

## MEMORÁNDUM Nº 211

DE : SECRETARIO MUNICIPAL DE SANTA CRUZ  
SR. MAURICIO TOLEDO ESPINOSA

A : DIRECCIÓN DE FINANZAS

FECHA : 29 de agosto de 2024.

1- Me permito informar a Ud., que el Concejo Municipal, ha efectuado las siguientes sesiones en el mes de agosto del 2024; con la asistencia de los Sres. Concejales:

- **Martes 6 de agosto**, Ordinaria 112º: Asistencia Completa.
- **Martes 13 de agosto**, Ordinaria 113º: Asistencia Completa, excepto el Sr. Concejel Luis Piña y Sra. Concejala Ana Cardoch, quienes adjuntan certificado médico.
- **Martes 20 de agosto**, Ordinaria 114º: Asistencia Completa, excepto la Sra. Concejala Ana Cardoch, quien adjunta certificado médico.
- **Lunes 26 de agosto**, Extraordinaria 99º: Asistencia Completa, excepto la Sra. Concejala Ana Cardoch, quien adjunta certificado médico.

2- Para su conocimiento y fines.

**MAURICIO  
TOLEDO  
ESPINOSA** Firmado digitalmente  
por MAURICIO  
TOLEDO ESPINOSA  
Fecha: 2024.08.29  
17:21:27 -04'00'

MAURICIO TOLEDO ESPINOSA  
Secretario Municipal

c.c.:

- Archivo

-----/

SERVICIO DE SALUD VI REGION  
LIB. GRAL. DN. BDO. O'HIGGINS  
HOSPITAL SANTA CRUZ

CERTIFICADO

Certifico haber atendido profesionalmente a:

D. Ana Conchita Perodi

F. CLÍNICA N° 7 550 393

DIAGNÓSTICO: Fractura cerrada de  
húmero derecho.

INDICACIONES: Se emite licencia  
laboral por un tiempo de  
8 semanas a partir del  
09/06/24 hasta el 20/09/24

Impresos Magaly Saavedra Durán - RUT: 18.666.403-6 - Fono: 976539127 - Linares

Se extiende el presente Certificado, a petición del interesado, para los fines que estime pertinente

Dr. William Yerez  
Rut: 24.927.902-1  
Cirujano Traumatólogo  
Niños y Adultos

FIRMA DEL MEDICO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ	
PROV. N°	TRAMITE
ALCALDE	INFORMAR POR ESCRITO
SECRETARIO MUNICIPAL	RESPONDER RECLAMO
CONCEJO	NOTIFICAR
SECPALAC	URP
CONTROL	IMPORTE
DIRECCION ADMINIST Y FINANZAS	SERVICIO
DEPTO RECURSOS HUMANOS	TRABAJAR EQUIPO
DEPTO. RENTAS Y FINANZAS	SE CUMPLIMIENTO
DEPTO	ORDEN DE ALCALDE
DEPTO DE SARROLLO SOCIAL	ORDEN DE ALCALDE
COMUNA DE VIVIENDA	COMUNICACION DEL CASO
COMISION DE OBRAS	EXAMEN
COMUNA MEDIO AMBIENTE	PREPARE INFORME
COMISION DE TRANSITO	TRANSACCION
COMISION DE SALUD	COMITE TECNICO ADM
COMISION DE EDUCACION	MPLEADO ACCEDER
COMITE DE CULTURA	DECRETAR
COMUNA DE TURISMO	OBSERVACIONES
RELACIONES MUNICIPALES	
ELUCIDACION LOCAL	



MINISTERIO DEL INTERIOR  
MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ  
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL  
CESAFM SANTA CRUZ



CERTIFICADO

Certifico haber atendido a don (a)

Mrs Pina Doris RUT: 14 306 889 - 7, Pucón

Presente cuando se solicitó el ap.

Francisco Aguirre X 1 año

Se extiende el presente certificado a petición del interesado y para fines que haya lugar.

SANTA CRUZ, 13 de 8 del 2024.

M. Fernanda Guajardo L.  
Médico  
RUT: 9.791.340-4

FIRMA PROFESIONAL

