobantes respectivos, en un lugar especial que cumpla con los requisitos de seguridad y facilite su manejo separado del patrimonio personal del funcionario encargado.

QUINTO: Los funcionarios designados en el resuelto anterior, deberán rendir caución de los fondos, cuando corresponda, de conformidad con el artículo 68 de la Ley N° 10.336, del año 1994, y cuenta de los gastos efectuados con cargo a este ítem, en el plazo máximo de 30 días corridos contados desde su realización.

SEXTO: Con el Fondo Fijo se realizarán gastos por los conceptos comprendidos en los ítems del

Subtítulo 22 “Bienes y Servicios de Consumo”, del clasificador presupuestario y según lo establecido en la Resolución Exenta N° 146, de 2020, de la Intendencia Regional de Los Ríos, actual Delegación Presidencial Regional, que aprueba el Instructivo de Procedimientos para el Manejo de Fondo Fijo.

SÉPTIMO: NOTIFÍQUESE a los funcionarios designados, de la presente Resolución Exenta, entregándoles copia íntegra de ella.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Helmuth Salustiano Palma Oyarzo
Delegado Presidencial Regional de los Ríos (S)



02/03/2022

Para verificar documento ingresar en la siguiente url: <https://validadoc.interior.gob.cl/>

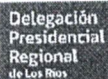
Código Verificación: L1dy6ykTg8g37OaKwUsmQQ==

ISS/BGM/bgm

ID DOC : 19399846

Distribución:

1. Delegación Presidencial Regional de Los Ríos/Departamento Administración y Finanzas/Unidad de Administración y Servicios/Oficina de Partes, Archivos y OIRS
2. /Delegación Presidencial Regional de Los Ríos/Departamento Administración y Finanzas/Unidad de Administración y Servicios
3. /Delegación Presidencial Regional de Los Ríos/Departamento Administración y Finanzas/Unidad de Gestión Financiera
4. /Delegación Presidencial Regional de Los Ríos/Departamento Jurídico
5. /Delegación Presidencial Regional de Los Ríos/Departamento Administración y Finanzas



Ministerio del
Interior y
Seguridad Pública

NOMBRE DE QUIEN RINDE			Roger Antecao			
DPTO./UNIDAD			Pasos Fronterizos			
TIPO DE GASTO			CAJA CHICA	X	ANTICIPO	
MONTO SOLICITADO CAJA CHICA						
FECHA SOLICITUD DINERO			04-03-2022			
FECHA RENDICIÓN			04-03-2022			
Nº DOCTO.	FECHA DOCTO.	TIPO DOCTO.	DESCRIPCIÓN			MONTO DEL DOCTO.
18	01-03-2021	Boleta	Bitacora camioneta RJJS58			\$ 35.700
						\$ 35.700

