

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 **13/10/2020**  
Monto **636.525 (Pesos)**  
Monto Total **636.525**  
Forma de Pago **Abono a Cuenta Corriente**  
Glosa **00000000005528071 DEL ESTADO DE CHILE**  
Estado **Abono- Abonado**  
Fecha del Estado **13-10-2020**  
N° Cta. Cte. De abono **00000000005528071**

**Detalle pago proveedor CORPORACION DE DESARROLLO S**

<b>N° Documento</b>	<b>S</b>	<b>Monto</b>
202009 +		636525

---