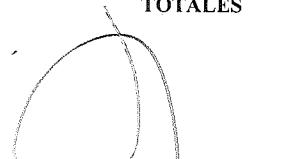


COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

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 sánchez riquelme	000000		0	300.000			
TOTALES				600.000	600.000			


 EMITIDO POR


V.B.
CONF. COMPROBANTE

2414
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	MONTO RENDIDO=	SALDO EN CAJA
(+)	ANTERIOR (-)		
300.000	\$0	300.000	\$0

4.- ANTECEDENTES ADJUNTOS: (MARQUE CON X)

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



Ilustre Municipalidad
de Buin
Dirección de Desarrollo Comunitario.
Ilustre Municipalidad de Buin.
Manuel Montt, N°354, Comuna de Buin.
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
I. MUNICIPALIDAD DE BUIN

JCSR/jcsr.

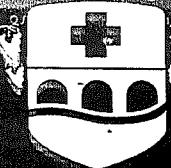
DISTRIBUCIÓN:

- 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, miércoles 18 enero 2017

VISTOS

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

REQUERIMIENTO: 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

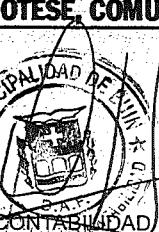
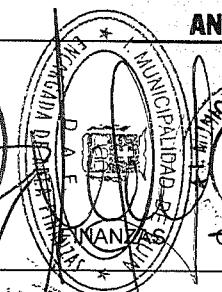
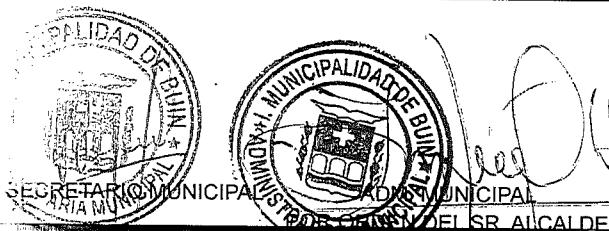
PESOS MIL

EN LO SIGUIENTE:

PAGO GIRO FONDO A RENDIR A NOMBRE DE DON JULIO SANCHEZ RIQUELME, RUT: 13.500.101-5 GRADO 9º 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
10000000000000000015	julio sánchez riquelme	300.000			
10000000000000000001	fondos propios (31013767)		300.000	13500101-5	
	TOTALES:	300.000	300.000		

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, ARCHÍVESE

CUENTA CORRIENTE <i>31013767</i>	CHEQUE N° <i>47380</i>	FECHA DE PAGO <i>24/01/2017</i>	TESORERIA RECIBIDA Vº PP TESORERO	NOMBRE <i>Julio Sanchez R</i>
EGRESO <i>DA-72</i>				RUT: <i>13500101-5</i>
				FIRMA: <i>[Signature]</i>
				RECIBIDO CONFORME

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

BUIN, 14 ENE 2016

42584

DECRETO ALCALDÍCIO 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.- Autorizase la entrega de un Fondo Global, para operar en dinero 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
ABÓGADO
SECRETARIO MUNICIPAL

ROQUE M. VFG. MSS.
DISTRIBUCIÓN:

- Control ✓
- D.A.R. ✓
- DIDECCO
- Archivo SECMU

C:\Dicco DM\Documentos\Marina\DECRETOS 2012-2016\Fondo a Rendir Julio Sanchez Riquelme_Memo 22.doc

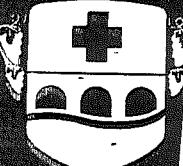


RAÚL OPAZO URTUBIA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN

Carlos Condell N° 415 - www.buin.cl



VISTOS

- LAS FACUL
MUNICIPALID.

DAF,
Sacado de
mismo.
JG

Fes 18 enero 2017

ORGANICA CONSTITUCIONAL DE

DECRETO: PÁGUESE

(ES)ANCHEZ RIQUI

LA SUMA DE: \$ 300.000
TRESCIENTOS MIL
SON:

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.-

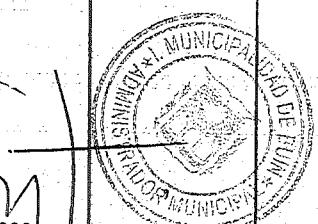
CANTABILÍCESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACIÓN	DEBE	HABER	RUT	DOCUMENTO
00008015 00001001	julio sanchez riquelme fondos propios (31013767)	300.000	300.000	13500101-5	