MONTO TOTAL RENDIDO

NOTA: Adjuntar documentos en original

FIRMA DE QUIEN RINDE



Vº Bº JEFE DEPARTAMENTO O
JEFATURA DIRECTA

USO ESCLUSIVO DAF

ITEM RENDICIÓN

PRESUPUESTO

Vº Bº Y RECEPCIÓN JEFE/A DAF

FECHA RECEPCIÓN DAF

HUGO ESCLEST PACHECO PACHECO

7.763.696-K

Giro: ACTIVIDADES DE IMPRESION,

SERVICIOS PROFESIONALES

PICARTE 1549

Valdivia, Valdivia

BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 18

REF. VENDEDOR: 7763696-K

Fecha: 2022-03-01 16:29:46

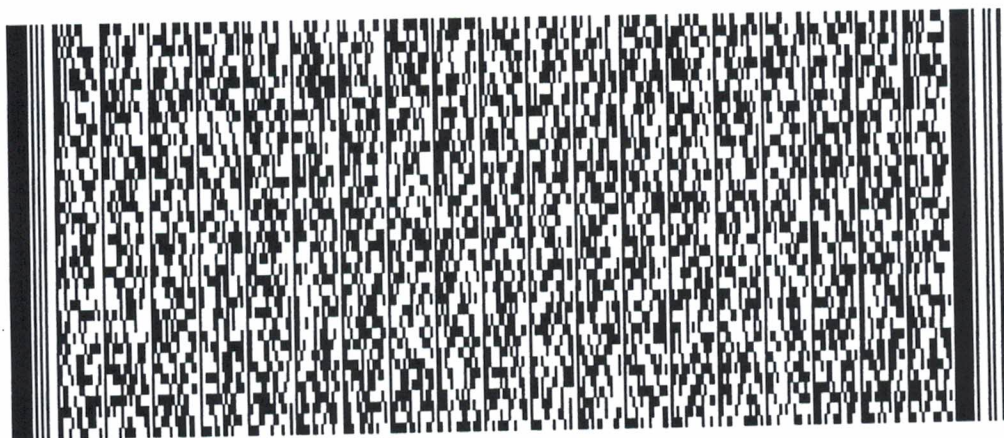
BITACORA CAMIONETA PATENTE: RJ JS

58 DELEGACIÓN PRESIDENCIAL

Monto Total

\$ 35.700

El IVA incluido en esta boleta es de
\$5.700



Timbre Electrónico SII



FORMULARIO DE RENDICIÓN DE GASTOS

NOMBRE DE QUIEN RINDE			NELSON BUSTAMANTE MALDONADO			
DPTO./UNIDAD			INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS GENERALES			
TIPO DE GASTO			CAJA CHICA		ANTICIPO	
MONTO SOLICITADO CAJA CHICA			REEMBOLSO			
FECHA SOLICITUD DINERO			X			
FECHA RENDICIÓN			08-03-2022			
N° DOCTO.	FECHA DOCTO.	TIPO DOCTO.	DESCRIPCIÓN			MONTO DEL DOCTO.
4057816	08-03-2022	Boleto	Peaje			\$ 2.800
2940790	08-03-2022	Boleto	Peaje			\$ 2.800
MONTO TOTAL RENDIDO						\$ 5.600

NOTA: Adjuntar documentos en original


FIRMA DE QUIEN RINDE


Jefe A
DEPARTAMENTO
ADMINISTRACIÓN
Y FINANZAS
VP B° JEFE DEPARTAMENTO O
JEFATURA DIRECTA

SOC.C. DE LOS LAGOS S.A. (96.854.510-8)
Rio Bueno - Puerto Montt
D.A. N°1.112 14.11.97 del M.O.P.
Fono Atención: 65-2423414/5

Plaza:Cuatro Vientos VIA 7-15
Categoría:AUTO/CHTA Importe:CLP\$2800
F.Pago: Efectivo
Fecha: 08/03/2022 07:45:53



15479893226392940790

SOC.C. DE LOS LAGOS S.A. (96.854.510-8)
Rio Bueno - Puerto Montt
D.A. N°1.112 14.11.97 del M.O.P.
Fono Atención: 65-2423414/5

Plaza:Cuatro Vientos VIA 7-5
Categoría:AUTO/CHTA Importe:CLP\$2800
F.Pago: Efectivo
Fecha: 08/03/2022 10:12:00



00055486715114057816

Rendicion Taxi Cometiclo
Santiago 08 al 10 marzo
2022



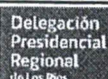
Nro. de ticket: 1201133
Valor: 22000
Moneda: CL
Forma de pago: EF
Destino: Santiago Centro 1 /
Hasta Av. Matta
Fecha: 2022/03/08 11:34:24
Vendedor: Sergio Fernandez

Copia Cliente

DKJY 50 8545

Fecha 10/03/2022
07:29 A 08:12

>>>>TARIFA>>>>
B/Bandera \$ 0350
C=200 Mts. \$ 0150
C/60 Segs. \$ 0150
TOTAL A PAGAR
B/Bandera \$ 0350
018200 M \$013650
000024Min 003600
+-----
Total \$ 017600



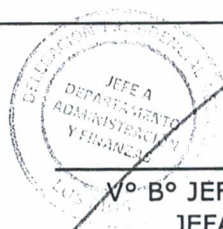
Ministerio del
Interior y
Seguridad Pública

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE GASTOS

NOMBRE DE QUIEN RINDE			Cristian Araos Martini		
DPTO./UNIDAD			DAF		
TIPO DE GASTO			CAJA CHICA	X	REEMBOLSO
MONTO SOLICITADO CAJA CHICA					
FECHA SOLICITUD DINERO			11-03-2022		
FECHA RENDICIÓN			11-03-2022		
Nº DOCTO.	FECHA DOCTO.	TIPO DOCTO.	DESCRIPCIÓN		MONTO DEL DOCTO
23576937	11-03-2022	Boleta	Locomocion		\$ 500
23584067	11-03-2022	Boleta	Locomocion		\$ 500
MONTO TOTAL RENDIDO					\$ 1.000

NOTA: Adjuntar documentos en original

FIRMA DE QUIEN RINDE



Vº Bº JEFE DEPARTAMENTO O
JEFATURA DIRECTA

USO ESCLUSIVO DAF

ITEM RENDICIÓN	
PRESUPUESTO	

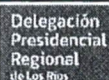
V/O DO V DECEPCION TECE/A DAE

Ministerio del
Interior y
Seguridad Pública

NOMBRE DE QUIEN RINDE			Nelson Bustamante Maldonado				
DPTO./UNIDAD			DAF				
TIPO DE GASTO			CAJA CHICA		ANTICIPO	REEMBOLSO	X
MONTO SOLICITADO CAJA CHICA							
FECHA SOLICITUD DINERO							
FECHA RENDICIÓN			11-03-2022				
Nº DOCTO.	FECHA DOCTO.	TIPO DOCTO.	DESCRIPCIÓN			MONTO DEL DOCTO.	
607977	10-03-22	Boleto	Peaje			\$2.800	
36978	10-03-22	Boleto	Peaje			\$2.800	
MONTO TOTAL RENDIDO						\$5.600	

