



Liberty Compañía de Seguros Generales S.A.
GIRO : SEGUROS GENERALES
HENDAYA 60 PISO 10, LAS CONDES, SANTIAGO
FONO : (2) 397 2000 FAX : 397 2060
www.liberty.cl

R.U.T.: 99.061.000-2

FACTURA ELECTRONICA

N°002628720

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

<p>Iquique: San Martín 255 Ofic.31 Tel(57)410201 Fax(57)415168 Antofagasta: Latorre 2380 Tel(55)454800 Fax(55)454801(*) La Serena: Las Rojas Poniente 1605 esq.Huanhuali Tel(51) 225725 Fax(51)217411 Viña del Mar: Av. Libertad 859 Tel(32) 2385500 Fax(32) 2385525 Rancagua: Andrés de Alcázar 378 Tel(72)223389 Fax(72)224830 Talca: 1 Norte 963 of.203 Tel(71)220030 Fax(71)220030 Los Angeles: Lautaro N°267 Of.35 Tel(43)320005 Fax(43)320005 Concepción: Chacabuco 863 Tel(41)2625000 Fax(41)2625017 Centro de atención SOAP(***) Dirección: Americo Vespucio N°6899 La Florida Tel(2)3820204 Fax(2)3820241(***)</p>	<p>Temuco: Av.Alemania 0822 Tel(45)958888 Fax(45)953601 Los Angeles: Lautaro N°267 Of.35 Tel-Fax(43)320005 Osorno: M.A. Matta 775 Tel(64)232304 Fax(64)232346 Puerto Montt: Antonio Varas 216 Ofic.301 Tel(65)344843 Santiago Centro: Nueva York 9, Piso 6 Tel(2)3972670 Fax(2)3972690 Providencia: Bucarest #187 Tel(2)3972400 Fax(2)3972401 Vitacura: Pedro de Villagra 2265 Tel(2)3972330 Fax(2)3972356 Las Condes: Rosario Sur 201 Tel(2)3978700 Fax(2)3978701 (**)Sucursal y Centro y Servicio al Cliente (***)Solo centro de Servicio al Cliente Horario de Atención: Lunes a Jueves de 09:00 a 13:30 y de 14:30 a 18:30hrs. Viernes 09:00 a 13:30 y de 14:30 a 16:00hrs</p>
--	--

SANTIAGO, 15 De Febrero Del 2015

SEÑORES : FUNDACION TIEMPOS NUEVOS
DIRECCION : AV/ PUNTA ARENAS 6711
COMUNA : LA GRANJA
GIRO : COMERCIO AL POR MENOR DE ART TIPICOS (AR

RUT : 72.548.600-6
CIUDAD : SANTIAGO
COND. DE VENTA :

DIRECCION POSTAL: AV/ PUNTA ARENAS 6711
COMUNA : LA GRANJA
CIUDAD : SANTIAGO

AGENTE : 07905031 CORSEG CORREDORES DE SEGUROS LTDA.

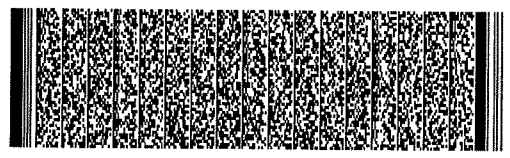
a Liberty Compañía de Seguros Generales S.A.

POLIZA/ENDOSO	ITEM	CUOTA N°	EXENTO	AFECTO	19% I.V.A	
6461480	1	0	0	541.355	102.858	
TOTALES				0	541.355	102.858
TOTAL						644.213

(Handwritten signature)
PATRICIA CORVALAN
 Directora Adm. y Finanzas
 Fecha: 15/02/2015

NOMBRE RUT
 FECHA RECINTO FIRMA

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



Timbre Electronico S.I.I
 Res. 106 del 2006 - Verifique documento: "www.sii.cl"

2002 1
VEHICULO

6461480



TIPO C

adora, considerando: a) la propuesta presentada por el asegurado, b) sus declaraciones de correspondan y c) las cláusulas de condiciones generales y particulares insertas en la aceptadas por ambas partes, todo lo cual se considera parte integrante del presente contrato,

asegura a:

DATOS DEL CONTRATANTE

CONTRATANTE:	FUNDACION TIEMPOS NUEVOS	RUT:	72.548.600-6
DIRECCION COMERCIAL:	AV. PUMPA ARENAS, 8711		
CIUDAD:	SANTIAGO	COMUNA:	LA GRANJA
CONVENIO:			

DATOS DEL CORREDOR

OFICINA:	NUEVA YORK		
AGENTE:	07905031 CONSEJO CORREDORES DE SEGUROS LTDA.	COMISION:	11.00%

C
O
P
I
A

VIGENCIA

DESDE:	Las 12:00 Hrs.	06/01/2015
HASTA:	Las 12:00 Hrs.	06/01/2016

RESUMEN

MONEDA:	U.F.
NUMERO DE ITEMS:	1
MONTO ASEGURADO:	2.947.44
PRIMA NETA AFECTA:	22.05
PRIMA NETA EXENTA:	0.00
TOTAL PRIMA NETA:	22.05
IVA:	4.19
PRIMA BRUTA:	26.24



Mario Undurraga
Gerente Líneas Comerciales

NUEVA YORK, 10 de enero de 2015

El asegurado se servirá leer las condiciones, suscribir este documento y confirmar si el mismo lo encuentra en el documento fuente, habiendo devuelto a la compañía para su rectificación o ampliación inmediatamente o más tardar en el término de cinco (5) días hábiles a contar de la fecha de emisión, si comprobata que existe algún error o defecto. No reclamaciones contra el contenido de la póliza dentro del plazo señalado, se tendrá esta por irrevocablemente aceptada.