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

Solicitud de pago - N° **36504**

Solicitado por	Juan José Borrero González	**Fecha**	13/10/2025 - 09:11:03
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.	484053	**Monto**	$ 77.127
Factura / Boleta	E096513980T033F0000484053.pdf	**Forma pago**	(CLP)Transferencia
Programa	Programa Mantención Tecnológica 2025		
Imputación	Arriendo Impresora central 2025		
Comentarios	costos de impresiones adicionales		
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