

MEMORÁNDUM Nº 228

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

A : DIRECCIÓN DE FINANZAS

FECHA : 30 de septiembre de 2024.

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

- **Martes 3 de septiembre**, Ordinaria 115°: Asistencia Completa, excepto el Sr. Concejales Luis Piña y Sra. Concejala Ana Cardoch, esta última presenta certificado médico.
- **Jueves 5 de septiembre**, Extraordinaria 100°: Asistencia Completa, excepto la Sra. Concejala Ana Cardoch, quien presenta certificado médico.
- **Martes 10 de septiembre**, Ordinaria 116°: Asistencia Completa.
- **Martes 17 de septiembre**, Ordinaria 117°: Asistencia Completa.
- **Martes 24 de septiembre**, Extraordinaria 101°: Asistencia Completa.
- **Martes 24 de septiembre**, Extraordinaria 102°: Asistencia Completa.

2- Además, el **Sr. Concejales Luis Piña**, asistió a las siguientes reuniones de comisión:

- Martes 5 de septiembre, Comisión de Obras, Infraestructuras y Vivienda.
- Martes 24 de septiembre, Comisión de Obras, Infraestructuras y Vivienda.
- Martes 24 de septiembre, Comisión de Finanzas.
- Martes 24 de septiembre, Comisión de Educación.
- Martes 24 de septiembre, Comisión Mixta de Fomento Productivo y Migración.

3- Para su conocimiento y fines.

**MAURICIO
TOLEDO
ESPINOSA** Firmado digitalmente
por MAURICIO
TOLEDO ESPINOSA
Fecha: 2024.09.30
09:38:04 -03'00'

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

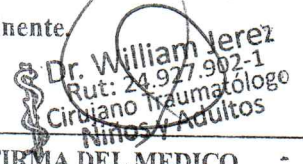
F. CLÍNICA N° 7 550 393

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
SECPILAC	URP
CONTROL	IMPACTO AMBIENTAL
DIRECCION ADMINIST Y FINANZAS	SERVICIO TECNICO
DEPTO RECURSOS HUMANOS	TRABAJAR EQUIPO
DEPTO. RENTAS Y FINANZAS	SE CUMPLIMIENTO
DEPTO	ORDEN DE ALCALDE
DEPTO DE SARROLLO SOCIAL	ORDEN DE ALCALDE
COMISION DE VIVIENDA	COMISION DE CASOS DEL CASO
COMISION DE OBRAS	EXAMEN
COMISION MEDIO AMBIENTE	PREPARAR INFORME
COMISION DE TRANSITO	TRANSACCION
COMISION DE SALUD	SERVICIO TECNICO ADM
COMISION DE EDUCACION	MPLEADO ACCEDER
COMISION DE CULTURA	DECRETAR
COMISION DE TURISMO	OBSERVACIONES
RELACIONES MUNICIPALES	
ELUCIDACION LOCAL	

