

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO 6-9 13500101-5 SANCHEZ RIQUELME JULIO CESAR
FECHA 25/01/2017 GLOSA EG. 1-72 DP-78 FONDO A RENDIR JULIO SANCHEZ RIQUELME

Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.
1 53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	300.000	0			
2 2152212002	Gastos Menores	1	220101	0	300.000	21-3	13.500.101-5	--0
3 2152212002	Gastos Menores	1	220101	300.000	0		13.500.101-5	-0
4 1140398015	julio sanchez riquelme		000000	0	300.000			
TOTALES				600.000	600.000			

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

2415
OK revisado

Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 21/ 3

Fecha: 25/01/2017

Glosa: EG. 1-72 DP-78 FONDO A RENDIR JULIO SANCHEZ RIQUELME

Rut/Nombre: 13.500.101 - 5 / SANCHEZ RIQUELME JULIO CESAR

Preob./Oblig.:

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152212002		Gastos Menores						
1 GESTION		220101	300.000	31.200.000	850.000	30.350.000	0	30.350.000
TOTALES:			300.000					

EMITIDO POR fmezac : Felipe Meza Ceron

AUTORIZADO POR



Ilustre Municipalidad
de Buin

*Dirección de Desarrollo Comunitario.
Ilustre Municipalidad de Buin.
Manuel Montt, N°354, Comuna de Buin.
jsanchez@Buin.cl*

MEMO	10
ANT	No hay
MAT	Remite Fondo a Rendir a nombre de la Sr. Julio Cesar Sánchez Riquelme, monto \$300.000.

BUIN, 24/01/2017

DE : SR. JULIO CESAR SANCHEZ RIQUELME
ASISTENTE SOCIAL
DPTO. ASISTENCIAL
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO

A : SRA. DIRECTORA ADMINISTRACION Y FINANZAS

FORMULARIO DE RENDICION DE FONDOS

1.- ANTECEDENTES FUNCIONARIO:

NONBRE

JULIO	CESAR	SANCHEZ	RIQUELME
-------	-------	---------	----------

CARGO, GRADO, UNIDAD DE ORIGEN

ASISTENTE SOCIAL	GRADO 09	ASISTENCIAL
------------------	----------	-------------

2.- ANTECEDENTES DE AUTORIZACION Y GIRO:

DEC. ALC.	FECHA	DEC. DE PAGO	FECHA	EGRESO	FECHA
79	14/01/2016	78	18/01/2017	01-72	24/01/2017

3.- DETALLE DE EFECTIVO:

MONTO GIRADO (+)	SALDO ANTERIOR (-)	MONTO RENDIDO=	SALDO EN CAJA
300.000	\$0	300.000	\$0

4.- ANTECEDENTES ADJUNTOS: (MARQUE CON X)

- X Formulario DETALLE DEL GASTO
- Formulario DETALLE DE MOVILIZACION
- X Antecedentes de respaldo (comprobantes)



Ilustre Municipalidad
de Buín

*Dirección de Desarrollo Comunitario.
Ilustre Municipalidad de Buín.
Manuel Montt, N°354, Comuna de Buín.
jsanchez@Buin.cl*

COMENTARIOS DEL FUNCIONARIO:

- Mediante el presente documento remito a Ud. Rendición de Fondo otorgado al profesional quien suscribe, Sr Julio Cesar Sánchez Riquelme, Asistente Social, por un valor de \$300.000, previamente autorizada por la jefatura.
- Dicho Fondo a Rendir fue utilizado para el pago de insumos adeudados y gastos imprevistos de Dideco, basado en las necesidades de la Dirección, tanto por demanda de la comunidad en ámbito salud, educación, vivienda.
- Se informa además, para conocimiento del revisor de dicha caja chica, los gastos se asociación a lo autorizado por Decreto Alcaldicio.
- Se adjunta Planilla con boletas comprobantes de los gastos realizados, los cuales suman \$ 300.000 –

Sin otro particular, le saluda atentamente a usted.



JULIO CESAR SANCHEZ RIQUELME
ASISTENTE SOCIAL
DIDECO ASISTENCIAL
4. MUNICIPALIDAD DE BUIN

JCSR/jcsr.

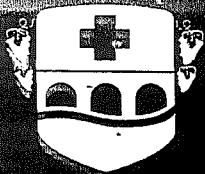
DISTRIBUCIÓN:

- Destinatario
- Archivo Asistencial.



