



**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°003537941**  
*FE 98* *1092*

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(\*\*\*)

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

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

SANTIAGO, 17 De Enero Del 2017

**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	
6654412	1	1	0	580.853	110.362	
SON : SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS QUINCE			<b>TOTALES</b>	0	580.853	110.362
			<b>TOTAL</b>			691.215

*Iván Pino C.*  
 Comisario General

**RECIBIDO**  
**CONTABILIDAD**  
 19 ENE 2017  
**FUNDACION**  
**TIEMPOS NUEVOS**

**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"