NO SE AUTORIZA

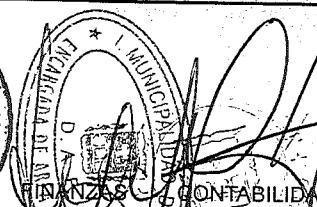
TOTALES: 300.000

300.000



ANÓTESE, COMUNÍQUESE, ARCHÍVESE

SECRETARIO MUNICIPAL

ADM. MUNICIPAL
POR ORDEN DEL SR. ALCALDE

CONTROL

CUENTA CORRIENTE	CHEQUE N°	FECHA DE PAGO	V.O. TESORERO	NOMBRE	RUT:	FIRMA:	RECIBÍ CONFORME
EGRESO							

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 15 CM.	650
1,0000 x 16550,0000	
SIMOMDS FACTOR 30 1 LITRO	16550
Subtotal	16550
TOTAL	38360
EFFECTIVO	
Suma de sus pagos	38360
Su Vuelto	38360
	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	
Subtotal	43350
TOTAL	43350
EFFECTIVO	
Suma de sus pagos	43350
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: 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 PÁDAL G X 22	12750
Subtotal	32000
TOTAL	32000
EFFECTIVO	
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 > 0000080168

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

TOTAL > 11,000
Efectivo > 18,000
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
Nro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000080582
Fecha 24/01/17 Hora 12:04:58

69

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 quirurgico
Valor \$ 5.500 c/u.
Total \$ 11.000

2 copia



Aporte sera cancelado por copia chica

FIRMA DEL BENEFICIARIO



FIRMA ASISTENTE SOCIAL

Formacia Buin.



0CV3V-2H

Nació en: COELEMU
Profesión: No Informada

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





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: 8858810-65419
Nro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000080572
Fecha 24/01/17 Hora 11:51:19

1,0000 x 13550,0000
RINOVAL SUS.NAS.50MCG.120 13550
NOMBRE: Subtotal 13550
TOTAL 13550
C.I. N°: EFECTIVO 13550
Suma de sus pagos 13550
DOMICILIO: Su Vuelto 0

Nº 05201



DOS

a Regres

- FECHA: 28-12-2016
H. 750, Reb) Daniel

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

390

NOMBRE

CANTIDAD

Compra 1 de desinfectante
flutero 250 ml 27,5 / 5cc.

Valor \$ 11.950

FIRMA DEL BENEFICIARIO



FIRMA ASISTENTE SOCIAL

Fecha:

27/12/16

Agustín Villalón Villalón
6 años

B. Puebla México



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 Etapa: 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 COMPARCIENTE	DANIELA PIA PIZARRO GONZALEZ (CAJ PAINÉ)
PSICOLOGO LICEO A 131	JOSE GREGORIO ARGOMEDO SERRE, RUN 12.653.695-K, DOMICILIADO EN AV. EL RODEO 016, EMAIL joseargomed@gmail.com
ABOGADO	-----
FORMA DE NOTIFICACION	EN AUDIENCIA
ACTUACIONES EFECTUADAS:	SI NO ORD
• INDIVIDUALIZACION	X
• 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 15^a 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 15^a 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 PAFAL G X 22
(275348) 12750 X 2 total > 25,500

TOTAL > 25,500

Efectivo > 3,000

Vuelto > 50

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
E BE 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

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

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

TOTAL > 12,750

DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

hud
22 = 22.650
gato 1 Panal Pendiente
1

Maria Diaz
FIRMA DEL BENEFICIARIO



J. del R.
FIRMA ASISTENTE SOCIAL



Corporación de Desarrollo Social de Buin

Departamento de Salud

Nº 050577

Sr. (a): Millanay Villanueva Gómez

Rut: 19.497.197-4. Edad: 20

Domicilio: José Conde Aranc #020*

Dg: _____ N° Ficha 12810.

Rp.
Paciente en Programa
de Atención Domiciliaria
para Dependencias Fisicas

* Parámetros Adultos

Sigui Necessidad.

Claudia Pineda Canales

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

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	-2
CLAVAM DUO 875 MG X 14 CM		
1,0000 x 19250,0000	19250	-2016
ENSURE ADVANCE VAINILLA X 850		
Subtotal	33140	
TOTAL	33140	<u>Hecor 546.</u>
EFFECTIVO	33140	
Suma de sus pagos	33140	
Su Vuelto	0	

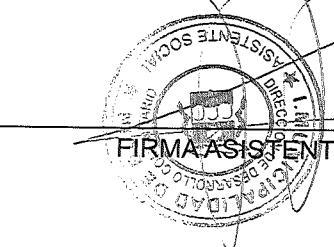
V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

NOMBRE DEL PRODUCTO

Caso locan una trama / trama
IV. 544.422-3.

