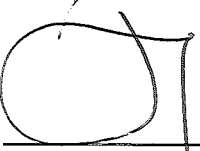


COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO 6-18		13500101-5 SANCHEZ RIQUELME JULIO CESAR						
FECHA 31/01/2017		GLOSA EG. 1-79 DP-175 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	21-5	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

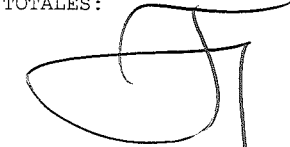
V.B.
CONF. COMPROBANTE

OK. Revisado
25/5

Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 21/ 5
Fecha: 31/01/2017
Glosa: EG. 1-79 DP-175 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	1.450.000	29.750.000	0	29.750.000
TOTALES:		300.000					



EMITIDO POR fmezac : Felipe Meza Ceron

AUTORIZADO POR



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

MEMO	15/2017
ANT	No hay
MAT	Remite Fondo a Rendir a nombre de la Sr. Julio Cesar Sánchez Riquelme, monto \$300.000.

BUIN, 25/01/2017

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						
DIDECO	ASISTENCIAL		GRADO N°9	DPTO ASISTENCIAL		
2.- ANTECEDENTES DE AUTORIZACION Y GIRO:						
DEC. ALC.	FECHA		DEC. DE PAGO	FECHA	EGRESO	FECHA
79	25/01/2016		175	25/01/2017	8179	25-01-2017
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)						



Ilustre Municipalidad
de Buin

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

	X	Formulario DETALLE DEL GASTO				
		Formulario DETALLE DE MOVILIZACION				
	X	Antecedentes de respaldo (comprobantes)				
	5.- COMENTARIOS DEL FUNCIONARIO:					

- Mediante el presente documento remito a Ud. Rendición de Fondo otorgado al profesional que suscribe, Sr Julio Cesar Sánchez Riquelme, Asistente Social, por un valor de \$300.000, monto Autorizado según decreto señalados anteriormente.
- Dicho Fondo a Rendir fue utilizado destinado a gastos imprevistos de Dideco, basado en sus necesidades, tanto por demanda de la comunidad, pero principalmente solicitudes emanada desde Alcaldía.
- Se informa para conocimiento del revisor de dicha caja chica, que el 100% de las boletas se asocia a lo señalado por el decreto autorizado para el gasto, previamente autorizada por Director Dideco y Alcalde.
- 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
OFICINA ASISTENCIAL
I. MUNICIPALIDAD DE BUIN

JCSR/jcsr.

DISTRIBUCIÓN:

- Destinatario
- Archivo Asistencial



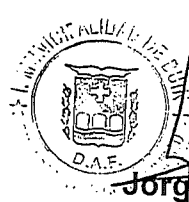
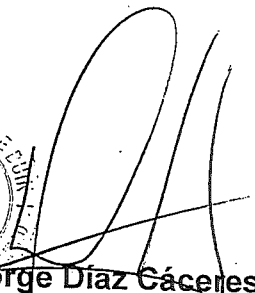
Ilustre Municipalidad
de Buin

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

RENDICIÓN DE CAJA				
DEPARTAMENTO ASISTENCIAL 2017				
N° BOLETA	FECHA DE COMPRA	PROVEEDOR	COMPRA/SITUACIÓN	MONTO
80698	25-ene-17	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS - FARMACIA BUIN.	MEDICAMENTO ✓	41.090
80699	25-ene-16	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS - FARMACIA BUIN.	MEDICAMENTO ✓	16.550
80697	25-ene-17	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS - FARMACIA BUIN.	MEDICAMENTO ✓	25.390
80696	25-ene-17	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS - FARMACIA BUIN.	MEDICAMENTO ✓	25.390
80695	25-ene-17	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS - FARMACIA BUIN.	PAÑALES ✓	43.600
80694	25-ene-17	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS - FARMACIA BUIN.	PAÑALES ✓	43.600
80693	25-ene-17	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS - FARMACIA BUIN.	PAÑALES ✓	18.030
80692	25-ene-17	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS - FARMACIA BUIN.	PAÑALES ✓	38.250
80690	25-ene-17	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS - FARMACIA BUIN.	INSUMO MEDICO ✓	5.000
80689	25-ene-17	CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS - FARMACIA BUIN.	INSUMO MEDICO ✓	43.100
				300.000