*Dirección de Desarrollo Comunitario.
Ilustre Municipalidad de Buin.
Manuel Montt, N°354, Comuna de Buin.
jsanchez@Buin.cl*

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN				
DEPARTAMENTO DE CONTROL INTERNO				
Nº FOLIO	FECHA	PROVEEDOR	DESTINO, OBJETIVO	MONTO
80587	24/01/2017 ✓	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS (FARMACIA BUIN)	MEDICAMENTO E INSUMOS FARMACEUTICOS	\$ 21.590 ✓
80576	24/01/2017 ✓	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS (FARMACIA BUIN)	MEDICAMENTO E INSUMOS FARMACEUTICOS	\$ 38.360 ✓
80578	24/01/2017 ✓	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS (FARMACIA BUIN)	MEDICAMENTO E INSUMOS FARMACEUTICOS	\$ 43.350 ✓
80579	24/01/2017 ✓	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS (FARMACIA BUIN)	MEDICAMENTO E INSUMOS FARMACEUTICOS	\$ 32.000 ✓
80575	24/01/2017 ✓	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS (FARMACIA BUIN)	MEDICAMENTO E INSUMOS FARMACEUTICOS	\$ 41.160 ✓
80582	24/01/2017 ✓	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS (FARMACIA BUIN)	MEDICAMENTO E INSUMOS FARMACEUTICOS	\$ 11.000 ✓
80572	24/01/2017 ✓	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS (FARMACIA BUIN)	MEDICAMENTO E INSUMOS FARMACEUTICOS	\$ 13.550 ✓
80574	24/01/2017 ✓	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS (FARMACIA BUIN)	MEDICAMENTO E INSUMOS FARMACEUTICOS	\$ 27.600 ✓
80580	24/01/2017 ✓	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS (FARMACIA BUIN)	MEDICAMENTO E INSUMOS FARMACEUTICOS	\$ 38.250 ✓
80581	24/01/2017 ✓	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS (FARMACIA BUIN)	MEDICAMENTO E INSUMOS FARMACEUTICOS	\$ 33.140 ✓
			TOTAL	\$ 300.000



BUIN
Ilustre Municipalidad

DECRETO DE PAGO N°

78

BUIN, miércoles 18 enero 2017

VISTOS

- LAS FACULTADES QUE ME CONFIERE LA LEY 18695, ORGANICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES, DE 1988 Y SUS MODIFICACIONES.

DECRETO: PÁGUESE A TRAVÉS DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

SANCHEZ RIQUELME JULIO CESAR

RUT:

13.500.101-5

LA SUMA DE: \$ 300.000

SON: TRESCIENTOS MIL

PESOS MIL

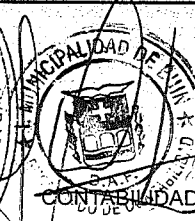
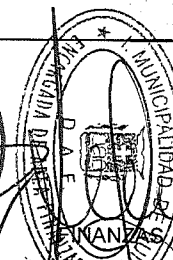
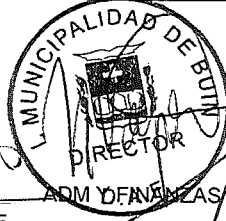
CON LO SIGUIENTE:

PAGO GIRO FONDO A RENDIR A NOMBRE DE DON JULIO SANCHEZ RIQUELME, RUT: 13.500.101-5 GRADO 9° ASISTENTE SOCIAL, DEPENDIENTE DE LA DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO, EL FONDO SERA DESTINADO PARA CUBRIR GASTOS E IMPREVISTOS DE CASOS SOCIALES, COMPRENDIDOS EN LOS ITEMS DEL SUBTITULO 22 "BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO", CONFORME A DECRETO ALC. N°79 DE FECHA 14 ENERO DE 2016.-

CONTABILÍCESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACIÓN	DEBE	HABER	RUT	DOCUMENTO
300015 3001001	julio sanchez riquelme fondos propios (31013767)	300.000	300.000	13500101-5	-0
TOTALES:		300.000	300.000		

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, ARCHÍVESE



CUENTA CORRIENTE

CHEQUE N°

NOMBRE

RUT:

FIRMA:

EGRESO

FECHA DE PAGO

RECIBI CONFORME

31013767

47780

Julio Sanchez R

13500101-5

CA-72

24/01/2017



CERTIFICACION CAJA CHICA

Con fecha 18 de Enero de 2017, Yo Jorge Díaz Cáceres funcionario Encargado del Dpto. de Contabilidad, certifico que el Sr. Julio Sánchez Riquelme, RUT: 13.500.101-5, Funcionario Municipal, Grado 9°, Asistente Social, no tiene saldo pendiente a la fecha.



Jorge Díaz Cáceres
Encargado Dpto. de Contabilidad
I. Municipalidad de Buin



Ilustre Municipalidad de Buin
Secretaría Municipal

42584

BUIN, 14 ENE 2016

DECRETO ALCALDICIO N° 79 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) y letra j) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades de 1988 y sus modificaciones.

