

Rancagua, 4 de Noviembre de 1993.-

Excelentísimo:
Sr. Presidente de la República
Don Patricio Aylwin Azócar
Presente
-----/

| | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|
| REPUBLICA DE CHILE | | | | | |
| PRESIDENCIA | | | | | |
| REGISTRO Y ARCHIVO | | | | | |
| Nº 013/22885 | | | | | |
| 08 NOV 93 | | | | | |
| P.A. | <input type="checkbox"/> | R.C.A. | <input type="checkbox"/> | F.W.M. | <input type="checkbox"/> |
| C.B.E. | <input type="checkbox"/> | M.L.P. | <input type="checkbox"/> | P.V.S. | <input type="checkbox"/> |
| M.T.O. | <input type="checkbox"/> | EDEC | <input type="checkbox"/> | J.R.A. | <input type="checkbox"/> |
| M.Z.C. | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> |

ARCHIVO

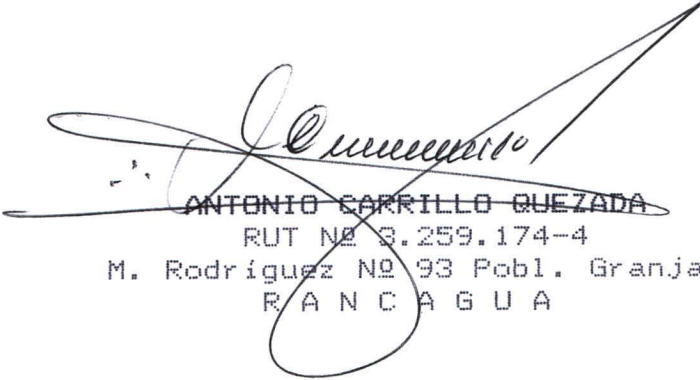
Respetado Señor:

Me permito una vez más apelar a Vuestra Excelencia, rogándole se sirva instruir, a quién corresponda, se solicite al Jefe Oficina de Comunicaciones División Bono de Reconocimiento Señor Félix Doggenweiler Heim, se sirva tener a bien informar con respecto a mis reiterados reclamos relacionados con el cálculo del Bono de Reconocimiento, donde no se me reconocen 10,25 años de Imposiciones en la Caja de Empleados Públicos y Periodistas; como funcionario de la Dirección de Vialidad impuse 20 años en forma ininterrumpida, hecho que avalan documentos de la Contraloría General de la República que adjunto.

Debo informar a Vuestra Excelencia que reiteradamente he reclamado al INP esta anomalía y por quinta vez sólo se limitan a informarme erróneamente el estado de mi Bono de Reconocimiento, haciendo caso omiso a mis fundados reclamos, sin preocuparse de aclarar el por qué me calculan 9,75 años y no los 20 años en CANAEMPU, causa que se tramita sin solución desde el año 1991 a la fecha.

Debo pedir excusas a Vuestra Excelencia, por molestar su atención en un caso tan simple de resolver por funcionarios que tienen la responsabilidad y el deber de hacerlo, pero las circunstancias me obligan a recurrir a Ud. Señor Presidente, confiando que ordenará se me de una respuesta seria y fundada, aclarando definitivamente mi situación previsional.

Reitero a Vuestra Excelencia mis agradecimientos y le saluda muy fraternalmente.


~~ANTONIO CARRILLO QUEZADA~~
RUT Nº 8.259.174-4
M. Rodríguez Nº 93 Pobl. Granja
R A N C A G U A

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

CHILE

DEPARTAMENTO DE TOMA DE RAZON Y REGISTRO

06 ABR 76 * 024250
276 * 024250

Solicitud Nº 2457 Fecha 16 / 2 / 76 Oficio Nº 2 / 76

Reingreso Fecha...../...../...../ Santiago,

| LIQUIDACION DE DESAHUCIO | |
|---|--|
| <p>24259</p> <p>De: ANTONIO FRANCISCO CARRILLO QUEZADA M. RODRIGUEZ 93-POBL. GRANJA RANCAGUA</p> <p>Ex: Oficial Técnico gdo. 17° EU., + 7,5% bs., de la Dirección de Vialidad.</p> | <p>Liq. Nº TG.04838</p> <p>POR Ex\$ 15.385,00</p> <p>la suma de QUINCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS.</p> <p>Rol Funcionario Nº 165928.-</p> |

