



FundAnita IPS

Somos parte de la Solución

ACTIVIDAD: PROCESO PSICOTERAPÉUTICO

Nit: 830.110.098-4

FORMATO 05:
CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Versión 2/2018 Página: 1 de 1

410 9944 – 416 8924 / Carrera 70 D No. 48 A - 78 Normandía 1 / www.fundanita.com.co – www.fundanita.com.co / ips@fundanita.com

PROGRAMA	SERVICIOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA	AREA	CLÍNICA
FECHA DE REALIZACIÓN	19	09	2020
	Día	Mes	Año

23900.

Señores
COMISARIA DE FAMILIA
San Cristóbal 1

Cordial Saludo:

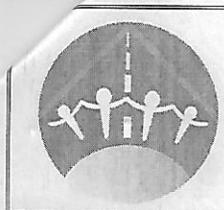
En calidad de psicólogo clínico y terapeuta tratante me permito certificar que el señor **JHON ALEXANDER ALARCON RINCON**, identificado con **C.C. No.80.911.653** asistió a proceso terapéutico el día de hoy y continúa vinculado a nuestra fundación.

La presente certificación se expide por solicitud del interesado el día de hoy 19 de septiembre de 2020. Cualquier información adicional estaré atento a brindarla dentro de los parámetros legales de la ética profesional.

Cordialmente:

Ps. LEONARDO ACEVEDO
Terapeuta - FundAnita IPS

Leonardo.



FundAnita IPS

Somos parte de la Solución

ACTIVIDAD: PROCESO PSICOTERAPÉUTICO

Nit: 830.110.098-4

FORMATO 05:
CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Versión 2/2018 Página: 1 de 1

410 9944 - 416 8924 / Carrera 70 D No. 48 A - 78 Normandía 1 / www.fundanita.com.co - www.fundanita.com.co / ips@fundanita.com

PROGRAMA	SERVICIOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA	AREA	CLÍNICA
FECHA DE REALIZACIÓN	19	09	2020
	Día	Mes	Año

Señores
COMISARIA DE FAMILIA
San Cristóbal 1

Cordial Saludo:

En calidad de psicólogo clínico y terapeuta tratante me permito certificar que el señor **JHON ALEXANDER ALARCON RINCON**, identificado con **C.C. No.80.911.653** asistió a proceso terapéutico el día de hoy y continúa vinculado a nuestra fundación.

La presente certificación se expide por solicitud del interesado el día de hoy 19 de septiembre de 2020. Cualquier información adicional estaré atento a brindarla dentro de los parámetros legales de la ética profesional.

Cordialmente:

Ps. LEONARDO ACEVEDO
Terapeuta - FundAnita IPS