CERTIFICACION CAJA CHICA

Con fecha 25 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

0.1 0.2 0.3 0.4 0.5 0.6 0.7 0.8 0.9 1.0 1.1 1.2 1.3 1.4 1.5 1.6 1.7 1.8 1.9 2.0 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 2.9 3.0 3.1 3.2 3.3 3.4 3.5 3.6 3.7 3.8 3.9 4.0 4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 5.0 5.1 5.2 5.3 5.4 5.5 5.6 5.7 5.8 5.9 6.0 6.1 6.2 6.3 6.4 6.5 6.6 6.7 6.8 6.9 7.0 7.1 7.2 7.3 7.4 7.5 7.6 7.7 7.8 7.9 8.0 8.1 8.2 8.3 8.4 8.5 8.6 8.7 8.8 8.9 9.0 9.1 9.2 9.3 9.4 9.5 9.6 9.7 9.8 9.9 10.0 10.1 10.2 10.3 10.4 10.5 10.6 10.7 10.8 10.9 11.0 11.1 11.2 11.3 11.4 11.5 11.6 11.7 11.8 11.9 12.0 12.1 12.2 12.3 12.4 12.5 12.6 12.7 12.8 12.9 13.0 13.1 13.2 13.3 13.4 13.5 13.6 13.7 13.8 13.9 14.0 14.1 14.2 14.3 14.4 14.5 14.6 14.7 14.8 14.9 15.0 15.1 15.2 15.3 15.4 15.5 15.6 15.7 15.8 15.9 16.0 16.1 16.2 16.3 16.4 16.5 16.6 16.7 16.8 16.9 17.0 17.1 17.2 17.3 17.4 17.5 17.6 17.7 17.8 17.9 18.0 18.1 18.2 18.3 18.4 18.5 18.6 18.7 18.8 18.9 19.0 19.1 19.2 19.3 19.4 19.5 19.6 19.7 19.8 19.9 20.0 20.1 20.2 20.3 20.4 20.5 20.6 20.7 20.8 20.9 21.0 21.1 21.2 21.3 21.4 21.5 21.6 21.7 21.8 21.9 22.0 22.1 22.2 22.3 22.4 22.5 22.6 22.7 22.8 22.9 23.0 23.1 23.2 23.3 23.4 23.5 23.6 23.7 23.8 23.9 24.0 24.1 24.2 24.3 24.4 24.5 24.6 24.7 24.8 24.9 25.0 25.1 25.2 25.3 25.4 25.5 25.6 25.7 25.8 25.9 26.0 26.1 26.2 26.3 26.4 26.5 26.6 26.7 26.8 26.9 27.0 27.1 27.2 27.3 27.4 27.5 27.6 27.7 27.8 27.9 28.0 28.1 28.2 28.3 28.4 28.5 28.6 28.7 28.8 28.9 29.0 29.1 29.2 29.3 29.4 29.5 29.6 29.7 29.8 29.9 30.0 30.1 30.2 30.3 30.4 30.5 30.6 30.7 30.8 30.9 31.0 31.1 31.2 31.3 31.4 31.5 31.6 31.7 31.8 31.9 32.0 32.1 32.2 32.3 32.4 32.5 32.6 32.7 32.8 32.9 33.0 33.1 33.2 33.3 33.4 33.5 33.6 33.7 33.8 33.9 34.0 34.1 34.2 34.3 34.4 34.5 34.6 34.7 34.8 34.9 35.0 35.1 35.2 35.3 35.4 35.5 35.6 35.7 35.8 35.9 36.0 36.1 36.2 36.3 36.4 36.5 36.6 36.7 36.8 36.9 37.0 37.1 37.2 37.3 37.4 37.5 37.6 37.7 37.8 37.9 38.0 38.1 38.2 38.3 38.4 38.5 38.6 38.7 38.8 38.9 39.0 39.1 39.2 39.3 39.4 39.5 39.6 39.7 39.8 39.9 40.0 40.1 40.2 40.3 40.4 40.5 40.6 40.7 40.8 40.9 41.0 41.1 41.2 41.3 41.4 41.5 41.6 