



MUNICIPALIDAD
ALTO HOSPICIO

REPÚBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

SECCIÓN MUNICIPAL

Alto Hospicio, 19 de Abril de 2012.-
DECRETO ALC. N° 760/2012.-

VISTOS Y CONSIDERANDO: La Ley N° 19.943 que crea la Comuna de Alto Hospicio; Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; Acuerdo N° 75/2012 tomado en la 12ª Sesión Ordinaria del Concejo Comunal de Alto Hospicio, de fecha 17 de Abril de 2012, que aprueba por la unanimidad de sus miembros presentes, una ayuda social de \$254.680.- a favor de doña Ester Diluvina Lazo Fuentes, para cancelar el 50% del pie para el nicho (sepultura) de su Padre don Sergio Alballay por un periodo de 5 años; Memorando N° 964/12 de 17 de Abril de 2012, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, que acompaña los antecedentes necesarios; Informe Socioeconómico, que justifica la entrega de la ayuda social acordada; y Certificado de Obligación Presupuestaria.

DECRETO:

- 1.- Otórguese ayuda social a doña **Ester Diluvina Lazo Fuentes**, RUT 10.101.226-3, por la suma de **\$254.680.- (Doscientos cincuenta y cuatro mil seiscientos ochenta pesos)**, con la finalidad de cancelar el 50% del pie para el **Nicho (Sepultura)** de su Padre don Sergio Alballay por un periodo de 5 años. Gírese cheque a nombre de la Directora de Desarrollo Comunitario, doña **Camila Arce Fajardo**, por la suma antedicha, la que se rendirá conforme lo dispongan las normas legales y pertinentes y las instrucciones de la Dirección de Control de este Municipio.
- 2.- La Dirección de Administración y Finanzas deberá imputar los gastos que de ello deriven, con cargo a la cuenta N° **114.03.04**, del Presupuesto Municipal vigente.
- 3.- Encárguese a la Dirección de Administración y Finanzas en conjunto con la Dirección de Desarrollo Comunitario, el fiel cumplimiento de esta ayuda, sin perjuicio de las facultades fiscalizadoras que ejerza la Dirección de Control en la aprobación de la rendición de cuenta.

ANÓTESE, REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Fdo. Don Ramón Galleguillos Castillo, Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio. Autoriza doña Leticia Robles Valenzuela, Secretaria Municipal. Lo que transcribo para su conocimiento y demás fines a que haya lugar. Doy fe.-



LETICIA ROBLES VALENZUELA
SECRETARIA MUNICIPAL

R
RMAT/sgch
Distribución:
Adm. y Finanzas
Dideco
Dir. Control
Sec. Municipal

Ruiz: Perlong

DA
760
19.04.12



MUNICIPALIDAD
ALTO HOSPICIO

Dirección de Desarrollo Comunal

Alto Hospicio, 17 de Abril de 2012.

MEMORANDUM N° 964 /2012.

A : Directora Dirección Jurídica / Sra. Rosa Maria Alfaro Torres.

DE : Directora Dirección Desarrollo Comunitario / Sra. Camila Arce Fajardo.

Junto con saludarle y mediante la presente remito a usted los siguientes casos sociales:

- Caso Social de la **Sra. Ester Lazo Fuentes, Rut 10.101.226-3**, por \$ 254.680, se solicita realizar el Decreto Alcaldicio y cheque a nombre de la Sra. Camila Arce Fajardo, para cancelar pie del 50% en Cementerio para nicho de su padre.
- Caso Social del **Sr. Mauricio Garrido Carvajal, Rut 11.813.700-0**, por \$ 300.000, se solicita realizar el Decreto Alcaldicio y cheque a nombre del Sr. Garrido Carvajal, para cubrir gastos de estadía, transporte y alimentación para su acompañante Sra. Emma Carvajal Carvajal.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.



Camila Arce Fajardo
Directora
Dirección Desarrollo Comunitario

Distribución:

- Archivo Jurídico. ✓
- Archivo DIDECO.



