

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

Nombres y apellidos / Full name

KARLA PAOLA HORNA ESPINOZA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 43393902

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

28/11/1985

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	16/02/2021	SINOPHARM (202012348)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	10/03/2021	SINOPHARM (202012372)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	26/11/2021	PFIZER (33020BD)	MOQUEGUA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	04/05/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA ESTE - Estadio Monumental - LIMA LIMA ATE

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 30/09/2022, 4:52 pm