



SANTA CLARA
RED DE CLÍNICAS

SANATORIO RAMON A. CEREIJO

Red de Clínicas Santa Clara
Área de Docencia e Investigación (CDI)

Por lo cuánto.

FLORENCIA GALANTE.

DNI: 34987771

MN: 163020.

Ha cumplido con el programa de la **Residencia en Medicina Interna/Clinica Médica**, durante el periodo comprendido entre el 1° de junio del 2014 y el 31/05/2018.

Por lo que se le otorga el presente Diploma.

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 1° Junio del 2018

Dr. Daniel D. Gigena
Jefe de Servicio de Clínica
Médica

Dra. Adriana Ángel.
Presidente del Comité de Docencia e
Investigación

Dra. Alicia V. Canga
Director Medico

Gabriel Ben Ishai
Director Administrativo

 F. 152	Credencial de Pago MONOTRIBUTO PF
C.U.I.T.: 27-34987771-1 GALANTE FLORENCIA Código Único de Revista 120101-5	
Válido hasta: <i>Modificación de Datos o Recategorización</i>	

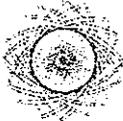
Sr. Contribuyente: La presente credencial ha sido emitida de acuerdo con la información declarada.	
Impuesto Integrado: Categoría A LOCACIONES DE SERVICIO	\$ 68
Autónomos: NO APORTANTE AL REGIMEN	No Aporta
Obra Social: Titular sin adherentes	No Aporta
Total a pagar:	\$ 68.
Recuerde obtener su nueva credencial, en caso de recategorización y/o modificación de datos, a fin de ingresar correctamente sus obligaciones.	

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



Profesión: **MD** Matrícula N°: **63020**
 Apellido: **GALANTE** Género: **F**
 Nombre: **FLORENCIA**
 Documento: **D.N.I. 34987771**
 Fecha de Nacimiento: **07/12/1989**
 Fecha de Matriculación: **07/06/2017** Fecha de Vencimiento: **07/12/2022**
 Firma del Titular: *[Signature]*

DATOS PERSONALES
Nacionalidad: **ARGENTINA** **MEDICO/A**
 Título expedido por: **UNMIV MAIMONIDES**
 Fecha de expedición del título: **25/02/2017**



[Signature]
 Natalia I. Marañón Reg. 106220
 Firma del Funcionario Habilitante
 Fecha: **07/06/2017**
Registro Único de Profesionales de la Salud



SANTA CLARA
HOSPITAL

SANATORIO RAMON A. CEREJO
Red de Clínicas Santa Clara
Área de Docencia e Investigación (CDI)

Por lo cuánto.

FLORENCIA GALANTE.

DNI: 34987771

MN: 163020.

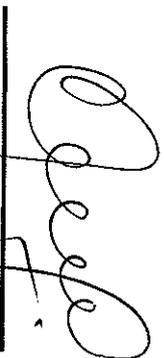
Ha cumplido como Jefe de Residentes en Clínica Médica, durante el periodo comprendido entre el 1 ° de junio del 2018 y el 31/05/2019.

Por lo que se le otorga el presente Diploma.

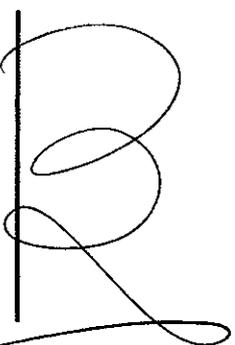
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 1 ° Junio del 2019



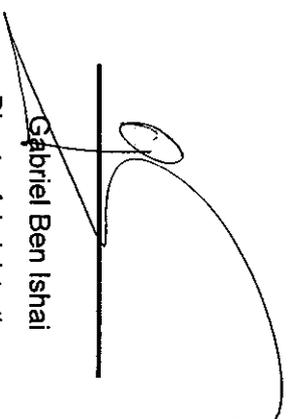
Dr. Daniel D. Gigena
Jefe de Servicio de Clínica
Médica



Dra. Adriana Ángel.
Presidente del Comité de Docencia e
Investigación



Dr. Diego Sanchez
Sub Director Medico



Gabriel Ben Ishai
Director Administrativo



Ministerio de Salud
de la Nación



SUPERINTENDENCIA
DE SERVICIOS DE SALUD

Registro Nacional de Prestadores

Ley N° 23.661

Certificado de Inscripción de Profesionales

GALANTE, FLORENCIA

DNI 34.987.771
CUIT: 27-34987771-1

N°: 330.603

Matrícula(s)

Nacional: 163020

Profesión: Médico/a

Especialidad: -----

Válido hasta: 16 de Junio de 2022

Provincia: Capital Federal
LIC. HUMBERTO CAPACCIO
Coordinador de Registro
de Prestadores, Redes de
Prestadores y Contratos
Superintendencia de Servicios de Salud

Gerencia de Asuntos Jurídicos
Superintendencia de Servicios de Salud

El presente Certificado carecerá de validez en caso de contener tachaduras o enmiendas.