
	GESTION FINANCIERA												Codigo	FR-GF-06
	CERTIFICADO DE TENENCIA												Version	2
													Fecha	1/05/17
N. AUTORIZACION:														
N. DOCUMENTO:														
MES DE SERVICIO:														
NOMBRE DEL USUARIO:														
EQUIPOS ASIGNADOS:														
ENTIDAD:														
Certifico que durante los 30 días del mes se conto con el servicio de suministro de Oxígeno domiciliario a traves de equipos propiedad de Oxivital S.A.														
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA:														

	GESTION FINANCIERA												Codigo	FR-GF-06
	CERTIFICADO DE TENENCIA												Version	2
													Fecha	1/05/17
N. AUTORIZACION:														
N. DOCUMENTO:														
MES DE SERVICIO:														
NOMBRE DEL USUARIO:														
EQUIPOS ASIGNADOS:														
ENTIDAD:														
Certifico que durante los 30 días del mes se conto con el servicio de suministro de Oxígeno domiciliario a traves de equipos propiedad de Oxivital S.A.														
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA:														