41.7 41.8 41.9 42.0 42.1 42.2 42.3 42.4 42.5 42.6 42.7 42.8 42.9 43.0 43.1 43.2 43.3 43.4 43.5 43.6 43.7 43.8 43.9 44.0 44.1 44.2 44.3 44.4 44.5 44.6 44.7 44.8 44.9 45.0 45.1 45.2 45.3 45.4 45.5 45.6 45.7 45.8 45.9 46.0 46.1 46.2 46.3 46.4 46.5 46.6 46.7 46.8 46.9 47.0 47.1 47.2 47.3 47.4 47.5 47.6 47.7 47.8 47.9 48.0 48.1 48.2 48.3 48.4 48.5 48.6 48.7 48.8 48.9 49.0 49.1 49.2 49.3 49.4 49.5 49.6 49.7 49.8 49.9 50.0 50.1 50.2 50.3 50.4 50.5 50.6 50.7 50.8 50.9 51.0 51.1 51.2 51.3 51.4 51.5 51.6 51.7 51.8 51.9 52.0 52.1 52.2 52.3 52.4 52.5 52.6 52.7 52.8 52.9 53.0 53.1 53.2 53.3 53.4 53.5 53.6 53.7 53.8 53.9 54.0 54.1 54.2 54.3 54.4 54.5 54.6 54.7 54.8 54.9 55.0 55.1 55.2 55.3 55.4 55.5 55.6 55.7 55.8 55.9 56.0 56.1 56.2 56.3 56.4 56.5 56.6 56.7 56.8 56.9 57.0 57.1 57.2 57.3 57.4 57.5 57.6 57.7 57.8 57.9 58.0 58.1 58.2 58.3 58.4 58.5 58.6 58.7 58.8 58.9 59.0 59.1 59.2 59.3 59.4 59.5 59.6 59.7 59.8 59.9 60.0 60.1 60.2 60.3 60.4 60.5 60.6 60.7 60.8 60.9 61.0 61.1 61.2 61.3 61.4 61.5 61.6 61.7 61.8 61.9 62.0 62.1 62.2 62.3 62.4 62.5 62.6 62.7 62.8 62.9 63.0 63.1 63.2 63.3 63.4 63.5 63.6 63.7 63.8 63.9 64.0 64.1 64.2 64.3 64.4 64.5 64.6 64.7 64.8 64.9 65.0 65.1 65.2 65.3 65.4 65.5 65.6 65.7 65.8 65.9 66.0 66.1 66.2 66.3 66.4 66.5 66.6 66.7 66.8 66.9 67.0 67.1 67.2 67.3 67.4 67.5 67.6 67.7 67.8 67.9 68.0 68.1 68.2 68.3 68.4 68.5 68.6 68.7 68.8 68.9 69.0 69.1 69.2 69.3 69.4 69.5 69.6 69.7 69.8 69.9 70.0 70.1 70.2 70.3 70.4 70.5 70.6 70.7 70.8 70.9 71.0 71.1 71.2 71.3 71.4 71.5 71.6 71.7 71.8 71.9 72.0 72.1 72.2 72.3 72.4 72.5 72.6 72.7 72.8 72.9 73.0 73.1 73.2 73.3 73.4 73.5 73.6 73.7 73.8 73.9 74.0 74.1 74.2 74.3 74.4 74.5 74.6 74.7 74.8 74.9 75.0 75.1 75.2 75.3 75.4 75.5 75.6 75.7 75.8 75.9 76.0 76.1 76.2 76.3 76.4 76.5 76.6 76.7 76.8 76.9 77.0 77.1 77.2 77.3 77.4 77.5 77.6 77.7 77.8 77.9 78.0 78.1 78.2 78.3 78.4 78.5 78.6 78.7 78.8 78.9 79.0 79.1 79.2 79.3 79.4 79.5 79.6 79.7 79.8 79.9 80.0 80.1 80.2 80.3 80.4 80.5 80.6 80.7 80.8 80.9 81.0 81.1 81.2 81.3 81.4 81.5 81.6 81.7 81.8 81.9 82.0 82.1 82.2 82.3 82.4 82.5 82.6 82.7 82.8 82.9 83.0 83.1 83.2 83.3 83.4 83.5 83.6 83.7 83.8 83.

