|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tomador**  Servicios de Bioingenieria Limitada | | | **RUT**  76.644.150-5 |
| **Asegurado**  Hospital San José de Melipilla | | | **RUT**  61.602.123-0 |
| **Beneficiario**  Hospital San José de Melipilla | | | **RUT**  61.602.123-0 |
| **Dirección del Tomador**  Avenida Condell 1680 | | **Ciudad**  Nuñoa | |
| **Cobertura**  Fiel Cumplimiento | | **Vigencia del Seguro**  01/01/2025–02/01-2025 | **Numero de Días**  100 |
| **Valor Asegurado**  699,50 | **Prima Neta**  16,92 | **IVA**  3,21 | **Total a Pagar**  20,13 |
| **Valor a pagar en Letra**  Veinte coma trece UF | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ciudad y Fecha de Emisión  Santiago, 07, junio, 2021 | Póliza N° (ID)  30120543923 |