

## CERTIFICADO DE ACTIVIDADES

Version: 03

Fecha de Vigencia: 26 de mayo de 2020

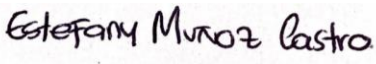

### SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

### CONSTANCIA

La presente certifica que el señor (a): Estefany Muñoz Castro, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía C.C No. 1088339469, de Pereira Participo y/o asistió:

ACTIVIDAD	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	LUGAR	HORA	FECHA
Jornada de vacunación COVID-19	Apoyo en registro de usuarios de vacunación COVID-19	Expofuturo	7:30 am-4:00 pm	29-05-2021

Para constancia Se firma en Pereira a los doce días (15) del mes de junio del 2021

Nombre: Estefany Muñoz Castro	Nombre: Luisa Carolina Trejos
Cargo: Enfermera Asistencia Técnica PAI-AIEPI	Cargo: Líder Programa Ampliado de Inmunizaciones
Firma funcionario: 	Firma: 

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