BEN

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: 0000080699

Hora 16:22:34

Fecha 25/01/17

CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS
MANUEL RODRIGUEZ 270 BUIN-SANTIAGO

RUT Nro.: 08.868.810-4

GIRO: FARMACIA Y PERFUMERIA

N Boleta autorizada por el SII

Res.SII Nro.75 del 19 de junio del 2007

C Nro.Fiscal: 8868810-65419

Nro. Caja: 0001

Nro. Boleta: 0000080699

Hora 16:21:07

D Fecha 25/01/17

1,0000 x 15950,0000

TALOF SUS.OFT.0.2% 5ML

1,0000 x 15590,0000

SYSTANE ULT.SOL.OFT.10ML

1,0000 x 9550,0000

NICOTEARs SOL.OFT.20ML.

Subtotal

TOTAL

EFFECTIVO

Suma de sus pagos

Su Vuelto

15950

15590

9550

41090

41090

41090

0

Fono 8

1,0000 x 16550,0000

OFTOL PLUS SUSP. OFTALM. X 15

Subtotal

TOTAL

EFFECTIVO

Suma de sus pagos

Su Vuelto

16550

16550

16550

16550

16550

0

V: 4.02 Orion

Nro. de SERIE: P4WF006996

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

Claudia Esp F.
FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA ASISTENTE SOCIAL

Recibi conforme

Claudia Esp F.



Dra. Olga Acuña C.
Dr. Héctor Boitel A.
Dr. Cristián Carpentier G.
Dr. Marco Casas del Valle P.
Dr. Ricardo Colvin T.
Dr. Luis Filsecker L.
Dr. Santiago Ibañez L.
Dr. Hernán Iturriaga V.
Dr. Arturo Kantor P.
Dr. José Manuel López A.
Dr. Cristián Luco F.
Dr. René Moreno N.

Dr. José Miguel Ried U.
Dr. Basilio Rojas U.
Dr. Gonzalo Sepúlveda M.
Dr. Miguel Srur A.
Dr. Juan Stoppel O.
Dr. Leonidas Traipe C.
Dra. Anabella Valenzuela H.
Dr. Alfredo Vargas K.
Dr. Juan Ignacio Verdaguer D.
Dr. Juan Verdaguer T.
Dr. Francisco Villarroel C.
Dr. Sergio Zacharias S.

Claudia Espinoza

- Oftol plus 1 gota 5 veces
al día \$13.550 -

- Systeme unico 1 gota 5 veces al
día \$14.600 -

- Fluorte (Neomaxoftol plus)

1 gota 5 veces al día por 1
mes \$13.510 -


Dr. F. F. F. F. F.

Las Hualtatas 5951 Fono: 22370 4600 - Fono: 22371 8934
e-mail: oftalandes@entelchile.net - Santiago - Chile

Soc. Edicor Ltda. - Av. Pte. Salvador Allende 19 - R.U.T. 88.966.400-2 - Fono: 2 25521720 - Santiago

COD. 001

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
CÉDULA DE IDENTIDAD



APELLIDOS
ESPINOZA
NOMBRES
FARIÁS
NOMBRES
CLAUDIA ANDREA
SEXO
F PAÍS DE NACIONALIDAD
CHILE
FECHA DE NACIMIENTO
07 ABR 1973
FECHA DE EMISIÓN
13 MAR 2013
FECHA DE VENCIMIENTO
07 ABR 2023

FIRMA DEL TITULAR
Claudia Esp.T.

RUN **12.484.948-9**

110

CARLOS ALBERTO CASTRO VARAS
MANUEL RODRIGUEZ 270 BUIN-SANTIAGO

RUT Nro.: 08.868.810-4

GIRO: FARMACIA Y PERFUMERIA

Boleta autorizada por el SII

NOI Res.SII Nro.75 del 19 de junio del 2007

Nro.Fiscal: 8868810-65419

C.I. Nro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000080697

Fecha 25/01/17 Hora 16:19:32

DOI

1,0000 x 25390,0000

RISPYL COMREC.3MG.20

Subtotal

TOTAL

EFFECTIVO

Suma de sus pagos

Su Vuelto

25390

25390

25390

25390

25390

0

BENI

2a

er

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

Fecha 25/01/17

Nro. Boleta: 0000080696

Hora 16:19:10

1,0000 x 25390,0000

RISPYL COMREC.3MG.20

Subtotal

TOTAL

EFFECTIVO

Suma de sus pagos

Su Vuelto

25390

25390

25390

25390

25390

0

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

FARMACIAS PERFUMERIA

SANTA ROSA 8507 SAN RAMON - STGO.

26385646 -

Local :1 Central

Mac>1 Vend>1 02/09/2016 04:07:16 p.m.

