

Ord. :

Materia : Convocatoria y tabla Sesión Extraordinaria N°347 del Consejo Regional de Antofagasta

Adjunto : No hay

Antofagasta,

A : SRAS. y SRS. CONSEJERAS (OS) REGIONALES

DE : SR. SECRETARIO EJECUTIVO CONSEJO REGIONAL DON VÍCTOR HUGO VÉLIZ FANTA

Junto con saludarles, por encargo del señor Presidente (A) del Consejo Regional de Antofagasta, comunico a Uds. convocatoria a Sesión Extraordinaria N°347 del Consejo Regional de Antofagasta que a continuación se detalla:

<i>N Sesión</i>	<i>Fecha</i>	<i>Mediante video conferencia</i>	<i>Citación</i>	<i>2 Citación</i>	<i>Hora Término</i>
<i>347 Sesión Extraordinaria</i>	<i>Miércoles 05.08.20</i>	<i>Plataforma Hangouts Meet. Quince minutos antes de la hora de inicio recibirá invitación en su correo institucional</i>	<i>15.00 hrs.</i>	<i>15.10 hrs.</i>	<i>18:00 hrs. ó al término puntos de tabla</i>

- *Pruebe el correcto funcionamiento de su equipo y conexiones antes de la sesión. (cámara, micrófono, audio, internet)*

Se transcribe tabla correspondiente.

T A B L A
347ª SESION EXTRAORDINARIA
CONSEJO REGIONAL DE ANTOFAGASTA

FECHA : **MIÉRCOLES 05 DE AGOSTO 2020.**

MODALIDAD : **VIDEOCONFERENCIA MEDIANTE PLATAFORMA HANGOUTS MEET.**

HORA INICIO SESIÓN : 15:00 hrs.
TÉRMINO SESIÓN : 18:00 hrs. o terminados puntos de tabla.

- Punto 1** Elección presidente Consejo Regional de Antofagasta.
- Punto 2** Solicitudes y urgencias del Sr. Intendente Regional.
- Punto 3** Exposición estado actual de transferencias, contratación, ejecución e implementación de fondos de emergencia F.N.D.R. relacionados con medidas sanitarias o sanitización frente a COVID - 19 en la Región de Antofagasta; así como inversión, contratación, proveedores e implementación de residencias sanitarias; y destino o distribución de canastas básicas a través de fondos FNDR o donadas por terceros.
Expone:
Sr. Intendente Regional,
don Edgar Blanco Rand.
- Punto 4** Exposición y eventual sanción Subsidio para Medicamentos Respiratorios y Crónicos Farmacia Comunal, Antofagasta, I. M. de Antofagasta.
Informa:
Comisión de Salud y Medio Ambiente.

Saluda atentamente a Uds.,



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese el código de verificación: 37377-6682e4 en:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/docinfo>