

## **CERTIFICADO N° 389/2011**









**MARIA ANGELICA VEGA PINTO**, Secretaria Municipal y Secretaria del Concejo Municipal, certifica que según lo estipulado mediante Acuerdo N° 221/09 de fecha 13 de Abril 2009, la Srta. Alcalde adopta **ACUERDO N° 392/2011**, que otorga aporte con cargo al Fondo Extraordinario Asistencial de Salud, por un monto de \$150.000.- (ciento cincuenta mil pesos) al Sr. **MAURICIO MARTINEZ HIDALGO**, R.U.T. 05.281.239-9, para adquirir humidificador que debe acoplar a equipo de respiración asistida (cpap autosest II resmed) que utiliza su Sra. esposa, quien padece obesidad mórbida, resistencia a la insulina, síndrome de apnea, hipoapnea del sueño, hipertensión arterial, tromboembolismo pulmonar.

*Extiende el presente certificado para los fines que haya lugar.*

**IQUIQUE**, 29 de Agosto de 2011

MAVP/xnp.

Distribución:

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