

Decreto de Extinción Subsidio Único Familiar

Vallenar, 03/02/2025

VISTOS:

- 1.- Lo dispuesto en las Leyes N° 18.020, N° 18.611 y N° 18.681; D.S. N° 368 de 1987, del Ministerio de Hacienda.
- 2.- El Decreto Exento N° 1609 de fecha 27/04/2017 y el Decreto Exento N° 1950 del 23/05/2017 que delega facultades de firmar "Por orden del Sr. Alcalde."
- 3.- Teniendo presente las atribuciones que me confiere la ley N° 18.695 del año 1988 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

CONSIDERANDO:

Que los causantes que más adelante se señalan, han incurrido en causal de extinción del subsidio familiar que perciben.

DECRETO:

- 1.- Extíngase el Subsidio Familiar a los causantes que se indican, por no cumplir con los requisitos legales correspondientes:

Nro	Nis	Nombre Beneficiario	Rut	Nombre Causante	Rut	Resolución	Fecha resolución	Causal	Fecha Vencimiento	Tipo Causante
1	330112151	CLAUDIA ANDREA BRICENO OSSANDON		CLAUDIA ANDREA BRICENO OSSANDON		1	01 / 02 / 2025	Opción otro Beneficio	02 / 02 / 2025	MADRE
2	330112151	CLAUDIA ANDREA BRICENO OSSANDON		ANTONIA BELEN MORALES BRICENO		1	01 / 02 / 2025	Opción otro Beneficio	02 / 02 / 2025	MENOR 18 ANOS
3	330112368	VANESSA ANTONIETA FLORES RIQUELME		VANESSA ANTONIETA FLORES RIQUELME		1	01 / 02 / 2025	Opción otro Beneficio	02 / 02 / 2026	MADRE
4	330112368	VANESSA ANTONIETA FLORES RIQUELME		ARIEL ANGEL MAURICIO ORTIZ FLORES		1	01 / 02 / 2025	Opción otro Beneficio	02 / 02 / 2026	MENOR 18 ANOS
5	330112368	VANESSA ANTONIETA FLORES RIQUELME		AGUSTINA IGNACIA ORTIZ FLORES		1	01 / 02 / 2025	Opción otro Beneficio	02 / 02 / 2026	MENOR 18 ANOS
6	330112702	JENNYPHER MARIA BARAHONA BRIONES		JENNYPHER MARIA BARAHONA BRIONES		1	01 / 02 / 2025	Opción otro Beneficio	01 / 08 / 2026	MADRE
7	330112702	JENNYPHER MARIA BARAHONA BRIONES		ANTONIA SELENE ROJAS BARAHONA		1	01 / 02 / 2025	Opción otro Beneficio	01 / 08 / 2026	MENOR 18 ANOS
8	330113573	CATALINA NICOLE ARAYA FLORES		NAARA JOSEFA RUBINA ARAYA		1	01 / 02 / 2025	Pérdida de Requisitos	03 / 01 / 2026	MENOR 18 ANOS

- 2.- **TÓMESE** debida nota por quien corresponda, para los fines a que haya lugar.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE

Por Orden del Sr. Alcalde Firman:

Distribución

I.P.S. Benef. Sociales
Oficina de transparencia
Oficina de partes
DIDECO

MCAV /amla