*Diluvina
Ayuda
18-04-12*

Alto Hospicio; a 18 de Abril de 2012

CERTIFICADO N° 16/2012

LETICIA ROBLES VALENZUELA, Secretario Municipal y Secretario del Concejo Municipal de Alto Hospicio, certifica que durante la Decima segunda (12°) Sesión Ordinaria de Concejo, realizada el día 17 de Abril de 2012, se adoptaron los siguientes acuerdos relacionados con ayuda social y subvención :

ACUERDO N°75/2012 :

Por la unanimidad de los miembros presentes del Concejo, se aprueba una ayuda social a favor de doña Ester Diluvina Lazo Fuentes, Rut N°10.101.226-3 por la suma de \$254.680 (doscientos cincuenta y cuatro mil seiscientos ochenta pesos) para cancelar el 50% del pie para el nicho (sepultura) de su padre don Sergio Albailay por un periodo 5 años.

ACUERDO N°76/2012 :

Por la unanimidad de los miembros presentes del Concejo, se aprueba una ayuda social a favor de don Mauricio Leonardo Garrido Carvajal, Rut N°11.813.700-0, quien debe concurrir al Hospital El Salvador de Santiago a practicarse una intervención quirúrgica de Paratiroidectomía para lo cual requiere ayuda de \$300.000 para cubrir los gastos de estadía, transporte y alimentación de su acompañante Sr. Emma Carvajal.

ACUERDO N°77/2012:

Por la unanimidad de los miembros presentes del Concejo, se aprueba una subvención de \$.750.000 (setecientos cincuenta mil pesos) a favor de el Club Deportivo Escolar San Pedro de Alto Hospicio, Rut N°65.428.060-6 con la finalidad de costear los pasajes del Ballet Juvenil Artístico San Pedro para asistir al VII Encuentro Latinoamericano de Danza Infantil Eulogia Mollinedo Zurita a desarrollarse en la ciudad de Cochabamba – Bolivia los días 19 a 22 de abril del año en curso.

Se extiende el presente certificado a petición de la Dirección de Desarrollo Comunitario



LETICIA ROBLES VALENZUELA
Abogado-Secretario Municipal
Secretario del Concejo Municipal



Distribución:
Dideco
Deportes
Asesoría Jurídica
Dirección Adm. y Finanzas
Secretaría Municipal





MUNICIPALIDAD
ALTO HOSPICIO

Dirección de Desarrollo Comunal

Alto Hospicio, 11 de Abril de 2012.

MEMORANDUM N° 919 / 2012

A : Sr. Ramón Galleguillos Castillo
Alcalde Municipalidad de Alto Hospicio

DE : Sra. Camila Arce Fajardo
Directora Dirección Desarrollo Comunitario

Junto con saludarle, solicito a usted su Visto Bueno para presentar el Caso Social de la Sra. Ester Diluvina Lazo Fuentes, Rut.10.101.226-3, quien solicita apoyo al Concejo Municipal por un monto de \$ 254.680, para cancelar el pie del 50% en cementerio para nicho de su padre el Sr. Sergio Albailay por un periodo de 5 años.

El Caso Social sería presentado, previa su aprobación en el Concejo Municipal del día Martes 17 de Abril de 2012.

Lo anterior para su conocimiento y resolución.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.



Camila Arce Fajardo
Directora

Dirección Desarrollo Comunitario



Distribución:

- Archivo Alcaldía ✓
- Archivo Dideco.

Dirección de Desarrollo Comunal- Municipalidad de Alto Hospicio
Los Álamos 3056- Fono: 583101- Fono Fax : 583102 www.maho.cl
Comuna de Alto Hospicio- Región de Tarapacá


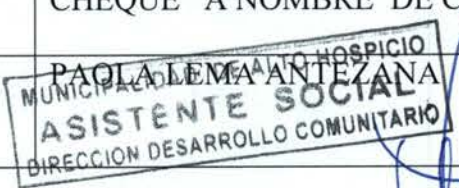
RECIBIDO
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

11 ABR 2012

16:20 HRS.
ALCALDIA



MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
Dirección de Desarrollo Comuna

