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

Solicitud de pago - N° **35706**

Solicitado por	Mariana Cid Navia	**Fecha**	06/05/2025 - 15:29:20
Área	Comunicaciones	**Cargo**	Periodista

	Proveedor		**Datos Bancarios**
Proveedor	LitoralPress	**Banco**	
Rut	96903430-1	**Tipo de cuenta**	
Dirección	La Concepción 331 A-B – Providencia - Santiago	**N° de cuenta**	
Comuna	Providencia	**Teléfono**	
Contacto	Ventas	**Mail**	ventas@litoralpress.cl

N° Doc.	97701	**Monto**	$ 297.500
Factura / Boleta	FACTURA LITORAL MAYO.pdf	**Forma pago**	(CLP)Transferencia
Programa	Programa Comunicaciones 2025		
Imputación	Suscripciones de prensa 2025		
Comentarios	Monitoreo de prensa		
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