



CASA MATRIZ:
Av. Providencia 1806 - Fono:828 3000
Fax:828 3373 - Providencia - Santiago

GIRO :
Seguros de Vida

SUCURSALES	Av Providencia 1822	Fono: (2) 828 3000
PROVIDENCIA:	Nueva York 9, Piso 2	Fono: (2) 589 6400
SANTIAGO CENTRO:	Nueva York 3, Local 4	Fono: (2) 589 6400
	18 de Septiembre 129	Fono: (58) 255 498
ARICA:	Luis Uribe 297	Fono: (57) 390 015
IQUIQUE:	Ramirez 1858, Of. 6, Piso 2	Fono: (55) 382 050
CALAMA:	Baquedano N° 230	Fono: (55) 450 910
ANTOFAGASTA:	Colipi 570, Of. 106-A	Fono: (52) 230 816
COPIAPO:	Balmaceda 1625	Fono: (51) 206 900
LA SERENA:	Nuevo Norte 749	Fono: (32) 238 6900
VINA DEL MAR:	Calle Gamero 480	Fono: (72) 443 400
RANCAGUA:	Uno Sur 835, Local 3	Fono: (71) 416 300
TALCA:	Av. Libertad 686, Local 6	Fono: (42) 237 033
CHILLAN:	Chacabuco 402	Fono: (41) 229 2500
CONCEPCION:	Andrés Bello 888	Fono: (45) 979 000
TEMUCO:	Independencia 521, Of. 303	Fono: (63) 254 781
VALDIVIA:	Los Carreras 805, Local 5	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:		

FE 166 2305

R.U.T.: 96.656.410-5

FACTURA ELECTRONICA

N° 000017963

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SANTIAGO, 17 de FEBRERO de 2014

SEÑOR(ES): FUNDACION TIEMPOS NUEVOS

DIRECCION: PUNTA ARENAS N°6711

GIRO: SIN GIRO COMERCIAL REGISTRADO

R.U.T.: 72.648.600-6

CIUDAD : SANTIAGO

COMUNA : LA GRANJA

POR LO SIGUIENTE:

a: BICE VIDA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

DEBE

POLIZAS : COL- 7071; 7072; 7073
MES DE FEBRERO 2014 U.F. 23,508.46

PRIMA EXENTA VIDA
PRIMA AFECTA SALUD
PRIMA AFECTA DENTAL

154.042
1.537.561
648.483

**ORIGINAL
EN PODER
MINISTERIO
EDUCACION**

**RECIBIDO
CONTABILIDAD**
04 MAR 2014
**FUNDACION
TIEMPOS NUEVOS**

Juan Carlos Venegas A.
Encargado de Asistencia y Personas

PAQUITA GAETE S.
Directora División Personas
Fundación Tiempos Nuevos

TOTAL EXENTO	154.042
TOTAL AFECTO	2.186.044
19 % I.V.A.	415.348
TOTAL	2.755.434

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y

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. 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)."

