

**DETALLE DEL PAGO**

---

Rut Beneficiario **65.125.523-6**  
Nombre Beneficiario **ASOC. FUNCIONARIOS CESFAM DR. ALFONSO**  
Rut Pagador **690703017**  
Fecha de pago **15/02/2019**  
Monto **413.219 (Pesos)**  
Monto Total **413.219**  
Forma de Pago **Abono a Cuenta Corriente**  
Glosa **000000034770983691 Banco Estado**  
Estado **Abono- Abonado**  
Fecha del Estado **15-02-2019**  
N° Cta. Cte. De abono **000000034770983691**

**Detalle pago proveedor CORPORACION DE DESARROLLO S**

| <b>N° Documento</b> | <b>S</b> | <b>Monto</b> |
|---------------------|----------|--------------|
| 201901 +            |          | 413219       |

---