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

# Solicitud de pago - N° **36225**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Solicitado por** | Juan José Borrero González | **Fecha** | 27/08/2025 - 11:45:37 |
| **Área** | Tecnologias de la Información | **Cargo** | Asistente T.I. y Administrador de Redes |

| | **Proveedor** | | **Datos Bancarios** |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | RICOH CHILE S.A. | **Banco** | Banco de Chile |
| **Rut** | 96.513.980-K | **Tipo de cuenta** | Cuenta Corriente |
| **Dirección** | Rosario norte 532, oficina 601 | **N° de cuenta** | 112139052 |
| **Comuna** | Las Condes | **Teléfono** | 56981385997 |
| **Contacto** | ROCIO YOVANE | **Mail** | rocio.yovane@ricoh-la.com |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **N° Doc.** | 479432 | **Monto** | $ 95.696 |
| **Factura / Boleta** | E096513980T033F0000479432.pdf | **Forma pago** | (CLP)Transferencia |
| **Programa** | Programa Mantención Tecnológica 2025 | | |
| **Imputación** | Arriendo Impresora central 2025 | | |
| **Comentarios** | | | |
| **Nota** | Certifico la correcta ejecución y/o recepción de los servicios solicitados. | | |

**Firma Jefe de área Carlos Guillermo Alvarez Pérez**

**Firma Jefa de área Fanny del Pilar Santander Muñoz**