CONSIDERANDO: 1.- Que por Decreto Alcaldicio N° 1646 de fecha 26 de Junio de 2015, el Sr. Alcalde delega en el Administrador Municipal Sr. Raúl Opazo Urtubia, atribuciones y facultades Alcaldicias.

2.- El Memorándum N° 1465 de fecha 29 de Diciembre de 2015, de la Dirección de Desarrollo Comunitario a través del cual solicita al Sr. Administrador Municipal otorgar Fondo a rendir a nombre del funcionario Julio Sánchez Riquelme, por la suma de \$300.000.-.

3.- La Resolución del Sr. Administrador Municipal donde autoriza la entrega del fondo global.

4.- El Memorándum N° 22, de fecha 13 de Enero de 2015 de la Dirección de Administración y Finanzas a través del cual remite a la Secretaría Municipal el Memorándum N° 1465 de 2015 para ser decretado.

DECRETO.

1.- Autorízase la entrega de un Fondo Global, para operar en dinero en efectivo, por un monto de \$300.000.- (trescientos mil pesos), a nombre del funcionario municipal don Julio Sánchez Riquelme, Cédula de Identidad N° 13.500.101-5, quien cumple funciones en el Departamento Asistencial de la Dirección de Desarrollo Comunitario.

2.- El fondo será destinado a cubrir los gastos imprevistos de casos sociales (salud, educación, vivienda, emergencia entre otros), comprendidos en los ítem del subtítulo 22 "Bienes y Servicios de Consumo" del Clasificador Presupuestario.

3.- La Dirección de Administración y Finanzas será la encargada de velar que se realicen las respectivas rendiciones de gastos en el plazo determinado para ello y de girar nuevos recursos para mantener el Fondo Global asignado.

4.- Impútese el giro de fondos al ítem 114.03 "Anticipos a Rendir Cuenta" y las rendiciones a las asignaciones presupuestarias correspondientes.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



GERONIMO MARTINI GORMAZ
ABOGADO
SECRETARIO MUNICIPAL



RAUL OPAZO URTUBIA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

ROU/MS. VFG. MS.

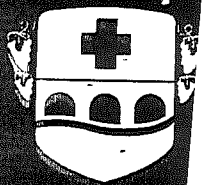
DISTRIBUCION:

- Contabil
- D.A.F.
- DIDECO
- Archivo SECMU

C:\Disco D:\Data Documentos\Wariel\DECRETOS 2012-2016\Fondo a Rendir\Julio Sánchez Riquelme_Memo 22.doc

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN

Carlos Cordell N° 415 - www.buin.cl



VISTOS

- LAS FACULTADES
MUNICIPALIDAD

DAF,
Sancho de
Llano.

[Handwritten signature]

Les 18 enero 2017

ORGANICA CONSTITUCIONAL DE

DECRETO: PÁGUESE

(S)ANCHEZ RIQU

CANTIDAD DE: \$ 300.000
SON: TRESCIENTOS MIL

RUT: 13.500.101-5

PESOS MIL

POR LO SIGUIENTE:

PAGO GIRO FONDO A RENDIR A NOMBRE DE DON JULIO SANCHEZ RIQUELME, RUT: 13.500.101-5
GRADO 9° ASISTENTE SOCIAL, DEPENDIENTE DE LA DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO,
EL FONDO SERA DESTINADO PARA CUBRIR GASTOS E IMPREVISTOS DE CASOS SOCIALES,
COMPRENDIDOS EN LOS ITEMS DEL SUBTITULO 22 "BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO",
CONFORME A DECRETO ALC. N°79 DE FECHA 14 ENERO DE 2016.-

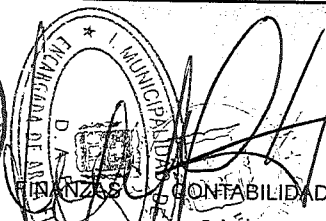
CONTABILÍCESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACIÓN	DEBE	HABER	RUT	DOCUMENTO
8015 1001	julio sanchez riquelme fondos propios (31013767)	300.000	300.000	13500101-5	
NO SE AUTORIZA					
TOTALES		300.000	300.000		

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, ARCHÍVESE

SECRETARIO MUNICIPAL

ADM. MUNICIPAL
POR ORDEN DEL SR. ALCALDE



CONTROL

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE N°

EGRESO

FECHA DE PAGO



NOMBRE

RUT:

FIRMA:

RECIBÍ CONFORME

N°0047788

CTA. CTE. N° 31013767
I. MUNICIPALIDAD DE BUIN
FONDOS PROPIOS

* * 300.000 * *

016 - 0384

034

BUIN, 24 enero 2017

PAGUESA

XXXXXX
XXXXXX

SANCHEZ, BTORIEL ME

ATTENTION / CESAR

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

LA SIMA DE

TRESCIENTOS / MTT

PESOS MIL

BANCO CREDITO INVERSIONES
BUIN - J.J. Pérez 302 - I

BUIN - J.J. Pérez 302 - Buin

[illegible]

CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS
 MANUEL RODRIGUEZ 270 BUIN-SANTIAGO
 RUT Nro.: 08.868.810-4
 GIRO: FARMACIA Y PERFUMERIA
 Boleta autorizada por el SII
 Res.SII Nro.75 del 19 de junio del 2007
 Nro.Fiscal: 8868810-65419
 Nro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000080576
 Fecha 24/01/17 Hora 11:56:34

2,0000 x 1100,0000	
GASA QUIRURGICA 1X1YD.	2200
2,0000 x 990,0000	
ALCOHOL DESNAT.95% 250ML.	1980
2,0000 x 5750,0000	
FOILLE UNG.28GR.	11500
2,0000 x 990,0000	
PARACETA.COM. 80MG.20 *	1980
2,0000 x 1750,0000	
F.SET CURITA SURT.PIEL 30	3500
1,0000 x 650,0000	
PARACETAMOL 500 MG X 16 CM.	650
1,0000 x 16550,0000	
SIMOMDS FACTOR 30 1 LITRO	16550
Subtotal	38360
TOTAL	38360
EFFECTIVO	38360
Suma de sus pagos	38360
Su Vuelto	0

CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS
 MANUEL RODRIGUEZ 270 BUIN-SANTIAGO
 RUT Nro.: 08.868.810-4
 GIRO: FARMACIA Y PERFUMERIA
 Boleta autorizada por el SII
 Res.SII Nro.75 del 19 de junio del 2007
 Nro.Fiscal: 8868810-65419
 Nro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000080578
 Fecha 24/01/17 Hora 11:58:46

1,0000 x 16550,0000	16550
SIMOMDS FACTOR 30 1 LITRO	
1,0000 x 650,0000	650
PARACETAMOL 500 MG X 16 CM.	
1,0000 x 19250,0000	19250
ENSURE ADVANCE VAINILLA X 850	
2,0000 x 3450,0000	6900
BABYSEC R.NAC.X20	43350
Subtotal	43350
TOTAL	43350
EFFECTIVO	43350
Suma de sus pagos	0
Su Vuelto	

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS
 MANUEL RODRIGUEZ 270 BUIN-SANTIAGO
 RUT Nro.: 08.868.810-4
 GIRO: FARMACIA Y PERFUMERIA
 Boleta autorizada por el SII
 Res.SII Nro.75 del 19 de junio del 2007
 Nro.Fiscal: 8868810-65419
 Nro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000080579
 Fecha 24/01/17 Hora 11:59:39

1,0000 x 19250,0000	
ENSURE ADVANCE VAINILLA X 850	19250
1,0000 x 12750,0000	
PLENITUD PADAL G X 22	12750
Subtotal	32000
TOTAL	32000
EFFECTIVO	32000
Suma de sus pagos	32000
Su Vuelto	0

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

FARMACIAS PERFUMERIA
SANTA ROSA 8507 SAN RAMON - STGO.
26385646 -

Local :1 Central
Maq>1 Vend>1 20/01/2017 11:30:25 a.m.

VALE CONVENIO
Vale > 000080168

GUANTE EXAMEN MUNCARE AQL 1.5 M X100
(182091) 5500 X 2 total > 11,000

TOTAL > 11,000
Efectivo > 19,000
Vuelto > 590
DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA

DOMICILIO: Teniente Me

CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS
MANUEL RODRIGUEZ 270 BUIN-SANTIAGO
RUT Nro.: 08.868.810-4
GIRO: FARMACIA Y PERFUMERIA
Boleta autorizada por el SII
Res.SII Nro.75 del 19 de junio del 2007
Nro.Fiscal: 8868810-65419
Vro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000080582
Fecha 24/01/17 Hora 12:04:58

2,0000 x 5500,0000
GUANTE EXAMEN MUNCARE AQL 1.5 11000
Subtotal 11000
TOTAL 11000
EFFECTIVO 11000
Suma de sus pagos 11000
Su Vuelto 0

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

NOMBRE DEL PRODUCTO

Guantes quirurgicos
valor \$5.500 c/u.
Total \$11.000

2 caja



Aporte sera cancelado por caja chica

FIRMA DEL BENEFICIARIO



FIRMA ASISTENTE SOCIAL

Farmacia Buin.




