

# CERTIFICADO DE TRATAMIENTO

Certificado N° 1

**Cliente:** Lety  
**Dirección:** Kaki

**Fecha de tratamiento:** 2025-01-01  
**Fecha de vencimiento:** 2025-03-30

**Servicios realizados:**  
DES RATIZACION – DESINSECTACION – DESINFECCION

**Fecha de emisión:** 2025-11-26 02:28:04

---

Milo  
Gerente de la kaki

**DEBUG:** si ves este recuadro, el template cargó OK.