

BICE VIDA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

GIRO: PLANES DE SEGUROS DE VIDA



SUCURSALES	Av. Providencia 1822	Fono: (2) 2828 3000
PROVIDENCIA	Nueva York 3, piso 1	Fono: (2) 2589 6400
SANTIAGO CENTRO	Nueva York 9, oficina 201	Fono: (2) 2589 6400
SANTIAGO CENTRO	18 de Septiembre 129	Fono: (58) 2256 498
ARICA	Luis Uribe 297	Fono: (57) 2390 015
IQUIQUE	Ramírez 1858, Of. 6, Piso 2	Fono: (55) 392 050
CALAMA	Baquedano 230	Fono: (55) 2450 910
ANTOFAGASTA	Colpí 570, Of. 106	Fono: (52) 230 816
COPIAPO	Balmaceda 1625	Fono: (51) 206 900
LA SERENA	Nueve Norte 740	Fono: (32) 236 6900
VIÑA DEL MAR	Calle Gamero 480	Fono: (72) 443 400
RANCAGUA	Uno Sur 835, Local 3	Fono: (71) 416 300
TALCA	Av. Libertad 666, Local 6	Fono: (42) 237 033
CHILLAN	Chacabuco 402	Fono: (41) 229 2500
CONCEPCION	Andrés Bello 888	Fono: (45) 2979 000
TEMUCO	Independencia 521, Of. 303	Fono: (63) 254 781
VALDIVIA	Los Carrera 805	Fono: (64) 207 550
OSORNO	Urmeneta 730, Piso 1	Fono: (65) 313 142
PUERTO MONTT	Eusebio Lillo 20	Fono: (67) 236 200
COYHAIQUE	Roca 886, Local 5	Fono: (61) 248 082
PUNTA ARENAS		

CASA MATRIZ

Av. Providencia 1806
 Recepción y Ventas: Av. Providencia 1822
 FONO: (56-2) 2828 3000 - FAX: (56-2) 2828 3373
 E-mail: info@bicevida.cl

www.bicevida.cl

R.U.T.: 96.656.410 - 5

FC 129/8292
FACTURA

203267
N° 0203267

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE
 FECHA VIGENCIA EMISION
 HASTA 31 DICIEMBRE 2014

SANTIAGO, **21** DE **AGOSTO** DE **2013**

SEÑOR(ES): **FUNDACION TIEMPOS NUEVOS**
 DIRECCION: **PUNTA ARENAS N°6711**
 GIRO: **SIN GIRO COMERCIAL REGISTRADO**

R.U.T.: **72.548.600-6**
 CIUDAD: **SANTIAGO**
 COMUNA: **LA GRANJA**

POR LO SIGUIENTE: **a: BICE VIDA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.** DEBE

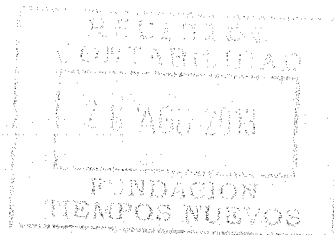
POLIZAS : COL- 7071; 7072; 7073
MES DE AGOSTO 2013 U.F. 23,038.71
PRIMA AFECTA SALUD
PRIMA EXENTA VIDA
PRIMA AFECTA DENTAL

1.491.496
150.963
629.017

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES.-

AFECTO IVA 2.120.513
EXENTO 402.897
TOTAL 150.963
2.674.373

CANCELADO EN STGO. DE DE



Nombre: _____ R.U.T.: _____ Firma _____

Fecha: _____ Recinto: _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).