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

Solicitud de pago N° **36444**

Solicitado por	Milka Amaranta Vilina Kuester	**Fecha**	02/10/2025 - 11:42:34
Área	Museografia y Diseño	**Cargo**	Diseñadora Industrial
Programa	Programa Administración Interna 2025		
Imputación	Gestión de Personas 2025		
Comentarios	Curso de ingles correspondiente al programa de capacitaciones internas		
Adquisición N°	36436	**O.C. N°**	36442
	Proveedor		**Datos Bancarios**
Proveedor	Centro de capacitación Chileno Suizo Limitada	**Banco**	Banco BCI
Rut	76.600.543-8	**Tipo de cuenta**	Cuenta Corriente
Dirección	José V. Lastarria 93, piso 2	**N° de cuenta**	52167160
Contacto		**Mail**	Info@chilenosuizo.cl
Cotización	Milka Vilina Kueste ingles individual sep25.pdf	**Forma pago**	(CLP)Transferencia
Documento	Factura Afecta	**N° Doc.**	714
Nota	Certifico la correcta ejecución y/o recepción de los servicios solicitados.		

Detalle item	**Cantidad**	**Monto**	**Total**
Curso de inglés Nivel B2.1	1	$ 420.168	$ 420.168
		Total neto	**$ 420.168**
		Impuesto Factura Afecta	**$ 79.832**
		Total a pagar	**$ 500.000**

Firma Jefa de área Paula Solimano Aninat

Firma Jefa de área Fanny del Pilar Santander Muñoz