

1B



## CERTIFICADO

Quien suscribe, certifica que Don (ña) ARANZA SU BONZAMEZ FLORES,  
Concurrió al policlínico **SERVICIOS DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS** con fecha: 16-04-2025

Se extiende el presente **CERTIFICADO**, a petición del interesado para ser presentado

En: Colegio Providencia

**FIRMA RESPONSABLE**

