

# CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

DARWIN MANUEL VALERA ACOSTA

Documento de Identidad / ID number

CE: 002376270

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

21/07/1992

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	15/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	08/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
3° DOSIS	02/12/2021	PFIZER (FL3202)	LIMA CENTRO - Centro De Vacunación Aljovin - LIMA LIMA LIMA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 16/11/2022, 8:52 pm