

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ



**CERTIFICADO DE INSCRIPCION**

**DANIEL EDUARDO**

**BARBOSA PAEZ**

**C.C 80240985**

**MEDICO(A)**

**ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ**

*[Handwritten signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

Expedicion **17/02/2019**