

Imprimir

Cerrar

## DETALLE DEL PAGO

---

Rut Beneficiario **65.125.523-6**  
Nombre Beneficiario **ASOC. FUNCIONARIOS CESFAM DR. ALFONSO**  
Rut Pagador **690703017**  
Fecha de pago **10/11/2017**  
Monto **415.582 (Pesos)**  
Monto Total **415.582**  
Forma de Pago **Abono a Cuenta Corriente**  
Glosa **000000034770983691 Banco Estado**  
Estado **Abono- Abonado**  
Fecha del Estado **13-11-2017**

### Detalle pago proveedor CORPORACION DE DESARROLLO S

N° Documento	S	Monto
201710 +		415582

---