



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE

**Clave Única de Registro de Población:**  
Unique Population Registry Code:  
 LUPA670924MDFGNL07

**Nombre completo:**  
Full name:  
 ALMA DELIA LUGO PINEDA

1º Dosis <small>First dose</small>	2º Dosis <small>Second dose</small>
<b>Fecha de aplicación:</b> <small>Application date:</small> 2021-05-21	<b>Fecha de aplicación:</b> <small>Application date:</small> 2021-07-08
<b>Marca de la vacuna:</b> <small>Vaccine manufacturer:</small> Sputnik V	<b>Marca de la vacuna:</b> <small>Vaccine manufacturer:</small> Sputnik V
<b>Lote de la vacuna:</b> <small>Vaccine lot number:</small> I-760421	<b>Lote de la vacuna:</b> <small>Vaccine lot number:</small> II-700621




**SELLO DIGITAL/DIGITAL STAMP:**  
 cbdd8151-b93b-4327-a8bd-7a067a3d919c

Emisión del documento/Document issued:  
 2022-03-10 17:50:52

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe estar en la página <https://cvcovid.salud.gob.mx>  
 To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page <https://cvcovid.salud.gob.mx>

\*La Secretaría de Gobernación a través de **RENAPO** acredita que la CURP fue verificada en la base de datos del Registro Nacional de Población.\*



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**COMPROBANTE DE REFUERZO DE VACUNACIÓN  
CONTRA LA COVID-19** (COVID-19 BOOSTER VACCINATION CARD)

A50-29189563  
 ALMA DELIA LUGO PINEDA  
Nombre(s) (name) Apellido 1 (first family name) Apellido 2 (second family name)

Sexo ☒ Mujer ☐ Hombre  
 Edad see 54 años

Entidad federativa de vacunación  
 CDMX

CURP (Clave única de registro de población) Unique Population Registry Code  
 LUPA670924MDFGNL07  
 Municipio de vacunación IZTAPALAPA

Vacuna <small>(Vaccine)</small>	Marca de la vacuna <small>(Vaccine manufacturer)</small> Lote de la vacuna <small>(Vaccine lot number)</small>	Fecha de vacunación <small>(Date of vaccination)</small>	Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación <small>(Vaccinator's name and stamp)</small>
Refuerzo COVID-19 <small>(booster)</small>	AstraZeneca NN 0044	26.06.22 <small>D D M A A</small>	Janet