



# PARAGUARI 2026

Otorga el presente certificado a:

***CARLOS ORTIZ OVELAR***

Como participante

01 de **Agosto** del **2026**

Duración de: **4 Horas**

Válido para **6 puntos de recertificación**

**DRA. GERALDINE ROMERO**  
SECRETARIO GENERAL

**DR. CESAR ELIZECHE**  
PRESIDENTE SPMI