

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

N° INT.: 467

DECRETO ALCALDICIO N°: 1434

DOÑIHUE, 14.3.15

**CONSIDERANDO:**

La Licencia Médica presentada por Don (ña):  
**CAROLINA GARAY ABARCA**, Asistente Social 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:**

Reconócese Licencia Médica de Don (ña):  
**CAROLINA GARAY ABARCA**, Asistente Social del Cesfam Municipal Doñihue, categoría  
B, Nivel 9,

NOMBRE	N° LICENCIA MED.	DESDE	HASTA	N° DIAS
CAROLINA GARAY ABARCA	3003830139-K	09.03.15	07.04.15	30

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



BAG/LCB/MBB/rsp

**Distribución:**

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