Nació en: COELEMU
Profesión: No informada

03CV3V-2H

INCHL1035316351S02<<<<<<<<<<
7607062M2007069CHL12968189<6<2
CARTES<HINOJOSA<<FRANCISCO<DAN

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN


APELLIDOS
**CARTES
HINOJOSA**

NOMBRES
FRANCISCO DANIEL

NACIONALIDAD
CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO
06 JUL 1976


FECHA DE EMISIÓN
16 OCT 2014


FIRMA DEL TITULAR



SEXO
M

NÚMERO DOCUMENTO
103.531.635

FECHA DE VENCIMIENTO
06 JUL 2020








12.968.189-6

RUN 12.968.189-6





CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS
MANUEL RODRIGUEZ 270 BUIN-SANTIAGO
RUT Nro.: 08.868.810-4
GIRO: FARMACIA Y PERFUMERIA
Boleta autorizada por el SII
Res.SII Nro.75 del 19 de junio del 2007
Nro.Fiscal: 8868810-65419
Nro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000080572
Fecha 24/01/17 Hora 11:51:19

Farmacia Buin

Nº 05201



CIOS

1,0000 x 13550,0000
RINDOVAL SUS.NAS.50MCG.120
NOMBRE: Subtotal 13550
TOTAL 13550
C.I. Nº: EFECTIVO 13550
Suma de sus pagos 13550
DOMICILIO Su Vuelto 0

a Reyes.
FECHA: 28-12-2016.
H. 750, Pobl. Danvers

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

390

NOMBF

CANTIDAD

Compra 1 De documento.
flutro 25 no 27,5 / 5cc.
Valor \$ 11.950.

FIRMA DEL BENEFICIARIO



FIRMA ASISTENTE SOCIAL

Agustín Villalón Villalón
6 años

Dr. Roberto Alegría

IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS
VILLALON
VILLALON

NOMBRES
AGUSTÍN ALEXIS

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
M

FECHA DE NACIMIENTO
17 FEB 2010

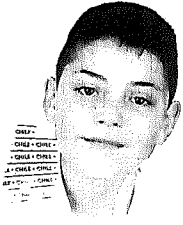
NÚMERO DOCUMENTO
109.747.333

FECHA DE EMISIÓN
16 SEPT 2016

FECHA DE VENCIMIENTO
17 FEB 2022

FIRMA DEL TITULAR
AGUSTIN

RUN 23.255.112-7



CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS
AGUILERA
REYES

NOMBRES
GLORIA DEL CARMEN

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
09 ENE 1955

NÚMERO DOCUMENTO
110.277.992

FECHA DE EMISIÓN
24 NOV 2016

FECHA DE VENCIMIENTO
09 ENE 2025

FIRMA DEL TITULAR

RUN 6.678.501-7



Poder Judicial

CHILE

RIT : X-2-2016

VILLALON VILLALON AGUSTIN/ EOP F. Ing.: 13/01/2016

RUC: 16- 2-0015327-1

Proc.: Cumplimiento


Forma Inicio: De oficio

Est. Adm.: Sin archivar

Etapas: Cumplimiento

Estado Proc.: Concluido

Tribunal : Juzgado de Familia Buin

Texto De oficio : 

PLANTILLA DE ACTA DE AUDIENCIA NO PROGRAMADA DE MEDIDA DE PROTECCION

FECHA	Diez de Noviembre de dos mil dieciséis
RUC	16-2-0015327-1
RIT	X-2-2016
MAGISTRADO	RODOLFO MEDALLA SANTIBÁÑEZ
CONSEJERO TECNICO	Jessica Loyola
ENCARGADO DE ACTA	WALTER BENOIS ALZAMORA/SALA 4
HORA DE INICIO	10:23
HORA DE TERMINO	10:48
Nº REGISTRO DE AUDIO	1620015327-1-1306
NIÑO	AGUSTIN ALEXIS VILLALON VILLALON, RUN 23.255.112-7, F. NAC. 17/02/2010, ESTUDIANTE
CURADORA AD LITEM NO COMPARECIENTE	DANIELA PIA PIZARRO GONZALEZ (CAJ PAINE)
PSICOLOGO LICEO A 131	JOSE GREGORIO ARGOMEDO SERRE, RUN 12.653.695-K, DOMICILIADO EN AV. EL RODEO 016, EMAIL joseargomedo@gmail.com
ABOGADO	-----
FORMA DE NOTIFICACION	EN AUDIENCIA
ACTUACIONES EFECTUADAS:	
• INDIVIDUALIZACION	SI NO ORD
• EXPONE HECHOS PSICOLOGO	X
• DECRETA CAUTELARES	X

Buin, diez de noviembre de dos mil dieciséis.-

DECRETA MEDIDAS CAUTELARES.

