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

Solicitud de pago - N° **36454**

Solicitado por	Juan José Borrero González	**Fecha**	06/10/2025 - 10:04:02
Área	Tecnologias de la Información	**Cargo**	Asistente T.I. y Administrador de Redes

	Proveedor		**Datos Bancarios**
Proveedor	Site Chile S.A.	**Banco**	
Rut	96.988.790-8	**Tipo de cuenta**	
Dirección	Passy 050	**N° de cuenta**	
Comuna	Providencia	**Teléfono**	223666500
Contacto	Ricardo Brombley Alarcón	**Mail**	rbrombley@sitechile.cl

N° Doc.	34926	**Monto**	$ 164.458
Factura / Boleta	DTE 34926.PDF	**Forma pago**	(CLP)Transferencia
Programa	Programa Administración Interna 2025		
Imputación	Mantención Central Telefónica		
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