

Imprimir

Cerrar

## DETALLE DEL PAGO

---

Rut Beneficiario **65.125.523-6**  
Nombre Beneficiario **ASOC. FUNCIONARIOS CESFAM DR. ALFONSO**  
Rut Pagador **690703017**  
Fecha de pago **12/10/2017**  
Monto **546.387 (Pesos)**  
Monto Total **546.387**  
Forma de Pago **Abono a Cuenta Corriente**  
Glosa **000000034770983691 Banco Estado**  
Estado **Abono- Abonado**  
Fecha del Estado **16-10-2017**

### Detalle pago proveedor CORPORACION DE DESARROLLO S

N° Documento	S	Monto
201709 +		546387

---