:255	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS " COMITE DEL PUEBLO"
	CERTIFICADO DE ASISTENCIA
QUITO a,	de 20 21 -
Certifico que el/la paciente:	
NOMBRES Y APELLIDOS: Lene 2. De Cara CEDULA DE IDENTIDAD: 180 1612555 ACUDIO A CONSULTA DE: Temperos.	
ATENTAMENTE: STREAM ON TOTAL Hora de Entrada : 90 Firman Maria de Maria de Entrada : 90 Firman Selloculo de Maria de Salida: 9: 30 Firman Selloculo de Maria de Salida: 9: 30	

-