

[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 **14/04/2021**
Monto **639.354 (Pesos)**
Monto Total **639.354**
Forma de Pago **Abono a Cuenta Corriente**
Glosa **00000000005528071 DEL ESTADO DE CHILE**
Estado **Abono- Abonado**
Fecha del Estado **14-04-2021**
N° Cta. Cte. De abono **00000000005528071**

Detalle pago proveedor CORPORACION DE DESARROLLO S**N° Documento S Monto**202103 + 639354