Resumen Caso Social Consejo Municipal	
Nombre del / la solicitante	ESTER DILUVINA LAZO FUENTES
Actividad	DISCAPACITADA POR INVALIDEZ
Edad	49 AÑOS
Ingresos	138.449
Puntaje F.P.S	14.547
Situación Actual	SRA ESTER, 48 AÑOS, CASADA VIVE JUNTO A SU CONYUGE E HIJA, ECONOMICAMENTE GRUPO FAMILIAR DEPENDE DE SU PENSION BASICA SOLIDARIA DE INVALIDEZ A CAUSA DE SU EPILEPSIA, CONDICION QUE LA MANTIENE IMPOSIBILITADA DE TRABAJAR, ADEMÁS DEL INGRESO DE SU PAREJA, QUIEN SOLO REALIZA TRABAJOS ESPORADICOS EN ALBAÑILERIA, INGRESOS DESTINADOS A CANCELAR LOS PRECARIAMENTE LOS GASTOS BASICOS DEL GRUPO FAMILIAR. ACTUALMENTE SRA ESTER SOLICITA SUBVENCION ECONOMICA POR \$ 254.680 PARA CANCELAR EL PIE DEL NICHOS DE SU PADRE SR SERGIO ABALLAY EQUIVALENTE AL 50% DEL TOTAL, QUIEN FALLECIO EN EL AÑO 2010, RECIBIENDO EL BENEFICIO DE GRATUIDAD DEL NICHOS POR EL PERIODO DE UN AÑO, CONDICION QUE TIENE QUE REGULARIZAR SIENDO LA SRA ESTER EL UNICO FAMILIAR RESPONSABLE DE LOS TRAMITES DE SU PADRE. CABE DESTACAR QUE LA SRA ESTER SE COMPROMETE A CANCELAR EN SALDO RESTANTE, ES DECIR EL 50% DE MANERA PERSONAL DE ACUERDO A LO ESTIPULADO POR EL CEMENTERIO DE IQUIQUE
Documentación Adjunta	COLILLA DE PAGO INFORMA SOCIAL FOTOCOPIA CARNET ICOTIZACION DE NICHOS
Solicitud	SOLICITA SUBVENCION ECONOMICA POR \$ 254.680, PARA CANCELAR PIE DEL 50% EN CEMENTERIO PARA NICHOS DE SU PADRE EL SR. SERGIO ABALLAY POR UN PERIODO DE 5 AÑOS.
Forma de pago y N° de cuenta	CHEQUE A NOMBRE DE CAMILA ARCE FAJARDO
Nombre y Firma de la Asistente Social	 



INFORME SOCIAL

Nro.: 0007187

Antecedentes del solicitante

Nombre Completo **LAZO FUENTES ESTER DILUVINA** Nacionalidad **Chile**
 R.U.N. **10101226-3** Estado civil **Conviviente** Sexo : **Femenino**
 Fecha de nacimiento **23/04/1963** Previsión **Fonasa A**
 Escolaridad **Educación básica** Profesión u oficio **PENSIONADA POR INVALIDEZ**
 Domicilio **AVDA. LOS AROMOS** Nro. **2631** Fono (recado) **86187770**
 Programa puente **NO** Ficha Prot. Social **5955266** Puntaje : **14547**

Condiciones de saneamiento y confort Agua potable Energía eléctrica Alcantarillado **1. Propietario**

Antecedentes del grupo familiar Nro. de integrantes : **3** Ingreso per - Capita : **46.150** Total de ingresos \$ **138.449**

Nombre Completo	R.U.N.	Parentesco	Fecha Nacim	Escolaridad	Actividad u Oficio	Ingresos	Previsión
LAZO FUENTES ESTER DILUVINA	10101226-3	jefe/a de familia	23/04/1963	Educación básica	PENSIONADA DE	78.449	Fonasa A
SERGIO ANTONIO FLORES ROJAS	7999057-4	Cónyuge o pareja	25/02/1960	Educación básica	TRABAJOS DE AI	60.000	Fonasa A
URSULA LEONTINA IVANIA ABALLAY L.	18372102-K	Hijo/a sólo del jefe/a	14/01/1994	Educación media cienti	ESTUDIANTE		Fonasa A