JEFE A
DEPARTAMENTO
ADMINISTRACIÓN
Y FINANZAS

135501397088607977



Ministerio del
Interior y
Seguridad Pública

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE GASTOS

NOMBRE DE QUIEN RINDE			Cristian Araos Martini					
DPTO./UNIDAD			DAF					
TIPO DE GASTO			CAJA CHICA	X	ANTICIPO		REEMBOLSO	
MONTO SOLICITADO CAJA CHICA								
FECHA SOLICITUD DINERO			16-03-2022					
FECHA RENDICIÓN			16-03-2022					
Nº DOCTO.	FECHA DOCTO.	TIPO DOCTO.	DESCRIPCIÓN				MONTO DEL DOCTO.	
6913635	16-03-2022	Boleta	Locomocion				\$ 500	
23614787	16-03-2022	Boleta	Locomocion				\$ 500	
MONTO TOTAL RENDIDO							\$ 1.000	

NOTA: Adjuntar documentos en original

FIRMA DE QUIEN RINDE

Vº Bº JEFE DEPARTAMENTO O
JEFATURA DIRECTA

USO ESCLUSIVO DAF

ITEM RENDICIÓN

PRESUPUESTO



FORMULARIO DE RENDICIÓN DE GASTOS

NOMBRE DE QUIEN RINDE		KARIN PARRA MOLINA					
DPTO./UNIDAD		COORDINACIÓN UNIDAD ADMINISTRACION Y SERVICIOS					
TIPO DE GASTO		CAJA CHICA		ANTICIPO		REEMBOLSO	X
MONTO SOLICITADO CAJA CHICA							
FECHA SOLICITUD DINERO		16-03-2022					
FECHA RENDICIÓN							
Nº DOCTO.	FECHA DOCTO.	TIPO DOCTO.	DESCRIPCIÓN			MONTO DEL DOCTO.	
197313	16-03-2022	Boleta	Adquisición llave monomando para reparación baño			11.000	
MONTO TOTAL RENDIDO						11.000	

NOTA: Adjuntar documentos en original

DELEGACIÓN PRESIDENCIAL REGIONAL

COORDINADOR(A)

ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

REGIÓN LOS RÍOS

FIRMA DE QUIEN RINDE

DELEGACIÓN PRESIDENCIAL REGIONAL

JEFE(A)

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

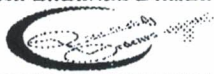
LOS RÍOS

Yº Bº JEFE DEPARTAMENTO O JEFATURA DIRECTA

USO EXCLUSIVO DAF

ITEM RENDICIÓN	
PRESUPUESTO	
Vº Bº Y RECEPCIÓN JEFE/A DAF	
FECHA RECEPCIÓN DAF	

SOCIEDAD ORDENES E HIJOS LTDA.



SOCIEDAD ORDENES E HIJOS LTDA.
ABARROTES, SUELERIA Y MATERIALES DE
CONSTRUCCIÓN
77.109.640-9

Casa Matriz Bueros Nº 1902, Valdivia
Sucursal Pizarro Nº 1665, Valdivia

Fono 83 2 214580

fordenes@almacenesordenes.cl

Boleta N°
Electronica 197313
Fecha: 16/03/2022
N° Vale 152246
F. Pago:
Cajero: gtureo
Vendedor: Luis Pillampel


PLAZUELA BERLÍN
PREFIERA
COMERCIO
LOCAL

Descripción:

Cantidad	U.Med.	Descripción	P.U.	Total
1	1.00	UND LLAVE MONOMANDO	11000	11,000



Timbre Electrónico SII

Descuento	
TOTAL	11,000
Pagado	11,000
Vuelto	
IVA	1,756

Total : ONCE MIL

NOTA: POR DISPOSICIONES LEGALES, LAS MERCADERIAS DEBEN SER RETIRADAS EN EL DIA,

Asesoría en Facturación Electronica soporte@intgra.cl

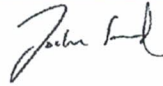


MONTO TOTAL RENDIDO	
---------------------	--

FIRMA DE QUIEN RINDE



USO EXCLUSIVO DAF	
ITEM RENDICIÓN	
PRESUPUESTO	
Vº Bº Y RECEPCIÓN JEFE/A DAF	
FECHA RECEPCIÓN DAF	

ORIGINAL ASEGURADO (O COPIA : MUNICIPALIDAD)		N° Folio 9423587300		PÓLIZA N° 6333529	
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.				HDI SEGUROS	
INSCRIPCION R.V.M FJRG31				Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono -	
TIPO DE VEHICULO CAMIONETA				CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490	
MARCA NISSAN				PROPIETARIO SERVICIO DE GOBIERNO INTERIOR	
MODELO TERRANO DCAB DXS 4X4 2.5		AÑO 2013		RUT 60511000-2	RIGE DESDE 01/04/2022
NUMERO DE MOTOR YD25406620T				PRIMA \$8.490.-	HASTA 31/03/2023
				 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 al equivalente a 300 UF.

