

## CERTIFICADO DE ACTIVIDADES

Version: 03

Fecha de Vigencia: 26 de mayo de 2020

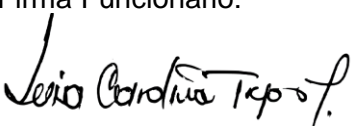
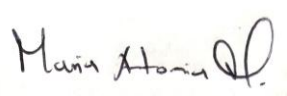
### SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

### 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
Entrega de biológicos	Entrega de biológicos a 19 IPS Públicas y Privadas del Municipio	Depósito municipal de biológicos	8:00am-12.00m	Del 19 de mayo al 18 de junio

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**