

**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE****VACUNADO / VACCINATED**

Nombres y apellidos / Full name

**JAVIER FERNANDO PADILLA ORBEGOZO**

Documento de Identidad / ID number

**DNI: 06716217**

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

**16/05/1958**

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
<b>1° DOSIS</b>	<b>09/03/2021</b>	<b>SINOPHARM (202012365)</b>	<b>LIMA CENTRO</b>
<b>2° DOSIS</b>	<b>30/03/2021</b>	<b>SINOPHARM (202012381)</b>	<b>LIMA CENTRO</b>
<b>3° DOSIS</b>	<b>31/10/2021</b>	<b>Pfizer (FK5475)</b>	<b>LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE</b>
<b>4° DOSIS</b>	<b>21/05/2022</b>	<b>ModernaTX (000339A)</b>	<b>LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE</b>

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 02/10/2022, 12:09 am

Copyright © 2022. Desarrollado por la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud | Todos los derechos reservados.