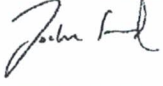
QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE: El afectado o quien actúe por él, debe asegurarse que ha quedado estampada la denuncia en una unidad de Carabineros, donde se identifique la fecha, hora y lugar del accidente, las personas lesionadas o fallecidas y los datos de los vehículos involucrados (al menos patente, 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 provisional 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 Superintendencia de Valores y Seguros.

ORIGINAL ASEGURADO (O COPIA : MUNICIPALIDAD)		N° Folio 9423587300		PÓLIZA N° 6333529	
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.				HDI SEGUROS	
INSCRIPCION R.V.M FJRG31				Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono -	
TIPO DE VEHICULO CAMIONETA				CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490	
MARCA NISSAN				PROPIETARIO SERVICIO DE GOBIERNO INTERIOR	
MODELO TERRANO DCAB DXS 4X4 2.5		AÑO 2013		RUT 60511000-2	RIGE DESDE 01/04/2022
NUMERO DE MOTOR YD25406620T				PRIMA \$8.490.-	HASTA 31/03/2023
				 FIRMA APODERADO COMPAÑIA	



ORIGINAL ASEGURADO (O COPIA : MUNICIPALIDAD)		N° Folio 9424450824		PÓLIZA N° 6332444	
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.				HDI SEGUROS	
INSCRIPCIÓN R.V.M HBVC98				Consultas sobre la vigencia de este Seguro en www.hdi.cl o en el fono -	
TIPO DE VEHICULO STATION WAGON				CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490	
MARCA TOYOTA				PROPIETARIO GOBERNACION PROVINCIAL DE VALDIVIA	
MODELO RAV 4 4X4 2.0		AÑO 2015		RUT 60511101-7	RIGE DESDE 01/04/2022
NUMERO DE MOTOR 3ZR6425432				PRIMA \$5.090.-	HASTA 31/03/2023
				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 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 consulta en la compañía de seguros o en el sitio Web la Superintendencia de Valores y Seguros.



ORIGINAL ASEGURADO
(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(CMF), bajo el código POL320130487.

N° Folio 9424376205

INSCRIPCION R.V.M
HSHV19
TIPO DE VEHICULO
AUTOMOVIL
MARCA
HYUNDAI
MODELO
ELANTRA FL GLS 1.6
AÑO
2016
NUMERO DE MOTOR
G4FGFU020871

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.

INDENIZACIONES: - 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

ORIGINAL ASEGURADO
(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(CMF), bajo el código POL320130487.

N° Folio 9424376205

INSCRIPCION R.V.M
HSHV19
TIPO DE VEHICULO
AUTOMOVIL
MARCA
HYUNDAI
MODELO
ELANTRA FL GLS 1.6
AÑO
2016
NUMERO DE MOTOR
G4FGFU020871

PÓLIZA N° 6332600

HDI
SEGUROS

Consultas sobre la vigencia de este Seguro en
www.hdi.cl o en el fono -

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES
PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490

PROPIETARIO
SERVICIO DE GOBIERNO INTERIOR

RUT
60511000-2
RIGE DESDE
01/04/2022
HASTA
31/03/2023

PRIMA
\$5.090.-

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

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 la Superintendencia de Valores y Seguros.

PÓLIZA N° 6332600

HDI
SEGUROS

Consultas sobre la vigencia de este Seguro en
www.hdi.cl o en el fono -

CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES
PERSONALES ELECTRÓNICO LEY 18.490

PROPIETARIO
SERVICIO DE GOBIERNO INTERIOR

RUT
60511000-2
RIGE DESDE
01/04/2022
HASTA
31/03/2023

PRIMA
\$5.090.-

FIRMA APODERADO COMPAÑIA

9424376205HSHV19

9424376205HSHV19



Ministerio del
Interior y
Seguridad Pública

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE GASTOS

[illegible]

MONTO TOTAL RENDIDO

NOTA: Adjuntar documentos e

FIRMA DE QUIEN RINDE

Vº Bº JEFE DEPARTAMENTO O
JEFATURA DIRECTA

USO ESCLUSIVO DAF

ITEM RENDICIÓN