



Por cuanto

Victoria Altamirano

ha participado del

Curso de Facturación de Prestaciones Médicas

de **13**

horas de duración, se le otorga el presente certificado que así lo acredita.

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, **15** de **Diciembre** de **2025**

Martín González Parra

Presidente Fundación Educativa Crecimiento y Desarrollo

Eugenia Tejón de Gandía

Directora Académica Capacitarte