Esta Contraloría General certifica que a la persona individualizada en la suma, le corresponde la siguiente liquidación de desahucio:

NOTA: Para la cancelación del DESAHUCIO, es imprescindible que el INTERESADO acuda con la copia simple de esta Liquidación, a la brevedad posible, a la TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA (Teatinos Nº 28, 3.er piso, Sección Decretos), o a la TESORERIA PROVINCIAL elegida para el Pago, para los efectos de que ese Servicio le fije la fecha de cumplimiento del pago del beneficiario indicado.

| | |
|---|---|
| Años computables para el desahucio VEINTE | X |
|---|---|

| |
|--|
| Ultima renta mensual imponible Ex\$ 794,30 |
|--|

DESAHUCIO QUE LE CORRESPONDE PERCIBIR

CARGO - DEDUCCIONES

Impuesto Fiscal

Con cargo a la Cuenta 9.070 F. de S. S. de E.

Ex\$

Ex\$ **15.886,00**

Fondos Propios Dirección de Vialidad.. 179,16
 Ren. percib. en exceso..... 365,58

CEISO EN FUNCIONES: 16-OCTUBRE-75
 Dto. CO.PP. Nº 1011/75.-

Total Descuentos

Ex\$ **544,74**

544,74

LIQUIDO POR PAGAR (en Tesorería Provincial de CACHAPOAL)

Sin perjuicio de otras deducciones que deba efectuar ese Servicio.

Ex\$ **15.341,26**

| Comprobación de Servicios | | | |
|---------------------------|----------------|----------------------|------------|
| Comp./Liq. | DCR | Sub Jefe Sección | STC |
| Dat./Fecha | 16-4-76 | Jefe Sección | MDD |
| Rev./Firma | | | |
| Jefe Coordinador | | Control Centralizado | |

Dios guarde a Ud.

Sub-Contralor General de la República

- SUPLENTE**
- CONTRAGRAL. 1 (Correlativo)
 - CONTRAGRAL. 2 (Carpetas)
 - CONTRAGRAL. 3 (P/T. Comp. Serv.)
 - TESGRAL. — 4
 - TESGRAL. — 5
 - Interesado 6 (Por Correo)
 - CONTRAGRAL. 7 (Deudores Varios)
 - CONTRAGRAL. 8 (Balances)
 - CONTRAGRAL. 9 (Tarjetón)

SEÑOR TESORERO GENERAL DE LA REPUBLICA PRESENTE

1.500 Blocks 50x10 - IV-75 - Dayton

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

DIVISION DE TOMA DE RAZON Y REGISTRO
REGISTRO DE PERSONAL

SOBRE NOTA N° 6/88 DE 1991 DE LA REGIONAL
RANCAGUA.-

SANTIAGO, 28 NOV 1991

Esta Contraloría General cumple con informar a Ud. que revisados los antecedentes que obran en su poder ha podido constatar que don ANTONIO FRANCISCO CARRILLO QUEZADA se desempeñó en la Administración Pública en los períodos que se indican.

- Dto. O.P. 1281/56 Contrata Oficial Administrativo, gdo. 16° , a/c 1.1.56.
- Dto. O.P. 3050/61 Encasilla, gdo. 12, a/c 1.7.61.
- Dto. O.P. 401/64 Asciede, gdo. 10° a/c 16.1.64.
- Dto. O.P. 697/65 Oficial Técnico, Planta Unica de Sueldos y grado.
- Dto. O.P. 954/67 Asciede, gdo. 18° a/c 1.8.66.
- Dto. O.P. 1265/69 Asciede, gdo. 17° a/c 15.4.68.
- Dto. O.P. 661/70 Encasilla, gdo. 15° a/c 1.1.70.
- Dto. O.P. 764/71 Asciede, gdo. 14 a/c 27.10.70.
- Dto. O.P. 363/73 Encasilla, gdo. 13° a/c 1.1.72.
- Dto. O.P. 284/74 Encasilla, gdo. 8° (21 EUS) a/c 1.1.73.
- Dto. O.P. 481/75 Asciede, gdo. 7° (17EUS) a/c 16.11.74.
- Dto. O.P. 979/75 Modifica dto. 481/75 - asciede gdo. 7°/ (17EUS) a/c 25.7.74.
- Dto. O.P. 1011/75 Destituye de cargo a/c 8.10.75.

