OHLA Perú	**CHECKLIST DOCUMENTACIÓN UNIDADES DE TRANSPORTE** UNIDAD: MINIVAN, BUS	Rev.: 0 Fecha: 3/03/2025

A rellenar por cada unidad

UNIDAD TRANSPORTE PERSONAL (COMBI, MINIVAN, MINIBÚS, ETC)			
Empresa a contratar: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL			
Placa:	CRJ-083	N°Serie:	JLBBE63DJSRK31440
Año:	2025	N°Motor:	4M50E86338
Marca/Modelo:	FUSO MITSUBISHI ROSA	N°Ocupantes:	33
Tipo (bus, combi, etc):	MINIBUS		
Propietario:	NEGOCIOS LA CENTRAL SRL		

GENERALES				
Descripción	**Necesario**	**Adjunto (Sí/No)**	**Estado**	**Observaciones**
Tarjeta de propiedad en formato legible.	SI	SÍ	✓	
Tarjeta de Circulación Única vigente	SI	SÍ	✓	
La unidad es de propiedad de la empresa a contratar.	SI	SÍ	✓	
Si es propiedad de un tercero, se cuenta con la autorización del propietario según modelo OHLA firmada y legalizada. (*)	NO	NO	✗	
Si el propietario es persona jurídica, se cuenta con vigencia de poder del representante legal que firma la autorización.	NO	NO	✗	
Si la unidad está a nombre de una entidad financiera, se cuenta con el Contrato Leasing. *Si el contrato leasing está a favor de un tercero, se deberá complementar con la autorización correspondiente* (*).	NO	NO	✗	
Cuenta con Certificado de Inspección Vehícular vigente. Indicar fecha de vencimiento:_____	NO	NO	✗	
Cuenta con Programa de Mantenimientos.	SI	SÍ	✓	

SOAT				
Descripción	**Necesario**	**Adjunto (Sí/No)**	**Estado**	**Observaciones**
SOAT vigente Indicar fecha de vencimiento :13/02/2026	SI	SÍ	✓	
Los datos del SOAT coinciden con la Tarjeta de Propiedad (placa, n°serie, n°motor, n°ocupantes, etc.).	SI	SÍ	✓	
El uso de la unidad indicado en el SOAT es transporte de personal. (No se acepta uso partícular ni turismo).	SI	SÍ	✓	
Se tiene comprobante de pago del SOAT	SI	SÍ	✓	

PÓLIZA VEHICULAR				
Descripción	**Necesario**	**Adjunto (Sí/No)**	**Estado**	**Observaciones**
Póliza vehícular vigente N° de Póliza: 2101-1455887 Vencimiento: 25/08/2025	SI	SÍ	✓	
Los datos de la unidad coinciden con lo indicado en la tarjeta de propiedad (placa, n°serie, n°motor, n°ocupantes). No puede indicar solo 1 ocupante.	SI	SÍ	✓	
El uso de la unidad indica alquiler o transporte de personal. (No se acepta uso partícular ni turismo).	SI	SÍ	✓	
La póliza incluye coberturas de Daño Propio/Pérdida Total.	SI	SÍ	✓	
La póliza incluye la cobertura de Responsabilidad Civil Frente a Terceros No Ocupantes por monto total mínimo de US$ 150,000.00.	SI	SÍ	✓	
La póliza incluye la cobertura de Responsabilidad Civil Frente Ocupantes por monto de US$ 10,000.00 por cada ocupante o monto total de la cobertura de US$ 200,000.00 que se distribuirá entre todos los ocupantes. El número de ocupantes debe coincidir con el número indicado en la tarjeta de propiedad, no puede indicar solo cobertura para 2.	SI	SÍ	✓	
Se tiene comprobante de pago de la póliza vehicular	SI	SÍ	✓	

PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES				
Descripción	**Necesario**	**Adjunto (Sí/No)**	**Estado**	**Observaciones**
Póliza vigente N° de Póliza:_____ Vencimiento: _____	SI	NO	✗	SI SOMOS ADJUDICADOS EN LA LICITACION SE PROCEDE A LA ACTIVACION DEL SEGURO.
Los datos de la unidad coinciden con lo indicado en la tarjeta de propiedad (placa, n°serie, n°motor, n°ocupantes).	SI	NO	✗	
La póliza incluye la cobertura de Muerte por US$ 10,000.00 por cada ocupante. Debe cubrir a todos los ocupantes según tarjeta de propiedad.	SI	NO	✗	
La póliza incluye la cobertura de Invalidez Permanente por US$ 10,000.00 por cada ocupante. Debe cubrir a todos los ocupantes según tarjeta de propiedad.	SI	NO	✗	
La póliza incluye la cobertura de Gastos de Curación por monto mínimo de US$ 2,000.00 por cada ocupante. Debe cubrir a todos los ocupantes según tarjeta de propiedad.	SI	NO	✗	
La póliza incluye la cobertura de Gastos de Sepelio por monto mínimo de US$ 2,000.00 por cada ocupante. Debe cubrir a todos los ocupantes según tarjeta de propiedad.	SI	NO	✗	
Se tiene comprobante de pago	SI	NO	✗	