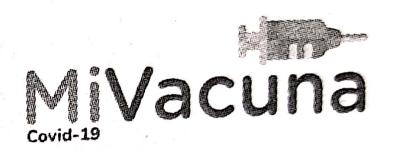


La salud es de todos

Minsalud



## Certificado de vacunación

Nombres:	Ander	Son	ALCX			
Apellidos:	Rente	g y l Q	Rac			
Documento de identidad:	C.C.X.T.I.	Pasaporte	PEP	otro (	cuál:	
<b>4</b>	No. $100$	17056	102			
Fecha de nacimiento:	Día O A	Mes O	<b>U</b> Aî	10 2	00	

Posis Fecha Fabricante Lote IPS vacunadora Nombre vacunador (édula del vacunador Vacunadora Vacunad	2 4 FE	2000	COVID-19	Biológico Dosis	
Nombre vacunador  Nombre vacunador  María Camila  Cc 101724221  Auxiliar de enferm  Reg 05-0660-1  Sanua Camila Bolea  Cc. 1.020.486.  Res. 05-1762-5  VERONICAAMESQUI		2	modema	7	
Nombre vacunador  Nombre vacunador  María Camila  Cc 101724221  Auxiliar de enferm  Reg 05-0660-1  Saux de Enferm  Res. 05-1762-5  Res. 05-1762-5  VERONICAAMESQUI	OCSS A	ht80 hb	06007/18	Lote	
Nombre vacunador  María Camila Zea  Cc 1017242216  Reg 05-0660-17  Sauca Cumita Bateso J.  Aux. de Enfermería  CC. 1.020.486.711  Res. 05-1762-20  VERONICAAMESQUITA	HMFS	Estadio	2000	IPS vacunadora	
Cédula del vacunador  Zea 2216 2216 2216 2217 220	VERONICAAMESO	Lanua Cumita Bot  Aux. de Enfer  C.C. 1.020.48  Res. 05-176	Maria Camil. Cc 101724: Auxiliar de enfe Reg 05-066	Nombre vacunador	
	OR	teo 9. meria :6.711 2-20	1 Zea 2216 3rmeria 3-17	Cédula del vacunador	