Asunto

SOLICITA SUBVENCIÓN ECONOMICA POR \$ 254.680, PARA CANCELAR PIE EN CEMENTERIO PARA NICHOS POR 5 AÑOS

Situación Social

SRA ESTER, 48 AÑOS, CASADA VIVE JUNTO A SU CONYUGE E HIJA, ECONOMICAMENTE GRUPO FAMILIAR DEPENDE DE SU PENSION BASICA SOLIDARIA DE INVALIDEZ A CAUSA DE SU EPILEPSIA, ADEMAS DEL INGRESO DE SU PAREJA, QUIEN SOLO REALIZA TRABAJOS ESPORADICOS EN ALBANILERIA. ACTUALMENTE SRA ESTER SOLICITA SUBVENCIÓN ECONOMICA POR \$ 254.680 PARA CANCELAR PARTE DEL NICHOS DE SU PADRE, QUIEN FALLECIO EN EL AÑO 2010, RECIBIENDO EL BENEFICIO DE GRATUIDAD DEL NICHOS POR UN PERIODO DE UN AÑO, CONDICION QUE TIENE QUE REGULARIZAR SIENDO LA SRA ESTER EL UNICO FAMILIAR RESPONSABLE DE LOS TRAMITES DE SU PADRE. CABE DESTACAR QUE LA SRA ESTER SE COMPROMETE A CANCELAR EN SALDO RESTANTE DE MANERA PERSONAL/DE ACUERDO A LO ESTIPULADO POR EL CEMENTERIO DE IQUIQUE

Nombre y Firma **Asistente Social**
PADIA LEMA ANTEZANA

MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
ASISTENTE SOCIAL
 DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

Fecha : **11/04/2012**



INFORME SOCIAL

Nro.: 0007187

Antecedentes del solicitante

Nombre Completo **LAZO FUENTES ESTER DILUVINA** Nacionalidad **Chile**
 R.U.N. **10101226-3** Estado civil **Conviviente** Sexo : **Femenino**
 Fecha de nacimiento **23/04/1963** Previsión **Fonasa A**
 Escolaridad **Educación básica** Profesión u oficio **PENSIONADA POR INVALIDEZ**
 Domicilio **AVDA. LOS AROMOS** Nro. **2631** Fono (recado) **86187770**
 Programa puente **NO** Ficha Prof. Social **5955266** Puntaje : **14547**

Condiciones de saneamiento y confort Agua potable Energía eléctrica Alcantarillado **1. Propietario**

Antecedentes del grupo familiar Nro. de integrantes : **3** Ingreso per - Capita : **46.150** Total de ingresos \$ **138.449**

Nombre Completo	R.U.N.	Parentesco	Fecha Nacim	Escolaridad	Actividad u Oficio	Ingresos	Previsión
LAZO FUENTES ESTER DILUVINA	10101226-3	jefe/a de familia	23/04/1963	Educación básica	PENSIONADA DE	78.449	Fonasa A
SERGIO ANTONIO FLORES ROJAS	7999057-4	Cónyuge o pareja	25/02/1960	Educación básica	TRABAJO DE AI	60.000	Fonasa A
URSULA LEONTINA IVANIA ABALLAY L	18372102-K	Hijo/a sólo del jefe/a	14/01/1994	Educación media cienti	ESTUDIANTE		Fonasa A

Asunto SOLICITA SUBVENCIÓN ECONOMICA POR \$ 254.680, PARA CANCELAR PIE EN CEMENTERIO PARA NICHOS POR 5 AÑOS

Situación Social

SRA ESTER, 48 AÑOS, CASADA VIVE JUNTO A SU CONYUGE E HIJA, ECONOMICAMENTE GRUPO FAMILIAR DEPENDE DE SU PENSION BASICA SOLIDARIA DE INVALIDEZ A CAUSA DE SU EPILEPSIA, ADEMAS DEL INGRESO DE SU PAREJA, QUIEN SOLO REALIZA TRABAJOS ESPORADICOS EN ALBANILERIA, ACTUALMENTE SRA ESTER SOLICITA SUBVENCIÓN ECONOMICA POR \$ 254.680 PARA CANCELAR PARTE DEL NICHOS DE SU PADRE, QUIEN FALLECIO EN EL AÑO 2010, RECIBIENDO EL BENEFICIO DE GRATUIDAD DEL NICHOS POR UN PERIODO DE UN AÑO, CONDICION QUE TIENE QUE REGULARIZARSE SIENDO LA SRA ESTER EL UNICO FAMILIAR RESPONSABLE DE LOS TRAMITES DE SU PADRE. CABE DESTACAR QUE LA SRA ESTER SE COMPROMETE A CANCELAR EN SALDO RESTANTE DE MANERA PERSONAL DE ACUERDO A LO ESTIPULADO POR EL CEMENTERIO DE IQUIQUE

MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
ASISTENTE SOCIAL
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