A fin de prevenir la ocurrencia de situaciones que pudieren poner en riesgo la integridad física y psicológica del niño Agustín Alexis Villalón Villalón, se dispone la siguiente medida cautelar:

1. A contar de esta fecha se **PROHIBE** a don **IVAN FARIAS**, actual conviviente de doña **TAMARA TERESA VILLALON AGUILERA**, RUN 17.589.964-4, acercarse a una distancia inferior 200 metros de la persona del niño **AGUSTIN ALEXIS VILLALON VILLALON**, dondequiera que éste se encuentre, sea en su domicilio, lugar de estudio o cualquier otro que visite habitualmente; lo anterior, bajo apercibimiento de incurrir en desobediencia del Tribunal, pudiendo ser apremiado con multa de hasta 1 UTM o arresto hasta por 2 meses, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 238 del Código de Procedimiento Civil.
2. **CARABINEROS DE CHILE DE LA 15ª COMISARIA DE BUIN** darán atención preferente a los llamados telefónicos que efectúe la abuela paterna, doña **GLORIA AGUILERA REYES**, o los profesionales del Liceo A-131 **PREBASICA y BÁSICA HAYDEE AZOCAR MANSILLA**, con el objeto de brindarles el auxilio que requirieren.
3. **CARABINEROS DE CHILE DE LA 15ª COMISARIA DE BUIN** velarán por el cumplimiento de la medida cautelar dispuesta, facultándoseles para que procedan al inmediato arresto del requerido si este las quebrantare, evento en el cual deberá ser puesto a disposición de este Tribunal a primera audiencia, ante el Juez de Turno de este Tribunal.
4. **Notifíquese a doña GLORIA AGUILERA REYES**, por el encargado de notificaciones de

Poder Judicial

CHILE

5. Dese curso a los oficios pertinentes una vez que concurra ante este Tribunal doña **TAMARA TERESA VILLALON AGUILERA** y don **IVAN FARIAS**, ocasión en que se le individualizara de forma completa y se les notificara a ambos esta medida cautelar.
6. Infórmese al **MINISTERIO PUBLICO DE SAN BERNARDO**, a fin de informar que de acuerdo a lo expuesto por el Psicólogo **JOSE GREGORIO ARGOMEDO SERRE**, el niño habría mencionado en su relato que la persona que le habría tocado sus genitales era un adulto de nombre **Freddy**.

SIRVA LA PRESENTE RESOLUCIÓN DE ATENTO Y SUFICIENTE OFICIO REMISOR.

RESOLVIO RODOLFO MEDALLA SANTIBAÑEZ, JUEZ TITULAR DEL JUZGADO DE FAMILIA DE BUIN.-

FARMACIAS PERFUMERIA
SANTA ROSA 8507 SAN RAMON - STGO.
26385646 -

Local :1 Central
Maq>1 Vend>2 12/01/2017 11:48:21 a.m.

VALE CONVENIO
Vale > 000079281

PLENITUD PAÑAL G X 22
(275348) 12750 X 2 total > 25,500

TOTAL > 25,500
Efectivo > 3,000
Vuelto > 50
DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA

FARMACIAS PERFUMERIA
SANTA ROSA 8507 SAN RAMON - STGO.
26385646 -

Local :1 Central
Maq>1 Vend>1 14/01/2017 06:26:04 p.m.

VALE CONVENIO
Vale > 000079547

PLENITUD PAÑAL G X 22
(275348) 12750 X 1 total > 12,750

TOTAL > 12,750
DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA

NITARI

CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS
MANUEL RODRIGUEZ 270-BUIN-SANTIAGO
RUT Nro.: 08.868.810-4
GIRO: FARMACIA Y PERFUMERIA
Boleta autorizada por el SII
Res.SII Nro.75 del 19 de junio del 2007
Nro.Fiscal: 8868810-65419
Nro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000080580
Fecha 24/01/17 Hora 12:02:42

E BE

2 3,000 x 12750,0000
PLENITUD PAÑAL G X 22 38250
Subtotal 38250
TOTAL 38250
EFFECTIVO 38250
Suma de sus pagos 38250
Su Vuelto 0

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

22

= 22.750

gasto a Pañal Pendiente

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA ASISTENTE SOCIAL





Corporación de Desarrollo Social de Buin

Departamento de Salud

Nº 050577

Sr. (a): Millaray Villanueva Gaxiola

Rut: 19.487.197-4 Edad: 20 años

Domicilio: Jose Conde Arana #0204

Dg: _____ N° Ficha 12810

Rp. Paciente en Programa
de Atención Domiciliar
por Dependencia Juven

* Para les. Adulto.
Según necesidad.

