

ORD. N.º: 617

ANT: No hay.

MAT: Envía Asistencia de concejales
mes de mayo, 2025.

CONCEPCIÓN, 30 de mayo del 2025.

**DE : SECRETARIO MUNICIPAL
SEÑOR PABLO IBARRA IBARRA**

**A : DIRECTOR DE FINANZAS (AF)
SEÑOR MARCOS GACITÚA VILLA**

Junto con saludarle, me permito enviar planilla de Asistencia de los señores Concejales de Concepción, correspondiente al mes de mayo del 2025.

Saluda atentamente a Ud.,



**PABLO IBARRA IBARRA
SECRETARIO MUNICIPAL**

DISTRIBUCIÓN:

- La indicada.
- Remuneraciones
- Dirección de RR.PP y Prensa.
- Archivo.

ID DOC: 2031630

PII/sjc

ASISTENCIA A SESIONES DE CONCEJO Y COMISIONES MAYO 2025

CONCEJAL ES	Concejo Ord N°15	Comisión de Hacienda N°14	Concejo Extra N°09	Concejo Extra N°10	Concejo Extra N°11	Comisión de Medio Ambiente N°6	Comisión de Hacienda N°15	Concejo Ord N°16	Comisión de medio ambiente N° 7	Concejo Ord N°17	Comisión de Normativa N°5	Comisión de Hacienda N°16	Comisión de Medio Ambiente N°8	Comisión de Cultura N°2
FECHAS	05.05.25	07.05.25	08.05.25	09.05.25	09.05.25	14.05.25	14.05.25	15.05.25	20.05.25	22.05.25	23.05.25	28.05.25	29.05.25	29.05.25
JOSÉ PIÑA FAUNDEZ	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI
OSCAR RAMIREZ ROMERO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI
DANIEL PACHECO PONCE	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO
CLAUDIA ARRIAGAD A PARRA	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI
OLIMPIA RIVEROS RAVELO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI
ANDREA ESTRADA ARTEAGA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO
CHRISTIAN PAULSEN GARBARIN O	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO
FRANCISC A COLLIPAL LAGOS	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO
ERIC RIQUELME SANTHUEZA	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI
MIGUEL BERRIOS GARATE	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO



PABLO IBARRA IBARRA
SECRETARIO MUNICIPAL

Dr. Claudio Muñoz Morales

MEDICINA INTERNA Y GENERAL

Blanco Encalada 444 - Of. 310 - Edif. Don Cristóbal

Fono: 41-2545583 - Talcahuano

San Martín 920 - 5° Piso - Fono: 41-2108205

INMUNOMEDICA - Concepción

Nombre Paciente: Olimpia Riveros Raselo

Cédula de Identidad: _____ Edad: _____

Rp.

Debe permanecer en reposo
los días 20 al 24 de Mayo
por cuadro de Influenza

20/05/25

I.C.M. 12.067-7 - R.U.T.: 6.049.915-2

Imp. Leo - R. Gallegos 43 - Fono: 41-2588351 - Talcahuano - Rut: 9.798.804-K



Dr. Pablo Andrés Seguel Sabag

Médico Cirujano

RUT: 16.131.429-3

R. C. M. 40366-0

Nombre Paciente: CLAUDIA ADRIANA PARRA

RUT: 15 928 747 - 5 **Edad:** 40

Domicilio: OSCA 837

Ciudad: SAN CARLOS

Diagnóstico: RINOFARINGITIS AGUDA

Rp.

— SE INDICA REPOSO
ABSOLUTO POR

3 DIAS

Dr. Pablo Andrés Seguel Sabag
Médico Cirujano
RUT: 16.131.429-3
RCM: 40366-0

5/5/25

Fecha

Firma Médico

Centro Médico AKROS - Brasil N° 333 - Fono: 42 2 41 51 55 - San Carlos

IMPRENTA EL DATO - BALMACEDA 816 - F: 9 93749419 - San Carlos