Nombre y Firma Asistente Social

gleon@maho.cl

Fecha : 11/04/2012

Cartola de Beneficios por NIS - Microsoft Internet Explorer

http://160.166.1.252:8090/DEC/241/45df6d011uy0tbd1stpe?7

Cartola de Beneficios por NIS

Cartola de Beneficios Sociales x NIS

MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPIICIO

11/04/2012 12:29:16 **Salir**

Imprimir Limpiar

N.I.S. R.U.T. Asesado Paterno

Beneficiario: **Buscar**

NIS: NOMBRES:

ENCUENTRO NIS: 224

Windows Internet Explorer

! Registro 0007187 no posee beneficios asociados

Aceptar

FOLIO N° 5955266
 PUNTAJE: 14547
 FECHA PJE: 01/04/2012



Ministerio de Desarrollo Social
 Gobierno de Chile

Herramientas de Gestión

INGRESOS		INGRESOS ANUALES DEL TRABAJO	JUBILACIONES O PENSIONES ANUALES	OTROS INGRESOS ANUALES
N°	Monto	Monto	Monto	Monto
1	2400000			

VIVIENDA

1 Tenencia del sitio 1 FUENTE DE AGUA DE LA VIVIENDA 2
 1 Tenencia de la Vivienda 1 DISTRIBUCIÓN DE AGUA EN LA VIVIENDA 0
 1 Familia Principal de la Vivienda 1 SISTEMA DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS 0
 1 USO DE BAÑO 1

Numero de habitaciones que usan como dormitorios excluyendo baño y cocina: 2
 Numero de personas (residentes permanentes) no incluidas en la ficha que utilizan los mismos dormitorios: 0

GESTIÓN DE LA FICHA

Codigo Encuestador(a) 12439256 Codigo Supervisor(a) Codigo Revisor(a)

FECHA APLICACIÓN FICHA: Día 04 Mes 10 Año 2011 FECHA SUPERVISIÓN COMUNAL: Día Mes Año FECHA REVISIÓN COMUNAL: Día 12 Mes 10 Año 2011

FIRMA ENCUESTADOR(A) FIRMA SUPERVISOR(A) FIRMA REVISOR(A)

ULTIMA FECHA ACTUALIZACIÓN:

LOCALIZACIÓN TERRITORIAL

CÓDIGO COMUNA 01107 ZONA 1 UNIDAD VECINAL 6

NOMBRE CAMPAMENTO, POBLACIÓN VILLA, COMUNIDAD INDIGENA, U OTRO C H EDUARDO FREI

TIPO AGRUPACIÓN HABITACIONAL PB CÓDIGO AGRUP. HABITACIONAL 9 CÓDIGO MANZANA 10 CÓDIGO CALLE 16

NOMBRE DE CALLE O CAMINO AVENIDA LOS ALAMOS

NÚMERO DE DOMICILIO 2631 BLOCK/ CASA DEPARTAMENTO/ SITIO CÓDIGO VIVIENDA 11

REFERENCIAS

03-04 ENCUESTADO EN IQQ

DECLARACIÓN INFORMANTE CALIFICADO

Declaro que los datos proporcionados son fidedignos, asumo la responsabilidad por ellos, y autorizo a MIDEPLAN a realizar un proceso de verificación de la información en caso de ser necesario. Adicionalmente, autorizo el uso de la información proporcionada, exclusivamente con el fin de postular a beneficios sociales del estado

FIRMA INFORMANTE CALIFICADO

N° DE ORDEN DE LA FAMILIA 2

2187

MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO



OFICINA DE PARTES

DISTRIBUCION DE CORRESPONDENCIA

9809/958.
Fondo Fonido
Foola
Uso de numeración mente.
hay que pedir a gido
Luzardo (79) un
o al amestrio.
Autocentes de la deuda
Manana
Fovier!

PROVIDENCIA N° 001417 2012

FECHA: 05 ABR 2012

DERIVADO A:

- ALCALDIA
- ADM. MUNICIPAL
- SECRET. MUNICIPAL
- DIREC. JURIDICO
- SECOPLAC
- DIREC. DE CONTROL
- DAF
- RENTAS
- INSPECTORES
- DOM
- DIDECO
- DAO
- DEPORTES - CULTURA
- DIREC. DE TRANSITO
- DIREC. SERV. TRASPASADOS
- EDUCACION
- SALUD
- R.R.P.P.
- OF. TERRITORIAL
- OF. EMERGENCIA

Suplemental
Para que se
de wats.
(17) 17 de abril

OBSERVACIONES:

RECIBIDO
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

05 ABR 2012

13:25 HRS.

