MUSEO DE LA MEMORIA Y LOS DERECHOS HUMANOS

Solicitud de pago - N° **35523**

Solicitado por	Paz Ivonne González Fuentes	**Fecha**	06/02/2025 - 16:20:51
Área	Administración y Finanzas	**Cargo**	Contadora

	Proveedor		**Datos Bancarios**
Proveedor	Aseguradora Porvenir	**Banco**	Banco BCI
Rut	76.598.625-7	**Tipo de cuenta**	Cuenta Ahorro
Dirección	Apoquindo 450,. Las Condes	**N° de cuenta**	
Comuna	Santiago	**Teléfono**	
Contacto		**Mail**	

N° Doc.	0	**Monto**	$ 306.882
Factura / Boleta	Pago de Cuotas - ASPOR.pdf	**Forma pago**	(CLP)Transferencia
Programa	Programa Administración Interna 2025		
Imputación	Gastos Administrativos 2025		
Comentarios	Seguros Generales MMDH.1/10		
Nota	Certifico la correcta ejecución y/o recepción de los servicios solicitados.		

Firma Firma Director María Fernanda García Iribarren

Firma Jefa de área Fanny del Pilar Santander Muñoz

Dirección	Web	Teléfono
Av. Matucana #501 - Metro Quinta Normal - L5	https://mmdh.cl	+562 2597 9600