

EXTINGUE SUBSIDIO FAMILIAR A LAS PERSONAS QUE SEÑALA

VISTOS :

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

DECRETO: Extingase 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	1620700113	CAROLINA SOLANGE PARRA SILVA	[REDACTED]	CAROLINA SOLANGE PARRA SILVA	[REDACTED]	200	03 / 04 / 2023	Pérdida de Requisitos	01 / 12 / 2023	MADRE
2	1620700113	CAROLINA SOLANGE PARRA SILVA	[REDACTED]	PIA CATALINA ALARCON PARRA	[REDACTED]	200	03 / 04 / 2023	Pérdida de Requisitos	01 / 12 / 2023	MENOR 18 AÑOS
3	1620700113	CAROLINA SOLANGE PARRA SILVA	[REDACTED]	BENJAMIN ADOLFO ALARCON PARRA	[REDACTED]	200	03 / 04 / 2023	Pérdida de Requisitos	01 / 12 / 2023	MENOR 18 AÑOS
4	1620700174	JACQUELINE DEL PILAR PLACENCIA CASTILLO	[REDACTED]	VALENTINA ANTONIA ALARCON PLACENCIA	[REDACTED]	200	03 / 04 / 2023	Opción otro Beneficio	06 / 08 / 2025	MENOR 18 AÑOS
5	1620700174	JACQUELINE DEL PILAR PLACENCIA CASTILLO	[REDACTED]	JOSE IGNACIO ALARCON PLACENCIA	[REDACTED]	200	03 / 04 / 2023	Opción otro Beneficio	06 / 08 / 2025	MENOR 18 AÑOS

LUCY CARTES RAMIREZ
SECRETARIA MUNICIPAL

VIVIANA LEIVA PLACENCIA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL
"Por Orden del Alcalde"

