

[Imprimir](#)[Cerrar](#)**DETALLE DEL PAGO**

Rut Beneficiario **71.833.200-1**
Nombre Beneficiario **SINDICATO CORP. DE DES. SOCIAL DE PROV**
Rut Pagador **690703017**
Fecha de pago **11/06/2020**
Monto **602.577 (Pesos)**
Monto Total **602.577**
Forma de Pago **Abono a Cuenta Corriente**
Glosa **00000000005528071 DEL ESTADO DE CHILE**
Estado **Abono- Abonado**
Fecha del Estado **11-06-2020**
N° Cta. Cte. De abono **00000000005528071**

Detalle pago proveedor CORPORACION DE DESARROLLO S

N° Documento	S	Monto
202005 +		602577
