

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

Rut Beneficiario **65.125.523-6**
Nombre Beneficiario **ASOC. FUNCIONARIOS CESFAM DR. ALFONSO**
Rut Pagador **690703017**
Fecha de pago **13/12/2017**
Monto **488.114 (Pesos)**
Monto Total **488.114**
Forma de Pago **Abono a Cuenta Corriente**
Glosa **000000034770983691 Banco Estado**
Estado **Abono- Abonado**
Fecha del Estado **13-12-2017**

Detalle pago proveedor CORPORACION DE DESARROLLO S

N° Documento	S	Monto
201711 +		488114