CIARITA PINEDA CANAL

19.10.78

Acta de Examen

Profesional Prescriptor

Fecha

09/01/2014

FARMACIAS PERFUMERIA
SANTA ROSA 8507 SAN RAMON - STGO.
26385646 -

Local :1 Central
Maq>1 Vend>1 16/01/2017 12:33:34 p.m.

VALE CONVENIO
Vale > 000079692

CLAVAM DUO 875 MG X 14 CM
(268905) 13890 X 1 total > 13,890
ENSURE ADVANCE VAINILLA X 850 GRS.
(272779) 19250 X 1 total > 19,250

TOTAL > 33,140

DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA

DOMICILIO: 116711

86711

CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS
MANUEL RODRIGUEZ 270 BUIN-SANTIAGO
RUT Nro.: 08.868.810-4
GIRO: FARMACIA Y PERFUMERIA
Boleta autorizada por el SII
Res.SII Nro.75 del 19 de junio del 2007
Nro.Fiscal: 8868810-65419
Nro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000080581
Fecha 24/01/17 Hora 12:03:23

1,0000 x 13890,0000	13890
CLAVAM DUO 875 MG X 14 CM	
1,0000 x 19250,0000	19250
ENSURE ADVANCE VAINILLA X 850	
Subtotal	33140
TOTAL	33140
EFFECTIVO	33140
Suma de sus pagos	33140
Su Vuelto	0



- 2

- 2016

decon 546.

NOMBRE DEL PRODUCTO

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

Caso Socioeconómico - Persona / Persona
15.544.422-3.

Compra de - Ensure (1) -
Redesment (1) -

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA ASISTENTE SOCIAL



I. MUNICIPALIDAD DE BUIN
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIAL

Nº 05255



RECIBO DE BENEFICIOS

NOMBRE:

Daniela Azuñera Veliz

C.I. Nº:

16.569.168-7

FECHA:

16-1-2016

DOMICILIO:

Tierra Rapo, de Enrique Otecon 546.
86711335

NOMBRE DEL PRODUCTO

CANTIDAD

Ceso Social - Rotana Aravena
15.544.427-3

Compra de - Gaseosa (1) -
Documento (1)

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA ASISTENTE SOCIAL



CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APellidos: ARAVENA IBARRA

NOMBRES: ROXANA GISELA

NACIONALIDAD: CHILENA

SEXO: F

FECHA DE NACIMIENTO: 22 ENE 1984

NÚMERO DOCUMENTO: 101.154.372

FECHA DE EMISIÓN: 03 FEB 2014

FECHA DE VENCIMIENTO: 22 ENE 2024

FIRMA DEL TITULAR: Roxana

RUN 15.544.422-3

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APellidos: AGUILERA VELIZ

NOMBRES: DANIELA CRISTINA

NACIONALIDAD: CHILENA

SEXO: F

FECHA DE NACIMIENTO: 22 FEB 1988

NÚMERO DOCUMENTO: 106.137.610

FECHA DE EMISIÓN: 27 JUL 2015

FECHA DE VENCIMIENTO: 22 FEB 2021

FIRMA DEL TITULAR: Daniela

RUN 16.569.168-7

1 caja Amoxi 10/10/14
300/125

SALCOBANDON
RUTA 7
Av. Buin Mapocho 100
L-4 Buin S.C. 100

Clavem Duo \$ 13.890
Ensuru Edhume \$ 19.250 %

FARMACIA BUIN
M. Rodríguez Nº 270
Fono 521 3917



5743325
COMPLEJO ASISTENCIAL
BR. SOTERO DEL RIO
FARMACIA HOSPITALIZADOS
AV. CONCHA Y TORO 3459
FONO: 576 0000

N° 2257490

NOMBRE: Roxana Aravena Ibarra

RUT: 15.544.422-3 EDAD: 32

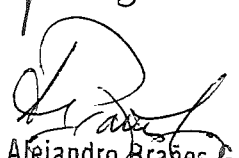
DOMICILIO: _____

SERVICIO O UNIDAD: Cirugía

DIAGNOSTICO: Liposarcoma operado

- Asociación / Hacia clavícula
875 g / 125 g
1 comp. d 12 h por 14 días.

- Paracetamol 1 gr 48 h
1m 5 días.


