MUSEO DE LA **MEMORIA** Y LOS **DERECHOS** **HUMANOS**

Solicitud de pago - N° **35568**

Solicitado por	Paz Ivonne González Fuentes	**Fecha**	10/03/2025 - 14:51:09
Área	Administración y Finanzas	**Cargo**	Contadora

	Proveedor		**Datos Bancarios**
Proveedor	Prosegur Chile S.A.	**Banco**	
Rut	965140603	**Tipo de cuenta**	
Dirección	Los Gobelinos N° 2567	**N° de cuenta**	
Comuna	Renca	**Teléfono**	225957310
Contacto	Francisco Tapia	**Mail**	francisco.tapia@prosegur.cl

N° Doc.	70443	**Monto**	$ 18.360.692
Factura / Boleta	Factura N° 70443.pdf	**Forma pago**	(CLP)Transferencia
Programa	Programa Administración Interna 2025		
Imputación	Gastos Administrativos 2025		
Comentarios	Servicios vigilancia febrero 2025.		
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