

## 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): Juan Stiven Ceballos Tamayo  
Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía C.C No. 1.088.306.001 De  
Pereira Participo y/o asistió:

ACTIVIDAD	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	LUGAR	HORA	FECHA
Apoyo y aplicación de biológicos contra el covid-19 en las jornadas asignadas	Se realiza apoyo en la aplicación de biológicos según asignación por parte de coordinación para la vacuna: Pfizer, para toda la población priorizada en la etapa 3	Centro comercial Alcides Arévalo	8:00am a 4:30 pm	05 de junio 2021

Para constancia Se firma en Pereira a los Dieciocho días (18) del mes de junio del 2021.

Nombre: Paula Alejandra Villa	Nombre: Juan Stiven Ceballos Tamayo
Cargo: Enfermera Referente Vacunación COVID	Cargo: Auxiliar enfermería
Firma funcionario: 	Firma: 

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