

## CERTIFICADO DE ACTIVIDADES

Version: 03

Fecha de Vigencia: 26 de mayo de 2020

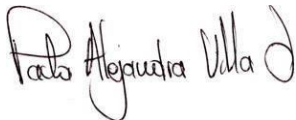
### SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

### 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
Acompañamiento entrega de biológicos contra el virus covid19	Se realiza la verificación de la entrega tanto de biológico como de jeringas de cada una de las IPS a las que se les esta entregando <a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1FHVzvkdly_n4TZ03LgTkNzC3EK-iBgm">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1FHVzvkdly_n4TZ03LgTkNzC3EK-iBgm</a>	Turín, Antigua clínica Salud Coop	6:30 am	19,20,21,22,24,25,26,27,28,31 de mayo del 2021, 3,4,8,9,10,11,15,16,17 de junio del 2021
Consolidación de la información, de las entregas, aplicaciones que realizan las IPS vacunadoras covid-19	Se realiza diariamente consolidación digital de la información de en la nube(drive) verificando una a una las IPS vacunadoras <a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1FHVzvkdly_n4TZ03LgTkNzC3EK-iBgm">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1FHVzvkdly_n4TZ03LgTkNzC3EK-iBgm</a>	Turín, Antigua clínica Salud Coop, dirección del contra tista	8:00 am	Se realiza todos los días

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**