



REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE ANGOL
SECRETARIA DE CONCEJO

Memorandum N° 002
As. Ses.

De: Secretario Municipal
A: Jefe Dpto. Admn. y Finanzas (S)
 Sr. Guillermo Sanhueza Castillo
c.c: Secretaría de Concejo
Fecha: Angol, Marzo 01 de 2018

1.- Por intermedio del presente, me permito comunicar a Ud. la asistencia de los Sres. Concejales del mes de Febrero de 2018, para la confección de la Planilla de Pago:

Concejales	Sesiones Ordinarias			Total
	20/02	27/02	28/02	
AMERICO LANTAÑO MUÑOZ	X	X	X	3
BERNARDA VALENZUELA ABURTO	X	X	X	3
MAXMILIANO RADONICH RADONICH	X	X	X	3
MARGARET MOLINA GALLEGOS	X	X	X	3
SERGIO PAREDES MONTOYA	X	X	---	2
BEATRIZ SANHUEZA ARAYA	X	X	X	3

Cabe señalar que el Concejel Sergio Paredes Montoya no asistió a la Sesión Ordinaria de fecha 27 de Febrero por encontrarse haciendo uso de 1 día de Reposo Médico por cuadro de Gastroenteritis aguda, según Certificado emitido por el Dr. Sergio Zamora Espinoza, el cual se adjunta.

Lo anterior, para proceder a la cancelación íntegra de la Dieta de los Sres. Concejales del mes de Febrero de 2018.

Atentamente.,

MBS/rmh.-



MARIO BARRAGÁN SALGADO
CONTADOR AUDITOR
SECRETARIO MUNICIPAL
Ministro de Fe



REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE ANGOL
SECRETARIA MUNICIPAL

Certificado



MARIO BARRAGÁN SALGADO. Secretario Municipal y Ministro

de Fe del H. Concejo Municipal, certifica:

Que, los Sres. Concejales que se indican en Planilla de Asistencia, han asistido a 3 Sesiones Ordinarias del Concejo Municipal desde su inicio al término de ellas, las que se informan.

- Sesión Ordinaria N° 04 de fecha 20.02.2018
- Sesión Ordinaria N° 05 de fecha 27.02.2018
- Sesión Ordinaria N° 06 de fecha 28.02.2018

Cabe señalar que el Concejel Sergio Paredes Montoya no asistió a la Sesión Ordinaria de fecha 27 de Febrero por encontrarse haciendo uso de 1 día de Reposo Médico por cuadro de Gastroenteritis aguda, según Certificado emitido por el Dr. Sergio Zamora Espinoza.

Lo anterior, para proceder a la cancelación íntegra de la Dieta de los Sres. Concejales del mes de Febrero de 2018.

En Angol, a 01 día del mes de Marzo de 2018.

MBS/rmh



CERTIFICADO MEDICO

*El médico que suscribe certifica atender profesionalmente a la paciente **SERGIO PAREDES MONTTOYA** RUT: 10.586.522-8 quien se encuentra cursando un cuadro de Gastroenteritis aguda.*

Se indica reposo en domicilio por 01 día a contar del 27 de febrero 2018.

Se extiende el presente certificado para ser presentado a las autoridades correspondientes

DR. SERGIO ZAMORA ESPINOZA

RUT: 7.389.365-8

HOSPITAL DR. MAURICIO HEYERMANN ANGOL

DR. SERGIO ZAMORA E.
NEURÓLOGO
RUT. 7.389.365-8

Angol, 01 de marzo del 2018