Saluda atentamente a Ud.

AL SEÑOR
CONTRALOR
OFICINA REGIONAL
RANCAGUA
ACC.-

Cto
g
[Signature]

INSTITUTO DE NORMALIZACION
PREVISIONAL



ORD.: N° 1902/93 /

ANT.: Ordinario GAB. PRES. (0)
N° 93/4000 de 10 de Agosto
de 1993, de señor Jefe de
Gabinete de S.E.

MAT.: Informa envío Título Bono
de Reconocimiento, pertene
ciente al señor ANTONIO CA
RRILLO QUEZADA, R.U.T. -
3.259.174-4. /

SANTIAGO, 07 OCT 1993

DE: OFICINA DE COMUNICACIONES
DIVISION BONO DE RECONOCIMIENTO

A : SRA. SECRETARIA GENERAL I.N.P. /

De acuerdo a lo informado por la
Sección Bono de Reconocimiento, dicha Unidad ha señalado que
el Título Bono BR-0212652-4 perteneciente al señor CARRILLO
QUEZADA, fue remitido a A.F.P. Summa S.A., mediante Ordina -
rio N° 344-00931-T de fecha 20 de Agosto de 1993.

Saluda atentamente a Ud.,



Felix Doggenweiler Heim
FELIX DOGGENWEILER HEIM
JEFE

OFICINA DE COMUNICACIONES
DIVISION BONO DE RECONOCIMIENTO

Incl.: - Antecedentes.
- Consbono.

c.c. : * Archivo.

MPSE
FDH/MPSE/ejc.
04.10.93.

| SECRETARIA GENERAL OFICINA PARTES | | |
|-----------------------------------|----------------|-------------|
| FECHA RECEP. | N° CORRESPOND. | N° DE FOLIO |
| 11.10.93 | 10010-93 | 55360 |
| PROVIDENCIA: FECHA: | | |
| DESTINO: _____ | | |
| ACCION: _____ | | |
| FIRMA _____ | | |

SANTIAGO, 20 OCT 1993

SEÑOR
ANTONIO CARRILLO QUEZADA
MANUEL RODRIGUEZ N° 93
POBL. GRANJA
R A N C A G U A.

De mi consideración:

El Gabinete Presidencial ha remitido a este Instituto, para su correspondiente atención, las presentaciones que Ud. elevara ante S.E. el Presidente de la República, relacionadas con su Bono de Reconocimiento.

Sobre el particular, remito a usted Oficio Ord.N° 1902/93, de 07.10.93, de nuestra Oficina de Comunicaciones-División Bono de Reconocimiento, en el que se emite un informe sobre su petición.

Saluda atentamente a usted,



JUAN LUIS GONZALEZ SAAVEDRA
PROSECRETARIO GENERAL
I.N.P.

Incl.: Ord.N° 1902/93, de 1993.
Consbono.

C.C. Gabinete Presidencial.

MOS/grm.19.10.93.

ANTECEDENTES PREVISIONALES
BONO DE RECONOCIMIENTO

FECHA : 22/09/93
HORA : 10:00:59
ST26106

NUMERO DE BONO : 01-655505-3 REGISTRO NUMERO : BR-0212652-4
 RUT : 3.259.174-4
 NOMBRE : CARRILLO QUEZADA ANTONIO FRANCISCO
 INSTITUCION : EMPART FECHA DE ULTIMO MOVIMIENTO: 09/07/93
 SEXO : M TIPO DE FORMULARIO : C
 FECHA DE NACIMIENTO: 13/06/32 CODIGO DE DIFERENCIACION : E
 REGION : 13

