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

Solicitud de pago - N° **35734**

Solicitado por	Eric William Valencia Weber	**Fecha**	13/05/2025 - 14:29:41
Área	Administración y Finanzas	**Cargo**	Encargado de Mantención

	Proveedor		**Datos Bancarios**
Proveedor	Truly Nolen Chile S.A.	**Banco**	
Rut	96591760-8	**Tipo de cuenta**	
Dirección	Avda. Kennedy 8028, Vitacura	**N° de cuenta**	
Comuna	Vitacura	**Teléfono**	
Contacto		**Mail**	santiago11@trulynolen.cl

N° Doc.	575933	**Monto**	$ 303.130
Factura / Boleta	MUSEO DE LA MEMORIA Y LOS DD.HH F-575933 MAYO-25.pdf	**Forma pago**	(CLP)Transferencia
Programa	Programa Administración Interna 2025		
Imputación	Mantención Contra Plagas		
Comentarios	M		
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