



**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°002741127**

**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 1805 esq. Huanhuallí Tel(51) 225725 Fax(51)217411  
**Vina 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 SQAP(\*\*\*)**  
**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. Matto 775 Tel(64)232304 Fax(64)232348  
**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)3972358  
**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 Mayo Del 2015**

**SEÑORES :** CORP.MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA DE LA SERENA  
**DIRECCION :** ANIMA DE DIEGO NRO. 550  
**COMUNA :** LA SERENA  
**GIRO :** ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.

**RUT :** 70.892.100-9

**CIUDAD :** LA SERENA

**COND. DE VENTA :**

**DIRECCION POSTAL:** ANIMA DE DIEGO NRO. 550

**COMUNA :** LA SERENA

**CIUDAD :** LA SERENA

**AGENTE :** 02029310 ROLANDO ALIRO CORTES TORO

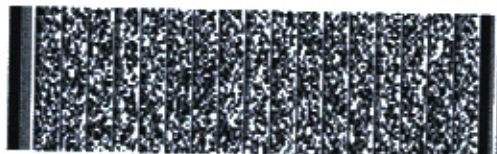
**a Liberty Compañía de Seguros Generales S.A.**

POLIZA/ENDOSO	ITEM	CUOTA N°	EXENTO	AFECTO	19% I.V.A
6430568	1	8	0	147.080	27.945
SON : CIENTO SETENTA Y CINCO MIL VEINTICINCO			<b>TOTALES</b>	0	147.080
			<b>TOTAL</b>		175.025



**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"