

**I. MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
DEPARTAMENTO DE SALUD**

DECRETO ALCALDICIO N° 6180

N° INT.: 1583

DOÑIHUE, 10.12.2014

CONSIDERANDO:

La licencia médica presentada por don **FABIAN FUENTES MORI**, Administrativo del Cesfam Municipal Doñihue.

VISTOS:

- 1.- Nombramiento del titular vigente.
2.- Ley N° 19.378/95, Artículo N° 19, Inciso 2° del Estatuto de Salud Municipal.
3.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades, en su Título II, párrafo 2°, artículo 63 (Ex 56).


DECRETO:

Reconózcase Licencia Médica de don **FABIAN FUENTES MORI**, Administrativo del Cesfam Municipal Doñihue, categoría E, Nivel 15.

N° LICENCIA MEDICA DESDE HASTA N° DIAS

2 - 46482172 01.12.14 07.12.14 07

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.


SECRETARIA MUNICIPAL

BAG/LCB/CMS/JMS

Distribución:

- 1.- Arch. Depto. Salud
2.- Arch. Of. Partes**


ALCALDE