

N°	Detalle Objeto de la Compra	Nombre O razon Social del Proveedor	Socios y accionistas principales (si corresponde)	Fecha	N° de Boleta	N° de Factura	Monto
1	Recarga tarjeta bip	Metro		07/03/2024	95		\$10.000
2	Pago de seguro obligatorio accidentes	Bci		20/03/2024	E9618553022(n°folio)		\$8.190
3	Recarga tarjeta bip	Metro		20/03/2024	15343		\$13.500
4	Llave sala de liquidos (bodega)	9.387.521-4		20/03/2024	4977		\$2.000
Total gastos							\$33.690