ALTERNATIVA DE CALCULO : 1 FECHA AFILIACION AFP: 06/81
 TFO. TOTAL COTIZADO : 14,67 AFF SOLICITANTE :
 TFO. COTIZADO INS. EMISORA: 2,92 NUMERO DE SBR : 11-129459-9

FECHA DE EMISION : 07/93 CAJA INDEM/DESAHUCIO: 01
 MONTO A FECHA AFIL.: 1.235.257,00 MONTO INDEM/DESAHUCIO: 59.045,38

CONCURRENCIAS

| CAJA | TIEMPO | CAJA | TIEMPO |
|------|--------|------|--------|
| 13 | 9,75 | 09 | 2,00 |
| 01 | 2,92 | | |

FECHA LIQUIDACION :
 MONTO A FECHA LIQ. : 0,00
 AFF DESTINO :
 CAUSA DE LIQUIDACION:

FECHA DE BLOQUEO : 00/00
 INDICADOR DE BLOQUEO:
 FECHA DE VISACION : 00/00/00 TIE.MOV.0
 FECHA DE ACEPTACION : 00/00/00 CIA.SEG.00

| RENTAS | | | | | | | |
|--------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|
| FECHA | MONTO | FECHA | MONTO | FECHA | MONTO | FECHA | MONTO |
| 79/05 | 16.512,10 | 79/04 | 17.833,10 | 79/03 | 15.021,10 | 79/02 | 17.521,40 |
| 79/01 | 16.752,70 | 78/12 | 17.151,36 | 78/11 | 13.959,08 | 78/10 | 12.913,28 |
| 78/09 | 12.373,18 | 78/08 | 12.298,68 | 78/07 | 11.447,68 | 78/06 | 12.617,68 |

DES PACHADO
 20-08-93
 SUMMA
 344-00931
 C

ANTECEDENTES DEL BONO DE RECONOCIMIENTO

NUMERO DEL BONO 01 655 525 3

RUT. 3.259.174 4

INSTITUCION EMISORA CAJA DE PREVISION DE EMPLEADOS PARTICULA

NOMBRE DEL AFILIADO CARRILLO QUEZADA ANTONIO FRANCISCO

FECHA DE NACIMIENTO 13/06/32 TIPO DE FORMULARIO C REGION 13

FECHA DE AFILIACION A.F.P. JUN/91 ALTERNATIVA CALCULO 1 SEXO M

02/09/93 772.613 0

| DETALLE DEL TIEMPO COTIZADO HASTA ABRIL 1981 | CAJA | AÑOS | CAJA | AÑOS | CAJA | AÑOS | CAJA | AÑOS | CAJA | AÑOS | TIEMPO TOTAL COTIZADO HASTA ABRIL 1981 |
|--|------|-------|-------|------|-------|------|------|------|------|------|--|
| | | 13 | 09,75 | 01 | 02,97 | | | | | | |
| | 09 | 02,90 | | | | | | | | | |

REMUNERACIONES CONSIDERADAS PARA CALCULAR EL BONO

| MES | AÑO | RENTAS | MES | AÑO | RENTAS | MES | AÑO | RENTAS | MES | AÑO | RENTAS |
|-----|-----|-----------|-----|-----|--------|-----|-----|--------|-----|-----|--------|
| 05 | 79 | 16.512,10 | | | | | | | | | |
| 04 | 79 | 17.833,10 | | | | | | | | | |
| 03 | 79 | 15.021,10 | | | | | | | | | |
| 02 | 79 | 17.581,40 | | | | | | | | | |
| 01 | 79 | 16.752,70 | | | | | | | | | |
| 12 | 78 | 17.151,38 | | | | | | | | | |
| 11 | 78 | 13.959,08 | | | | | | | | | |
| 10 | 78 | 12.913,26 | | | | | | | | | |
| 09 | 78 | 12.373,18 | | | | | | | | | |
| 08 | 78 | 12.288,68 | | | | | | | | | |
| 07 | 78 | 11.447,68 | | | | | | | | | |
| 06 | 78 | 12.817,68 | | | | | | | | | |

EL MONTO DEL BONO DE RECONOCIMIENTO INCLUYE EL MONTO DEL DESAHUCIO.

