



Certifica a:

**ANDERSSON DAVID PORTILLA CABALLERO**

Con cédula de ciudadanía N° **1090484155**

Quien cursó y aprobó la capacitación teórico - práctica en

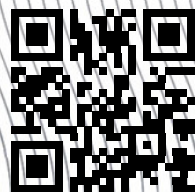
**Atención Pre-Hospitalaria-APH 2**

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente enCucuta el día 20 de Noviembre del 2017

Representante Legal

**YAIR F. PALENCIA T.**  
Yair Fernando Palencia Trillos



**No. 20112017007**  
Certificado Icontec  
CS-CER606022-27-04-2018  
NTC 6072-2014  
Verificar autenticidad en:  
[vpc.com.co/vc/w32sam](http://vpc.com.co/vc/w32sam)  
o al telefono 5.78.2550.



Entrenador

**YAIR F. PALENCIA T.**  
Yair Fernando Palencia Trillos  
C.C. 92543537 Licencia S.O. Res. 002848 de 2012