

CERTIFICADO N° 19/09



A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. Vega P.", written over a diagonal line.

*MARIA ANGELICA VEGA PINTO, Secretaria Municipal y Secretaria del Concejo Municipal, certifica que en sesión ordinaria de fecha 12 de Enero de 2009, convocada por CIT. N° 03/09, los Sres. Concejales por unanimidad de los presentes adoptaron ACUERDO N° 27/09, que modifica aporte con cargo al Fondo Extraordinario Asistencial de Salud, según Acuerdo N° 585/08 de fecha 03 de Septiembre de 2008, al Sr. **LUIS VERA DIAZ, R.U.T. 06.782.950-6**, en el sentido que además de costear gastos en alojamiento, alimentación y movilización en la ciudad de Santiago, también pueda ser utilizado para exámenes médicos que debe efectuarse por presentar valvulopatía aortica operado.*

Se extiende el presente certificado para los fines que haya lugar.

IQUIQUE, 12 de Enero de 2009.

MAVP/cvv.

Distribución:

- * Alcaldía
- * Adm. Municipal.
- * Dir. Control.
- * Secoplac
- * Jurídico.
- * Dir. Adm. y Finanzas.
- * Presupuesto.
- * DIDECO.
- * Archivo.