

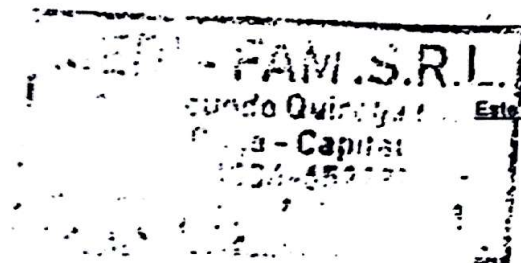
MEDI FAM S.R.L.
Avda Facundo Quiroga N°661 La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 00170505
Día Mes Año
21 02 2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**
Apellido y Nombre del Empleado: **TORRES, ARIEL ESTEBAN**
DNI: 31.591.467
Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **COLEGIO PROVINCIAL AGROTECNICO PTE. CARLOS SAUL MATEA**
Ide/Cue: 0004600251 / 4600319/4600777

Justificado Desde: 21/02/2025 Hasta: 24/03/2025 Alta: **Código N°081077**
Observaciones del Profesional Control: 25/03/2025 **Código de Licencia:**
720 0 0

Nota Adm.



Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emitirlo en la Unidad Superior.

Dr. CARLOS FL
Director Médico U.
C.R. 1474
C.O. Medicina General