Compra de Enure (1)
Descomento (1)


FIRMA DEL BENEFICIARIO


FIRMA ASISTENTE SOCIAL



I. MUNICIPALIDAD DE BUIN
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIAL

Nº 05255



RECIBO DE BENEFICIOS

NOMBRE: Daniela Aguilera Veliz

C.I. N°: 16.569.168-7 FECHA: 16-1-2016

DOMICILIO: Tierra Nampo, Rte Enrique Otáñez 546,
86711335

NOMBRE DEL PRODUCTO

CANTIDAD

Clo. Social Rotana Aravena

R.F. 544.422-3

Compra de: Churras (1)

Retornos (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

15.544.422-3

FECHA DE EMISIÓN

03 FEB 2014

FECHA DE VENCIMIENTO

22 ENE 2024

FIRMA DEL TITULAR

RUN 15.544.422-3

Roxana

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 copia Anexo Li. 10/1/14
300/125

L-4 Buin SC 125
Am. Buin MZ 125 D 125
RUT: 71000000-0
SALCOPERAS 125

Clavetín Dus \$ 13890
Ensueño Dotsme \$ 19.250 %

FARMACIA BUIN
M. Rodríguez N° 270
Fono 521 3917



5743321
COMPLEJO ASISTENCIAL
DR. SOTERO DEL RIO
FARMACIA HOSPITALIZADOS
AV. CONCHA Y TORO 3459
FONO: 576 0000

Nº 2257490

NOMBRE: Roxane Aravena Ibarra

RUT: 15.544.422-3 EDAD: 32

DOMICILIO:

SERVICIO O UNIDAD: Cirugía.

DIAGNOSTICO: Liposarcoma operado.

- Anoxicolina / Ácido clavulánico
875 mg 1/2 dosis

1 comp. d 12 h por 14 días.

- Paracetamol 1 gr 48 h
pm 5 días.


Dr. Alejandro Bráñez G.
Médico Cirujano

vol. 117 /

CÉDULA DE
IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APELLIDOS
AGUILERA

VELIZ

NOMBRES
DANIELA CRISTINA

NACIONALIDAD

CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO

22 FEB 1988

FECHA DE EMISIÓN

27 JUL 2015

FIRMA DEL TITULAR

SEXO

F

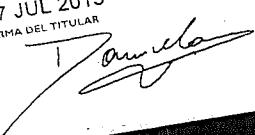
NÚMERO DOCUMENTO

106.137.610

FECHA DE VENCIMIENTO

22 FEB 2021

RUN 16.569.168-7



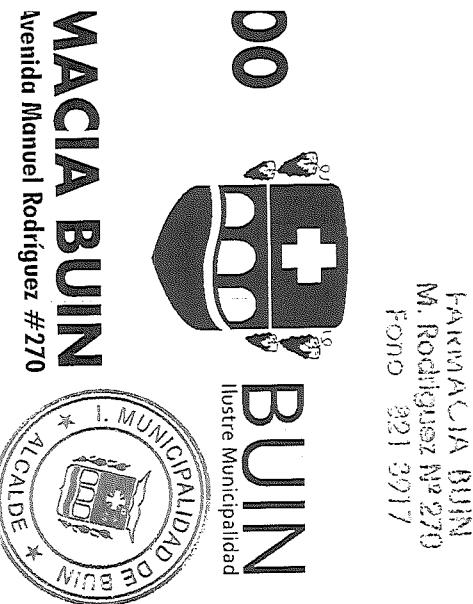
CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS
MANUEL RODRIGUEZ 270 BUIN-SANTIAGO
RUT Nro.: 08.868.810-4
GIRO: FARMACIA Y PERFUMERIA
Boleta autorizada por el SII
Res.SII Nro.75 del 19 de junio del 2007
Nro.Fiscal: 8868810-65419
Nro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000080575
Fecha 24/01/17 Hora 11:54:50

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

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



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

Local :1 Central
Mag>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 Noro 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 SIT

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

D DE

8,0000 x 3450,0000	27600
BABYSEC R.NAC.X20	27600
Subtotal	27600
TOTAL	27600
EFFECTIVO	27600
Suma de sus pagos	0
Su Vuelto	<u>0450</u>

V: 4.02 Orion Nrc. de SERIE: P4WF006996

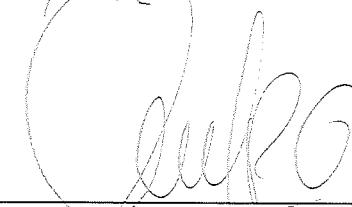
NOMBRE DEL PRODUCTO

Babysec RN

8 x 3450

= 27.600

Retira : Sra Raquel Ortega Vargas
5.980.732-3



Raquel Ortega Vargas
FIRMA DEL BENEFICIARIO

Raquel Ortega Vargas
FIRMA ASISTENTE SOCIAL



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

1918

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