

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

**N° INT.: 1517**

**DECRETO ALCALDICIO N° 6420**

**DOÑIHUE, 12 2 DIC 2014**

**CONSIDERANDO:**

La Licencia Médica presentada por Don (ña).:  
**ARIEL MARABOLI CASAS**, Medico 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 (ña).:  
**ARIEL MARABOLI CASAS**, Medico del Cesfam Municipal Doñihue, categoría A, Nivel  
15.

<b>NOMBRE</b>	<b>N° LICENCIA MED.</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>	<b>N° DIAS</b>
<b>ARIEL MARABOLI CASAS</b>	<b>2-43084702</b>	<b>17.11.14</b>	<b>21.11.14</b>	<b>05</b>

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**

  
**ELLEN CONTRERAS BARRIOS**  
SECRETARIA MUNICIPAL

  
**BORIS ACUÑA GONZALEZ**  
ALCALDE

**BAG/LCB/CVS/JMS/rsp**

**Distribución:**

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