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

Solicitud de pago - N° **36614**

Solicitado por	Juan José Borrero González	**Fecha**	27/10/2025 - 16:57:04
Área	Tecnologias de la Información	**Cargo**	Asistente T.I. y Administrador de Redes

	Proveedor		**Datos Bancarios**
Proveedor	Zoom Video Communications Inc.	**Banco**	
Rut	N/A	**Tipo de cuenta**	
Dirección	55 Almaden Blvd, 6th Floor San Jose, CA 95113	**N° de cuenta**	
Comuna	Santiago	**Teléfono**	
Contacto		**Mail**	billing@zoom.us

N° Doc.	324781088	**Monto**	$ 19.010
Factura / Boleta	INV324781088.pdf	**Forma pago**	Tarjeta de Credito
Programa	Programa Mantención Tecnológica 2025		
Imputación	Licencias Informáticas 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