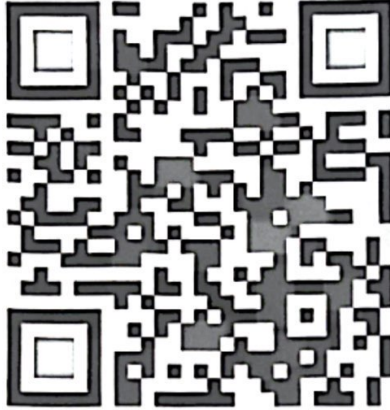


27/1/25, 10:40

MINSA - Carné Vacunación

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

CLAUDIA DEL PILAR GUTIERREZ MONTES

Documento de Identidad / ID number

DNI: 44205112

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

15/04/1987

Sexo / Sex

F

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	12/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	05/03/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	19/10/2021	PFIZER (FF8849)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	23/04/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE
1ª DOSIS REFUERZO	07/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 27/01/2025, 10:40 am



FICHA RUC : 10442051122 GUTIERREZ MONTES CLAUDIA DEL PILAR

Número de Transacción : 776740653

CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: GUTIERREZ MONTES CLAUDIA DEL PILAR
Tipo de Contribuyente	: 01-PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO
Fecha de Inscripción	: 07/08/2018
Fecha de Inicio de Actividades	: 06/08/2018
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 09/08/2018
Comprobantes electrónicos	: RECIBO POR HONORARIO (desde 09/08/2018)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: -
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 8620 - ACTIVIDADES DE MÉDICOS Y ODONTÓLOGOS
Actividad Económica Secundaria 1	: -
Actividad Económica Secundaria 2	: -
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: COMPUTARIZADO
Sistema de Contabilidad	: MANUAL
Código de Profesión / Oficio	: 41- MEDICO Y CIRUJANO
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: -
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 1 - 995819404
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: CLAUDIAGUTIMO@GMAIL.COM
Correo Electrónico 2	: -

Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 8620 - ACTIVIDADES DE MÉDICOS Y ODONTÓLOGOS
Departamento	: LIMA
Provincia	: LIMA
Distrito	: SAN BORJA
Tipo y Nombre Zona	: -
Tipo y Nombre Vía	: AV. BOULEVARD
Nro	: 498
Km	: -
Mz	: -
Lote	: -
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: -
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: OTROS.

Datos de la Persona Natural

Documento de Identidad	: DNI 44205112
Cond. Domiciliado	: DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión	: 15/04/1987
Sexo	: Femenino
Nacionalidad	: PERUANA
País de procedencia	: -


PERÚ
**Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria**
**Dirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria**
REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
GUTIERREZ MONTES, CLAUDIA DEL PILAR DNI 44205112	MEDICA CIRUJANA Fecha de diploma: 02/04/2014 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES <i>PERU</i>
GUTIERREZ MONTES, CLAUDIA DEL PILAR DNI 44205112	BACHILLER EN MEDICINA Fecha de diploma: 18/10/2013 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES <i>PERU</i>
GUTIERREZ MONTES, CLAUDIA DEL PILAR DNI 44205112	TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PEDIATRIA PEDIATRIA PEDIATRIA Fecha de diploma: 18/12/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 15/10/2015 Fecha egreso: 15/10/2018	UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR S.A.C. <i>PERU</i>