Dr. Alejandro Brakes G.
Médico Cirujano

15/1/17 /

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL FUNDACIÓN

APELLIDOS
AGUILERA
VÉLIZ

NOMBRES
DANIELA CRISTINA

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
22 FEB 1988

NÚMERO DOCUMENTO
106.137.610

FECHA DE EMISIÓN
27 JUL 2015

FECHA DE VENCIMIENTO
22 FEB 2021

FIRMA DEL TITULAR


RUN 16.569.168-7



CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS
 MANUEL RODRIGUEZ 270 BUIN-SANTIAGO
 RUT Nro.: 08.868.810-4
 GIRO: FARMACIA Y PERFUMERIA
 Boleta autorizada por el SII
 Res.SII Nro.75 del 19 de junio del 2007
 Nro.Fiscal: 8868810-65419
 Nro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000080587
 Fecha 24/01/17 Hora 11:54:50

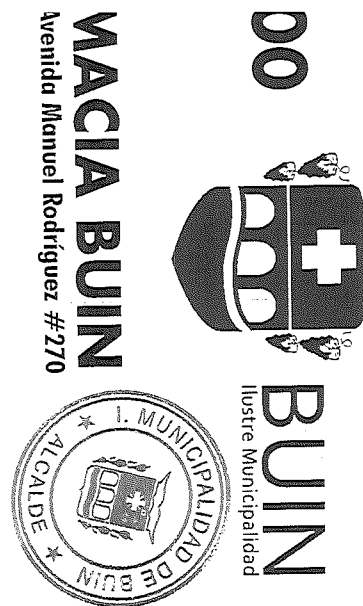
1,0000 x 5500,0000	
GUANTE EXAMEN MUNCARE AQL 1.5	5500
2,0000 x 1550,0000	
F.SET GASA N/AD(7.5)10	3100
2,0000 x 890,0000	
GTE.QUIR.ESTERIL 7 PAR	1780
2,0000 x 990,0000	
SUERO FISIOL.0.9%FLEX.100	1980
2,0000 x 3650,0000	
TERMOMET.DIGITAL FLEXIBLE	7300
1,0000 x 13550,0000	
RINOVAL SUS.NAS.50MCG.120	13550
1,0000 x 7950,0000	
AEROTROP HFA INHBUC.250DS	7950
Subtotal	41160
TOTAL	41160
EFFECTIVO	41160
Suma de sus pagos	41160
Su Vuelto	0

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

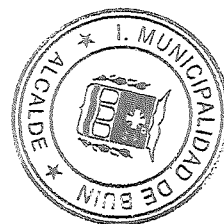
CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS
 MANUEL RODRIGUEZ 270 BUIN-SANTIAGO
 RUT Nro.: 08.868.810-4
 GIRO: FARMACIA Y PERFUMERIA
 Boleta autorizada por el SII
 Res.SII Nro.75 del 19 de junio del 2007
 Nro.Fiscal: 8868810-65419
 Nro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000080587
 Fecha 24/01/17 Hora 12:28:12

1,0000 x 19250,0000	
ENSURE ADVANCE VAINILLA X 850	19250
1,0000 x 2340,0000	
ALGODON PRE.250 GRS.	2340
Subtotal	21590
TOTAL	21590
EFFECTIVO	21590
Suma de sus pagos	21590
Su Vuelto	0

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996



FARMACIA BUIN
 M. Rodriguez N°270
 FONO 321 3917



FARMACIAS PERFUMERIA
SANTA ROSA 8507 SAN RAMON - STGO.
26385646 -

Local :1 Central
Maq>1 Vend>1 04/01/2017 03:38:51 p.m.

VALE CONVENIO
Vale > 000078322

BABYSEC R.NAC.X20
(263100) 3450 X 8 total > 27,600

TOTAL > 27,600
Efectivo > 20,000
Vuelto > 6,460

DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA

C.I. N°:

DOMICILIO: Alfredo Norazo Ast

COMUN CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS
MANUEL RODRIGUEZ 270 BUIN-SANTIAGO
RUT Nro.: 08.868.810-4
GIRO: FARMACIA Y PERFUMERIA
Boleta autorizada por el SII
Res.SII Nro.75 del 19 de junio del 2007
Nro.Fiscal: 8868810-65419
Nro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000080574
Fecha 24/01/17 Hora 11:52:23

8,0000 x 3450,0000

BABYSEC R.NAC.X20

Subtotal

TOTAL

EFFECTIVO

Suma de sus pagos

Su vuelto

27600

27600

27600

27600

27600

0

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

NOMBRE DEL PRODUCTO

Babysec RN

8 x 3450

= 27.600

Retira : Sra Raquel Ortega Varguez
5.980.732-3

Raquel Ortega Varguez
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]
FIRMA ASISTENTE SOCIAL

RUN-5.980.732-3

Nº de Serie: **A027861588** Insc Nac: Nº **466,1942,BUIN**
Profesión: **NO INFORMADA**
NO DONANTE

IDCHL59807323<7S02<<<<<<<<<<<<
4206110F2206116CHLA027861588<9
ORTEGA<VASQUEZ<<RAQUEL<DEL<CAR