

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	\$30.000	2	\$40.000

TOTAL \$	\$110.000
-----------------	------------------

Nº DE TRANSFERENCIA _____ COMPROBANTE DE INGRESO _____

FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

FIRMA DEL SOCIO

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	\$30.000	1	\$40.000

TOTAL \$	\$130.000
-----------------	------------------

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	\$40.000

TOTAL \$	\$40.000
-----------------	-----------------

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	\$30.000	1	\$40.000

TOTAL \$	\$130.000
-----------------	------------------

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	\$20.000		
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$30.000		

TOTAL \$	\$110.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$90.000
-----------------	-----------------

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: **NILO CORDERO MORALES**

FECHA: ___/___/___

KILOS DE GAS

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
		1	\$25.000
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$30.000		

TOTAL \$	\$115.000
-----------------	------------------

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: **KAROLL ELENA CRUZ DIAZ**

FECHA: ___/___/___

KILOS DE GAS

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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: **MARIA ANTONIETA CUEVAS VILLABLANCA**

FECHA: ___/___/___

KILOS DE GAS

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$30.000	1	\$40.000

TOTAL \$	\$130.000
-----------------	------------------

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: **Viviana Escobar**

FECHA: ___/___/___

KILOS DE GAS

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$30.000		

TOTAL \$	\$90.000
-----------------	-----------------

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: **Saulo Espinoza**

FECHA: ___/___/___

KILOS DE GAS

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
2	\$30.000		

TOTAL \$	\$60.000
-----------------	-----------------

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: **Felipe Fernandez**

FECHA: ___/___/___

KILOS DE GAS

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000	1	\$40.000

TOTAL \$	\$130.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

Nº DE TRANSFERENCIA _____ COMPROBANTE DE INGRESO _____

FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

FIRMA DEL SOCIO

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	\$30.000	1	\$40.000

TOTAL \$	\$130.000
-----------------	------------------

Nº DE TRANSFERENCIA _____ COMPROBANTE DE INGRESO _____

FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

FIRMA DEL SOCIO

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$20.000		
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
		1	\$40.000

TOTAL \$	\$100.000
-----------------	------------------

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	\$25.000
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
1	\$30.000		

TOTAL \$	\$55.000
-----------------	-----------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$60.000
-----------------	-----------------

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	\$20.000		
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
2	\$30.000		

TOTAL \$	\$80.000
-----------------	-----------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$90.000
-----------------	-----------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$20.000	1	\$25.000
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
1	\$30.000		

TOTAL \$	\$75.000
-----------------	-----------------

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	\$30.000	1	\$40.000

TOTAL \$	\$130.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$90.000
-----------------	-----------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$20.000		

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
1	\$30.000		

TOTAL \$	\$50.000
-----------------	-----------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$25.000
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$30.000		

TOTAL \$	\$115.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000	1	\$40.000

TOTAL \$	\$70.000
-----------------	-----------------

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: **DEBORA PEREZ BARRA**

FECHA: ___/___/___

KILOS DE GAS

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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: **Noelia Pinto Jimenez**

FECHA: ___/___/___

KILOS DE GAS

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
2	\$20.000	1	\$25.000
15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
1	\$30.000		

TOTAL \$	\$95.000
-----------------	-----------------

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	\$30.000	1	\$40.000

TOTAL \$	\$130.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

Nº DE TRANSFERENCIA _____ COMPROBANTE DE INGRESO _____

FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

FIRMA DEL SOCIO

SOLICITUD DE PEDIDO VALE DE GAS

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

FECHA: ___/___/___

KILOS DE GAS

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
		4	\$25.000

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR

TOTAL \$	\$100.000
-----------------	------------------

Nº DE TRANSFERENCIA _____ COMPROBANTE DE INGRESO _____

FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

FIRMA DEL SOCIO

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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: **DANILO RIQUELME**

FECHA: ___/___/___

KILOS DE GAS

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$30.000	1	\$40.000

TOTAL \$	\$130.000
-----------------	------------------

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 SALINAS**

FECHA: ___/___/___

KILOS DE GAS

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
4	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000	1	\$40.000

TOTAL \$	\$130.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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: **ANDREA SEPULVEDA ARRIAGADA**

FECHA: ___/___/___

KILOS DE GAS

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
3	\$30.000	1	\$40.000

TOTAL \$	\$130.000
-----------------	------------------

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: **MARIA ELENA SILVA SOIZA**

FECHA: ___/___/___

KILOS DE GAS

5 KILOS	VALOR	11 KILOS	VALOR
2	\$20.000		

15 KILOS	VALOR	45 KILOS	VALOR
2	\$30.000		

TOTAL \$	\$100.000
-----------------	------------------

Nº DE TRANSFERENCIA _____ COMPROBANTE DE INGRESO _____

FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

FIRMA DEL SOCIO

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

Nº DE TRANSFERENCIA _____ COMPROBANTE DE INGRESO _____

FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

FIRMA DEL SOCIO

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000	1	\$40.000

TOTAL \$	\$70.000
-----------------	-----------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$120.000
-----------------	------------------

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	\$30.000		

TOTAL \$	\$90.000
-----------------	-----------------

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	\$30.000	2	\$40.000

TOTAL \$	\$140.000
-----------------	------------------

Nº DE TRANSFERENCIA _____ COMPROBANTE DE INGRESO _____

FIRMA ENCARGADO DE BIENESTAR

FIRMA DEL SOCIO