



DETALLE COMPRAS Y SERVICIOS

N° COMPROBANTE : T18658

MES / AÑO : Diciembre 2014

CENTRO COSTO : Casa Central

TIPO DE GASTO : Compras y Servicios Actividades Programáticas

FECHA	TIPO	N° DOCTO.	NOMBRE	RUT	DETALLE	MONTO
12/12/2014	Factura	437	Sonia Morales Cisternas	N/A	Servicio Ambulancia Play-Off	160.000
TOTAL GASTO RENDIDO						\$ 160.000