

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): Vanessa Muñoz Corrales.
Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía C.C No. 1.088.292.674.
De Pereira participo y/o asistió:

ACTIVIDAD	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	LUGAR	HORA	FECHA
Apoyo vacunación COVID-19	Se realizo apoyo en la logística para el desarrollo de la jornada de vacunación 1ras dosis COVID-19	Expofuturo	7:30 am a 4:00 pm	5-jun-2021

Para constancia se firma en Pereira a los cinco días (5) del mes de Junio de 2021

Nombre: Juliana Franco Soto	Nombre: Vanessa Muñoz Corrales
Cargo: Líder dimensión Transmisibles	Cargo: Enfermera
Firma Funcionario: 	Firma: 

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

