



RESOLUCION EXENTA N° 1084,

COPIAPO, 05 NOV. 2009

**VISTOS:** Lo dispuesto en el Artículo n° 35 de la Ley N° 20.255, en el D.L. N° 869 de 1975 modificado por la Ley N° 20.102 de 2006; D.S. N° 369 de 1987 del Ministerio de Hacienda, Circular N° 2467 de 30.06.08 de la Superintendencia de Seguridad Social y D.F.L. N° 291 de 1993 del Ministerio del Interior que fijó el texto refundido de la Ley N° 19.175 sobre Gobierno y Administración Regional, Decreto N° 103 de 22.01.2007 del Ministerio del Interior y Resolución N° 1600 de 30.10.2008 de la Contraloría General de la República.

**RESUELVO:**

**1.-CONCÉDASE** Subsidio para personas con discapacidad mental menores de 18 años de edad, por concurrir todos los requisitos legales y reglamentarios establecidos para su otorgamiento, a las personas que se indican en anexo, el que forma parte integrante de esta Resolución.

**2.-ESTABLÉCESE** que los beneficios que se conceden, mantienen el carácter de permanente hasta que cumplan los 18 años de edad, mientras el titular mantenga vigentes los requisitos habituales para la obtención, quedando radicadas en el Intendente Regional la facultad de revisar, extinguir o mantener este subsidio en cualquier momento.

**3.-INSCRIBASE** un extracto de esta Resolución en el Registro de Pensiones Asistenciales de la Intendencia Regional.

**4.-COMUNIQUESE** la presente resolución al Instituto de Normalización Previsional – Santiago, para los efectos de pago de este beneficio.

**5.- REMITASE** copia de la presente Resolución a la Unidad de Subsidios del Instituto de Normalización Previsional – Santiago, Agencia Regional y Provinciales del INP y municipalidades de la región.

**6.- PUBLIQUESE** el listado de beneficiarios en un lugar visible al público, dentro de la municipalidad correspondiente.

**ANÓTESE, COMUNIQUESE, PUBLIQUESE E INSÉRTESE** en los archivos de esta Intendencia Regional.

**PATRICIO MEDINA CÁRDENAS**  
 ASESOR JURÍDICO

**VIVIANA IRELAND CORTES**  
 INTENDENTA DE LA REGIÓN DE ATACAMA

Lo que transcribo a Ud. para su conocimiento.  
 Saluda atentamente a Ud.

**PATRICIO MEDINA CÁRDENAS**  
 ASESOR JURÍDICO

- DISTRIBUCION:**
- Jefe Unidad de Subsidios-I.PS. Santiago
  - Dirección Regional I.PS
  - 1. Municipalidades de Copiapó y Vallenar.
  - Agencia IPS Copiapó - Vallenar
  - Asesor Jurídico
  - Depto. Social Regional
  - Oficina de Partes
  - VIC/PMC/GJG/jmv

|          |
|----------|
| ID. DOC. |
|          |

Resolución Exenta N° \_\_\_\_\_ (CIUDAD) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

CONCEDE BENEFICIO DE SUBSIDIO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD

VISTOS : Lo dispuesto en el artículo 35 de la Ley N° 20.255; en el D.L. N° 869, de 1975; y en el D.F.L. N°291, de 1993, del Ministerio del Interior.

CONSIDERANDO: El cumplimiento de los requisitos legales para optar al beneficio y habiendo tenido a la vista los documentos que sustentan el cumplimiento de dichos requisitos

RESUELVO : Concédese el beneficio de subsidio para discapacitados mentales menores de 18 años de edad, a las siguientes personas:

|   | APPELLIDO PATERNO<br>NOMBRES | APPELLIDO MATERNO<br>PUNTAJE | RUN        | FECHA NACIMIENTO<br>CODIGO MUNICIPALIDAD | FECHA EXTINCION<br>APPELLIDO PAT | PERSONA A CARGO DEL<br>APPELLIDO MAT NOMBRES | DISCAPACITADO MENTAL<br>RUN |
|---|------------------------------|------------------------------|------------|--|----------------------------------|--|-----------------------------|
| 1 | HENRIQUEZ<br>DANIEL MAURICIO | PEREZ<br>6071                | 18088707-5 | 03/12/1991<br>3101                       | 03/12/2009<br>PEREZ MASIP        | ESTELA IVONNE                                | 12258016-4                  |
| 2 | ARDILES<br>MARCO GREGORIO    | DURAN<br>6192                | 18751657-9 | 08/06/1994<br>3301                       | 08/06/2012<br>DURAN ALVAREZ      | MIRTA EDUVINA                                | 8386464-8                   |

El subsidio para personas con discapacidad mental menores de 18 años de edad se devengará a contar del mes siguiente a la fecha de la presente Resolución y será pagado por el Instituto de Normalización Previsional.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA INTENDENTE REGIONAL