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

Solicitud de pago - N° **35722**

Solicitado por	Paz Ivonne González Fuentes	**Fecha**	08/05/2025 - 16:49:36
Área	Administración y Finanzas	**Cargo**	Contadora

	Proveedor		**Datos Bancarios**
Proveedor	Manantial S.A.	**Banco**	Banco BCI
Rut	96711590-8	**Tipo de cuenta**	Cuenta Ahorro
Dirección	Los Robles 540, uilicura	**N° de cuenta**	
Comuna	Santiago	**Teléfono**	
Contacto		**Mail**	

N° Doc.	6191613	**Monto**	$ 249.424
Factura / Boleta	Factura N! 6191613-Manantial.pdf	**Forma pago**	(CLP)Transferencia
Programa	Programa Administración Interna 2025		
Imputación	Agua		
Comentarios			
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