

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



**VACUNADO / VACCINATED**

Nombres y apellidos / Full name

**DANIEL ALFREDO VALENZUELA PEÑARANDA**

Documento de Identidad / ID number

**DNI: 47996257**

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

**22/11/1993**

Sexo / Sex

**M**

Nacionalidad / Nationality

**PERU**

Vacuna / Vaccine

**Vacuna contra COVID-19**

### VACUNACIÓN REGULAR NACIONAL

Dosis / Dose	Fecha de Vacunación / Date of vaccination	Fabricante y lote de vacuna / Manufacturer and lot number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
1° DOSIS	22/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA
2° DOSIS	15/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA
3° DOSIS	14/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA CENTRO - COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ - LIMA LIMA MIRAFLORES
4° DOSIS	21/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA SUR - Vacunacar 2 Costa Verde (Acudir Solo En Carro) - LIMA LIMA CHORRILLOS

Certificado Emitido por / Certificate issued by: Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of issue: 28/12/2022, 3:47 pm