

CERTIFICADO DE ACTIVIDADES

Version: 03

Fecha de Vigencia: 26 de mayo de 2020


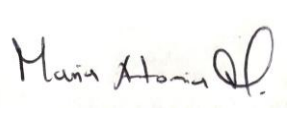
SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

CONSTANCIA

La presente certifica que el señor (a): **MARÍA ANTONIA MARULANDA RAMÍREZ** Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía C.C No. 25.112.205 de Salamina-Caldas, Participo y/o asistió:

ACTIVIDAD	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	LUGAR	HORA	FECHA
Jornada Departamental de vacunación	Apoyo en la segunda jornada Departamental de Vacunación	Plaza de Bolívar	8:00am-4.00pm	22 de mayo de 2021

Para constancia se firma en Pereira a los diecinueve días (19) del mes de junio del 2021

Nombre: Luisa Carolina Trejos Martínez	Nombre: María Antonia Marulanda Ramírez
Cargo: Líder Programa Ampliado de Inmunizaciones	Cargo: Enfermera
Firma Funcionario: 	Firma: 

El original del presente certificado debe entregarse en archivo, para anexarlo en la carpeta de cada contratista