

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

Nº INT.: 901

DECRETO ALCALDICIO Nº

DOÑIHUE,

**CONSIDERANDO:**

La Licencia Médica presentada por Don (ña).:  
**MARCELA ROSSI URBINA**, Kinesiologa del Cesfam Municipal Doñihue.

**VISTOS:**

Estatuto de Salud Municipal.

1.- Nombramiento del titular vigente.  
2.- Ley Nº 19.378/95, Artículo Nº 19, Inciso 2º del  
3.- Las facultades que me confiere la Ley Nº  
18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades, en su Título II, párrafo 2º ,  
artículo 63 (Ex 56).

**DECRETO:**

Reconózcase Licencia Médica de Don (ña).:  
**MARCELA ROSSI URBINA**, Kinesiologa del Cesfam Municipal Doñihue, categoría B,  
Nivel 11.

| NOMBRE               | N ° LICENCIA MED. | DESDE    | HASTA    | Nº DIAS |
|----------------------|-------------------|----------|----------|---------|
| MARCELA ROSSI URBINA | 1- 33869430       | 01.09.14 | 05.09.14 | 05      |

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



**LILIAN CONTRERAS BARRIOS**  
SECRETARIA MUNICIPAL



**BORIS ACUÑA GONZALEZ**  
ALCALDE

BAG/LCB/CVS/JMS

Distribución:

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