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

Solicitud de pago - N° **35777**

Solicitado por	Paz Ivonne González Fuentes	**Fecha**	26/05/2025 - 16:45:51
Área	Administración y Finanzas	**Cargo**	Contadora

	Proveedor		**Datos Bancarios**
Proveedor	Mobitel Telecomunicaciones Ltda.	**Banco**	
Rut	76298565-9	**Tipo de cuenta**	
Dirección	Av. Bustamantye #126 Of. 32	**N° de cuenta**	
Comuna	Providencia	**Teléfono**	56966672040
Contacto	Ricardo Arce	**Mail**	rarce@mobitel.cl

N° Doc.	4138	**Monto**	$ 391.177
Factura / Boleta	Factura N° 4138.pdf	**Forma pago**	(CLP)Transferencia
Programa	Programa Administración Interna 2025		
Imputación	Servicio de radios		
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