

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **osvaldo rodrigo acuña burgos**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
1	\$15.000	2	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$55.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **CARMEN AEDO**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000	1	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$65.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **patricia Arancibia**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
		1	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$20.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **SANDRO AVILA SANDOVAL**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000	1	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$65.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Nataly Bustos**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
1	\$10.000		
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$55.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Rodrigo Calficura**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$45.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **NILO CORDERO MORALES**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
		1	\$12.000
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$57.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **KAROLL ELENA CRUZ DIAZ**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **MARIA ANTONIETA CUEVAS VILLABLANCA**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000	1	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$65.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Viviana Escobar**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$45.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Saulo Espinoza**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
2	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$30.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Felipe Fernandez**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **HELEN FRITZ**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000	1	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$65.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Viviana Frugone**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **YENIFER GARCIA GAJARDO**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000	1	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$65.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **KELLY HERNANDEZ**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Ann Rose Hunter Gutierrez**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **DANAE JARAMILLO**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
3	\$10.000		

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
		1	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$50.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Carlos richar Jaramillo lira**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
		1	\$12.000
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
1	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$27.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **EDUARDO KETTERER REYES**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
2	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$30.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Jaime Leal**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
1	\$10.000		
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
2	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$40.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Pedro López**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Gerardo López Anabalón**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **PAMELA LOPEZ CHANDIA**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **LEYDIS LOPEZ PALMA**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **AUGUSTO ANTONIO LINCOLLAN MANQUELIPE MANQUELIPE**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$45.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **MARCELA MANRIQUEZ**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Victor Medina**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Jairo Melian**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Laura Mellado Luengo**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Victor Millahuala**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
1	\$10.000	1	\$12.000
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
1	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$37.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **PÍA MIÑO PINTO**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000	1	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$65.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Antonio Molina**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Valeria Silvana Muñoz Ortiz**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$45.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **INGRID NAVARRETE**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Luis Neumann**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
1	\$10.000		
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
1	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$25.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Nelson Ordenes**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Orlando Palma**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
		1	\$12.000
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$57.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **CONSTANZA ROCIO BELEN PAREDES ORELLANA**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Felipe Pérez**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
1	\$15.000	1	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$35.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **DEBORA PEREZ BARRA**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Noelia Pinto Jimenez**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
2	\$10.000	1	\$12.000
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
1	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$47.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **YESSICA QUIJADA**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000	1	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$65.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **jacqueline raipan pulgar**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Maribel Adriana Ramos Catripan**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
2	\$10.000		
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$80.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Francisco Rebolledo Melo**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **DANILO RIQUELME**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000	1	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$65.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **VICTOR SALINAS**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **CLAUDIO PATRICIO SANDOVAL ALLENDES**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000	1	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$65.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Jean Pierre Schuffenegger**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **ANDREA SEPULVEDA ARRIAGADA**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000	1	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$65.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **MARIA ELENA SILVA SOIZA**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
2	\$10.000		

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
2	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$50.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **GLORIA SOLIS SOLIS**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Kevin Soto**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **ROSA TAPIA POBLETE**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
1	\$15.000	1	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$35.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **MARIA HORTENSIA VALLEJOS MERA**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Claudia Vásquez**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$60.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **JUAN RICARDO ZUÑIGA QUEZADA**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$15.000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$45.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

REPÚBLICA DE CHILE  
XIV REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
SERVICIO DE BIENESTAR

**SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS**

NOMBRE DEL SOCIO: **Leonardo Zúñiga Schneider**

FECHA: \_\_/\_\_/\_\_

**KILOS DE GAS**

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
2	\$15.000	2	\$20.000

<b>TOTAL \$</b>	<b>\$70.000</b>
-----------------	-----------------

Nº DE TRANSFERENCIA \_\_\_\_\_ COMPROBANTE DE INGRESO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO