

**I.MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**AUTORIZASE LICENCIA MEDICA DE  
FUNCIONARIO QUE SE INDICA.**

**DECRETO N° 4503**

**MONTE PATRIA, 22.04.2014.**

**VISTOS:**

- El Decreto Fuerza Ley N° 1-3063 de Servicios Traspasados a la gestión Municipal;
- La Ley 19.378, Estatuto Atención Primaria de Salud;
- El Código de Trabajo.
- El Decreto Alcaldicio N° 12.120 del 06.12.2012, el Acta de Instalación del Concejo Municipal y asunción de Alcalde.
- Las atribuciones inherentes a mi cargo, establecidas en el Artículo 56° de la Ley 18.695



**CONSIDERANDO:**

La Licencia Médica N°2- 43978410 del 17 de Abril de 2014

**DECRETO:**

**AUTORIZASE** Licencia Médica a la Srta. Nataly Díaz Castillo, C. I. 16.595.893-4, Técnico Nivel Superior de Enfermería del Centro Salud Familiar Carén, por 15 días, desde el 21 de Abril de 2014 y hasta el 05 de Mayo de 2014.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



**SECRETARIO MUNICIPAL**

FBM/mom.

**Distribución:**

- Secretario Municipal.
- Enc. Remuneraciones y Personal.
- Interesado.



**ALCALDE(A)LCALDE(S)**