ALCALDIA



RECIBIDO
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
10 ABR 2012
12:05 HRS.
DIDECO

Alto Hospicio, 05 de Abril del 2012

Sr.
Ramón Galleguillos Castillo
Alcalde
Comuna Alto Hospicio
Presente



12:26

Estimado Sr. Alcalde

Reciba mis saludos afectuosos le deseo mucho éxito como máxima autoridad comunal, también en lo personal

Sr. Alcalde he querido escribirle esta carta, sé que es patudez de mi parte el dirigirme a Ud. para solicitar su ayuda antes que nada me presentaré, mi nombre es: Ester Lazo Fuentes, Rut 10.101.226-3 tengo 48 años casada, madre de 2 hijos domiciliada en Avenida Los Aromos N° 2631 Villa Frei. Recibo recibo una pensión de Invalidez de \$ 69.858, mi esposo hace bastante tiempo se encuentra sin trabajo lo que significa que no existe otro ingreso porque mi hijo mayor está sumido en la droga y el alcohol y mi hija es la que habitualmente me acompaña porque además tengo un problema visual severo que no me permite poder movilizarme sin compañía.

Sr. Alcalde ahora procedo a explicarle por qué he querido escribirle resulta que mi padre Sergio Aballay Fernández falleció el 06 de Octubre del 2010 fue enterrado en el cementerio N°3 nicho 8572 con la ayuda solidaria del Centro San Vicente de Paul se consiguió el lugar para ser enterrado, en la actualidad él permanece en el lugar 1 año y 6 meses ,me ha informado la administración del cementerio que debo pagar \$ 509.343 al contado o bien pagar el 50% de pie y el saldo a 6 cuotas antes de fin para que mi padre permanezca por un periodo de 5 años en el mismo lugar de lo contrario sería enviado a una fosa común .

Cómo le explique Sr. Alcalde para mi es imposible poder juntar ese dinero lo que me pagan como pensión de invalidez es tan poco, yo no deseo que la persona que me crio sea trasladado a ese lugar, como hija es muy doloroso no tener donde dejarle una flor, él no se merece algo así por lo mismo

RECIBIDO
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

05 ABR 2012

13:28 HRS.

ALCALDIA

le he querido escrito para solicitar a Ud. su ayuda para poder pagar el pie que solicita la administración del cementerio por un valor de \$254.680, las cuotas yo me comprometo a cancelarla.

Sr. Alcalde muchas veces no he querido recurrir a su ayuda solidario, pero no me queda otra opción he buscado y solicitado ayuda a otras personas no he logrado conseguir nada, por lo mismo le he escrito esta carta

Esperando de todo corazón una respuesta positiva a esta carta me despido cariñosamente de Ud. deseando Dios lo bendiga ahora y siempre.

Atte.


Ester Lazo Fuentes
78676131

Def: Se adjunta doc. respectivos

Liquidación de Pago

ISTEMA SOLIDARIO		ALTO HOSPIC		AV LA PAMPA 3117 ESQ ESMERALDA	
Beneficio		Unidad de Pago		Dirección Unidad de Pago	
1-0000101200916-6	1	01	1	0	000
N° de Inscripción	GP/GF	NB	TP/TS	NR	O. LEGAL
QUIQUE			41-1880633-9		14-Mar-2012
Centro de Atención IPS			N° Documento		Fecha de Pago

AZO FUENTES ESTER DILUVINA		10.101.226-3	30-Abr-2028	1	S	0	D	16-Abr-2012
Nombre del Beneficiario		Run	Vencimiento del Beneficio	Cargas Familiares		Fecha Próximo Pago		
*****		Run	Poder Vigente Hasta					
Nombre del Apoderado / Representante								



Detalle de Haberes		Detalle de Descuentos	
PENSION PBS INVALIDEZ	78.449	APORTE CCAF LOS ANDES	784
ASIGNACION FAMILIAR	7.170	CREDITO CCAF LOS HEROES	14.977
Total de Haberes \$		Total de Descuentos \$	
85.619		15.761	



0	0	0	0	0	0	\$	69.858
Monto Afecto Imposiciones	Exento	Tributable	Aporte para Salud	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta	Total Líquido a Pagar	