MONTO DEL BONO DE RECONOCIMIENTO

1.235.257,00

MONTO DE LA INDEMNIZACION O DESAHUCIO

58.065,38



ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES SUMMA S.A.

SOLICITUD DE RECLAMO AL BONO DE RECONOCIMIENTO

FECHA

| | | |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 23 | 09 | 93 |

SECCION I. ANTECEDENTES DEL AFILIADO

| | | | | | |
|--|--|---|--|------------------------------|--|
| APELLIDO PATERNO CARRILLO | | APELLIDO MATERNO QUEZADA | | NOMBRES ANTONIO FRANCISCO | |
| RUT O CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD 30531444 | | SITUACION PREVISIONAL <input type="checkbox"/> ACTIVO <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input checked="" type="checkbox"/> EN TRAMITE PENSION | | | |

SECCION II. ANTECEDENTES DEL BONO

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--------------|--|-----|-----|-----|----|----|----|
| NUMERO DEL BONO DE RECONOCIMIENTO 016555053 | INSTITUCION DE PREVISION CANAEMPU | CODIGO 13 | FECHA DE NOTIFICACION DEL BONO <table border="1"> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td>02</td><td>03</td><td>93</td></tr> </table> | DIA | MES | AÑO | 02 | 03 | 93 |
| DIA | MES | AÑO | | | | | | | |
| 02 | 03 | 93 | | | | | | | |
| BONO CALCULADO POR LA ALTERNATIVA <input checked="" type="checkbox"/> 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8), 9) | | | | | | | | | |

SECCION III. CAUSAL DEL RECLAMO

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|--|-----|-----|-----|--|--|--|
| 1. NUEVA ALTERNATIVA DE CALCULO | <input type="checkbox"/> | ALTERNATIVA NUEVA 1), 2), 3) | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| 2. RENTAS IMPONIBLES ERRONEAS | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| 3. TIEMPO DE AFILIACION INCOMPLETO | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| 4. RENTAS PARALELAS MAL O NO CONSIDERADAS | <input type="checkbox"/> | (TARJAR LO QUE NO CORRESPONDA) | | | | | | | |
| 5. FECHA DE AFILIACION ERRONEA | <input type="checkbox"/> | FECHA REAL | <table border="1"> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> | DIA | MES | AÑO | | | |
| DIA | MES | AÑO | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 6. DATOS IDENTIFICATORIOS ERRONEOS | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| 7. CAJAS NO CONSIDERADAS EN EL CALCULO | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| 8. MONTO DE INDEMNIZACION MAL CALCULADO | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |

OBSERVACIONES: ~~liquidación de salarios calculada por el sistema, 0 unidades como recone 2/3/93, DITE 0005, DITE 501, 0 unidades como recone 29/3/93~~

SECCION IV. OTRAS INSTITUCIONES

| NOMBRE DE INSTITUCION PREVISIONAL CANAEMPU | PERIODO APROXIMADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------|-------|-----|-------|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|--|
| | <table border="1"> <tr><th colspan="3">DESDE</th><th colspan="3">HASTA</th></tr> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> | DESDE | | | HASTA | | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | | | | | | |
| DESDE | | | HASTA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr><th colspan="3">DESDE</th><th colspan="3">HASTA</th></tr> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> | DESDE | | | HASTA | | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | | | | | | |
| DESDE | | | HASTA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr><th colspan="3">DESDE</th><th colspan="3">HASTA</th></tr> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> | DESDE | | | HASTA | | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | | | | | | |
| DESDE | | | HASTA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES: ~~falte por recone 10, 20 años~~

NOTA: AL SUSCRIBIR LA PRESENTE SOLICITUD, EL RECLAMANTE ASUME QUE EL VALOR DEL BONO, EN VIRTUD DEL RECALCULO, TAMBIEN PUEDE DISMINUIR.

FIRMA DEL AFILIADO

FIRMA Y TIMBRE A.F.P.