



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

Carla Condeh (Mora)

R.U.T.: 99.061.000-2
FACTURA ELECTRONICA
N°002653291

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, 04 De Marzo 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	5	0	145.229	27.594	
SON : CIENTO SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES			TOTALES	0	145.229	27.594
			TOTAL		172.823	



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)