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

Solicitud de pago - N° **35736**

Solicitado por	Walter Alejandro Roblero Villalón	**Fecha**	13/05/2025 - 16:06:03
Área	Colecciones e Investigación	**Cargo**	Investigador Archivista

	Proveedor		**Datos Bancarios**
Proveedor	Pablo Andrés Mardones Sarmiento	**Banco**	Otro
Rut	15501899-2	**Tipo de cuenta**	Otro
Dirección		**N° de cuenta**	0
Comuna	Santiago	**Teléfono**	
Contacto		**Mail**	pablomardoness@gmail.com

N° Doc.	559	**Monto**	$ 175.439
Factura / Boleta	bhe_15501899-559.pdf	**Forma pago**	(CLP)Transferencia
Programa	Programa Colecciones e Investigación 2025		
Imputación	Archivo Oral		
Comentarios	Sonido directo para grabación de entrevista		
Nota	Certifico la correcta ejecución y/o recepción de los servicios solicitados.		

Firma Jefa de área María Luisa Ortiz Rojas

Firma Jefa de área Fanny del Pilar Santander Muñoz