

**DETALLE DEL PAGO**

Rut Beneficiario **71.833.200-1**  
Nombre Beneficiario **SINDICATO CORP. DE DES. SOCIAL DE PROV**  
Rut Pagador **690703017**  
Fecha de pago **16/01/2020**  
Monto **613.893 (Pesos)**  
Monto Total **613.893**  
Forma de Pago **Abono a Cuenta Corriente**  
Glosa **00000000005528071 DEL ESTADO DE CHILE**  
Estado **Abono- Abonado**  
Fecha del Estado **16-01-2020**  
N° Cta. Cte. De abono **00000000005528071**

**Detalle pago proveedor CORPORACION DE DESARROLLO S**

N° Documento	S	Monto
201912 +		613893