



Certificado de vacunación

Nombres: ISABEL

Apellidos: PUQUE CALLEGO

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1037662643

Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 06 Año 1998

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador M. Camila Olari	Cédula del vacunado la Ramírez
COVID-19	1	20.09.21	MS/RICCI	05	COLU	M. Camila Old Auxiliar de en Auxiliar de en CALMANIA Haccon Poiz Sanchez	84.687 61 7
	2	26.0/21		pulco25	Enva	Poiz Sanchez	
		1-				The state of the s	