VALE CONVENIO

Vale > 000063104

RISPYL COMREC.3MG.20

(266449) 25390 X 2 total > 50,780

TOTAL > 50,780

Efectivo > 5,000

Vuelto > 3,750

DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA

Resida conforme

TAMARA

FIRMA DEL BENEFICIA

ENTE SOCIAL

155-09 ANDRADE 28593890

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APellidos
ROJAS
QUEZADA

Nombres
TAMARA ARACELI

Nacionalidad
CHILENA

Sexo
F

Fecha de nacimiento
31 OCT 1996

Número documento
101.999.149

Fecha de emisión
30 ABR 2014

Fecha de vencimiento
31 OCT 2019

Firma del titular

TAMARA

RUN 19.391.351-2

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: 0000080694
Fecha 25/01/17 Hora 16:15:32

8,0000 x 5450,0000
AFFECTIVE ACTIVE MED. X10 43600
Subtotal 43600
TOTAL 43600
EFFECTIVO 43600
Suma de sus pagos 43600
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: 0000080695
Fecha 25/01/17 Hora 16:15:53

8,0000 x 5450,0000
AFFECTIVE ACTIVE MED. X10 43600
Subtotal 43600
TOTAL 43600
EFFECTIVO 43600
Suma de sus pagos 43600
Su Vuelto 0

V: 4.02 Orion Nro. de SERIE: P4WF006996

FARMACIAS PERFUMERIA Y COMER. JORGE MAN
SANTA ROSA 8507 SAN RAMON - STGO.
26385646 -
Local : 11 Central
Mag>1 Vend>1 26/10/2016 11:14:41 a.m.

VALE CONVENIO
Vale > 000070301

AFFECTIVE ACTIVE MED. X10
(177050) 5450 X 16 total > 87,200

TOTAL > 87,200
Efectivo > 3,000
Vuelto > 250
DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA

Tarmacia Buin



I. MUNICIPALIDAD DE BUIN
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIAL

Nº 04992



RECIBO DE BENEFICIOS

NOMBRE: Margarita Guerrero Navarro.
C.I. Nº: 7 677 800 - 0 FECHA: 26-10-2016
DOMICILIO: Pobl. Nuevo Buin Pje 6 Par 034
Fono 2591098 - Buin

NOMBRE DEL PRODUCTO

CANTIDAD

x Rpsis / Contarmer
* Am H

Pañales Adulto Grande.
Monto Aprobado por
Sr. Alcalde

\$ 90.000.-

favor entregar.
Se Paga mediante cheque.

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA ASISTENTE SOCIAL



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: 0000080693
Fecha 25/01/17 Hora 16:14:30

1,0000 x 12750,0000	
PLENITUD PADAL G X 22	12750
2,0000 x 2540,0000	
F.SET TOALL.HUME.MULT X80	5280
Subtotal	18030
TOTAL	18030
EFFECTIVO	18030
Suma de sus pagos	18030
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: 0000080692
Fecha 25/01/17 Hora 16:13:43

3,0000 x 12750,0000	
PLENITUD PADAL 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



I. MUNICIPALIDAD DE BUIN
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIAL

Nº 05133



RECIBO DE BENEFICIOS

NOMBRE: Edita Fuentes Silva
C.I. Nº: 8.394.930-9 FECHA: 27-12-2016
DOMICILIO: El Arenal 160 - Buin
Alto Jahuel

NOMBRE DEL PRODUCTO

CANTIDAD

<u>10 Paquetes</u>	<u>Pañales</u>
<u> talla G.</u>	<u>Adulto</u>

Esto sera cancelado por
Familia cuando se entregue
cheque aporte municipal

Edita Fuentes

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA ASISTENTE SOCIAL



(G)

Unidad

F: 967968418

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
CÉDULA DE IDENTIDAD

APELLIDOS
FUENTES
SALAZAR

NOMBRES
EDITA DE LAS MERCEDES

SEXO
F

PAÍS DE NACIONALIDAD
CHILE

FECHA DE NACIMIENTO
04 FEB 1968

FECHA DE EMISIÓN
16 SEPT 2010

FECHA DE VENCIMIENTO
04 FEB 2018

RUN 8.394.930-9

FIRMA DEL TITULAR
Edita Fuentes

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
CÉDULA DE IDENTIDAD

APELLIDOS
DÍAZ
FUENTES

NOMBRES
CHRISTOPHER MATÍAS

SEXO
M

PAÍS DE NACIONALIDAD
CHILE

FECHA DE NACIMIENTO
23 ENE 1990

FECHA DE EMISIÓN
24 ABR 2012

FECHA DE VENCIMIENTO
23 ENE 2020

RUN 17.281.327-5

FIRMA DEL TITULAR
NO FIRMA