



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

R.U.T.: 99.061.000-2
FACTURA ELECTRONICA
N°002628721

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

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.Huanhuallí 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(***)

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

SANTIAGO, 15 De Febrero Del 2015

SEÑORES	: FUNDACION TIEMPOS NUEVOS	RUT	: 72.548.600-6
DIRECCION	: AV/ PUNTA ARENAS 6711	CIUDAD	: SANTIAGO
COMUNA	: LA GRANJA	COND. DE VENTA	:
GIRO	: COMERCIO AL POR MENOR DE ART TIPICOS (AR		
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
6462240	1	0	0	529.390	100.584

(Signature)
PATRICIA CORVALAN Z.
 Directora Adm. Finanzas

TOTALES	0	529.390	100.584
TOTAL			629.974

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"

6462240

COPIA CONTROLADA



SERIE: (AN. 010) 1

TIPOR

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 presente póliza y 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/ PUNTA ARENAS/5711		
CIUDAD:	SANTIAGO	COMUNA:	LA GRANJA
CONVENIO:		FONDO:	

DATOS DEL CORREDOR

DELEGACION:	NUEVA YORK		
AGENTE:	07905031 CORSEPE CORREDORES DE SEGUROS LTDA.	COMISION:	11,00%

C O P I A

VIGENCIA

DESDE:	Las 12:00 Hrs.	08/01/2015
HASTA:	Las 12:00 Hrs.	08/01/2016

RESUMEN

MONEDA:	U.F.
NUMERO DE ITEMS:	1
MONTO ASegurADO:	2.321.00
PRIMA NETA ADICTA:	21.56
PRIMA NETA EGENTA:	0.00
TOTAL PRIMA NETA:	21.56
I.V.A:	4.40
PRIMA BRUTA:	25.96



Mario Undurraga
Gerente Líneas Comerciales

NUEVA YORK, 13 de enero de 2015

El asegurado se obliga a leer las condiciones, examinar este documento y confirmar si él tiene lo expuesto en el documento fuente, debiendo devolverlo a la compañía para su rectificación o cambio inmediatamente o más tarde en el término de cinco (5) días hábiles a contar de la fecha de emisión, si comprobare que adolece de algún error o defecto. No reclamando contra el contenido de la póliza dentro del plazo señalado, se tendrá como por irrevocablemente aceptada.