

[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 **12/05/2021**
Monto **642.183 (Pesos)**
Monto Total **642.183**
Forma de Pago **Abono a Cuenta Corriente**
Glosa **00000000005528071 DEL ESTADO DE CHILE**
Estado **Abono- Abonado**
Fecha del Estado **12-05-2021**
N° Cta. Cte. De abono **00000000005528071**

Detalle pago proveedor CORPORACION DE DESARROLLO S**N° Documento S Monto**202104 + 642183
