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

Solicitud de pago - N° **35584**

Solicitado por	Francisca Katherine Vera Moreno	**Fecha**	20/03/2025 - 12:42:05
Área	Comunicaciones	**Cargo**	Diseñadora

	Proveedor		**Datos Bancarios**
Proveedor	IMPRENTA GRAFIC SUISSE LTDA	**Banco**	Banco de Chile
Rut	78342690-0	**Tipo de cuenta**	Cuenta Corriente
Dirección	Santiago 1137	**N° de cuenta**	7362168414
Comuna	Santiago	**Teléfono**	
Contacto		**Mail**	administracion@graficsuisse.cl

N° Doc.	6296	**Monto**	$ 168.980
Factura / Boleta	DTE336296.PDF	**Forma pago**	(CLP)Transferencia
Programa	Programa Gestión Directiva y Coordinación 2025		
Imputación	Memoria y Feminismo 2025		
Comentarios	impresión postales conmemoración 8m		
Nota	Certifico la correcta ejecución y/o recepción de los servicios solicitados.		

Firma Directora María Fernanda García Iribarren

Firma Jefa de área Fanny del Pilar Santander Muñoz