

ARCHIVO

REPUBLICA DE CHILE	ORD.	:	Nº	1607
PRESIDENCIA				
REGISTRO Y ARCHIVO	ANT.	:	GAB. PRES. (O) 93/2085	
NR.	93/10275		de fecha 27.04.93.	
A:	1.7 MAY 93	MAT.	:	Envía antecedentes Sr.
P.A.A.	<input type="checkbox"/>	R.C.A.		MANUEL TRONCOSO QUEZA-
C.B.E.	<input checked="" type="checkbox"/>	M.L.P.		DA.
M.T.O.	<input type="checkbox"/>	EDEC		
M.Z.C.	<input type="checkbox"/>			

ANGOL, 12 MAY 1993

DE : SR. ALCALDE DE LA COMUNA DE ANGOL

A : SR. CARLOS BASCUÑAN E.
JEFE DE GABINETE DE S.E.
SANTIAGO /

En respuesta a correspondencia enviada por -
el Sr. MANUEL TRONCOSO QUEZADA, domiciliado en Los Coigues 867
de Angol, me permito informar a Ud. lo siguiente:

De acuerdo a la legislación vigente las Pen-
siones Asistenciales D.L. 869 son revisadas cada tres años, de-
biendo cumplir con determinados requisitos para la continuidad
de las mismas.

En el caso específico del Sr. TRONCOSO, su -
Pensión Asistencial fue revisada en el año 1991 correspondiéndole
nuevamente la revisión en Octubre de 1994, según consta en -
Colilla adjunta.

Por tanto, llama la atención que faltando -
más de un año para la nueva revisión el Sr. TRONCOSO indique -
que ésta se terminaría, tampoco especifica la fuente de donde -
obtuvo tal información.

Saluda atentamente a Ud.



ENRIQUE SANHUEZA BURGOA
ALCALDE DE ANGOL

ESB/AGH/ECA/mam.
Distribución:

- Sr. Jefe de Gabinete de S.E. el Presidente de la República.
- c/c. Secretaría Municipal
- c/c. Interesado
- Archivo Depto. Desarrollo Comunitario.



LIQUIDACION DE PAGO



PENSIONES ASISTENCIALES

ANGOL

P. AGUIRRE CERDA 307

REGIMEN

PLAZA DE PAGO

91-9109860500000-7-1-01-6-0

1

01

6

0

83

811

1

91-3150508-9

Nº DE INSCRIPCIÓN O Nº DE CONTROL

GP GF

NB

TP TS

NR

O. LEGAL

AGENCIA

FP

Nº DOCUMENTO

TRONCOSO QUEZADA MANUEL SEGUNDO

1/ Octubre/94

1

S

0

D

NOMBRE DEL BENEFICIARIO

VENCIMIENTO DEL BENEFICIO

CARGAS FAMILIARES

* * * * *

NOMBRE DEL APODERADO

PODER VIGENTE HASTA

25/02/93

FECHA DE PAGO

DETALLE HABERES

PENSION MENSUAL	14.981
CARGAS FAMILIARES	1.550

DETALLE DESCUENTOS

20 MAR. 1993



TOTAL HABERES

\$

16.531

TOTAL DESCUENTOS

\$

BASE DE CALCULO LEYES SOCIALES E IMPUESTOS

0	0	0	0	0
MONTO AFECTO IMPOSICIONES OBLIGATORIAS	EXENTO APOORTE PARA SALUD	TRIBUTABLE	TOTAL OTROS DESCUENTOS EXENTOS	TOTAL AFECTO IMPUESTO A LA RENTA

\$ 16.531

TOTAL LIQUIDO A PAGAR

SU PENSION DURA 3 ANOS, VAYA MUNICIPIO ANTES DEL VENCIMIENTO

30/03/93

FECHA PROXIMO PAGO

11:30 A 12:30

HORA PROXIMO PAGO