

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

NEL GIANFRANCO TORRES GUTIERREZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 46735821

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

28/11/1990

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	06/04/2021	SINOPHARM (202012379)	LIMA CENTRO
2° DOSIS	28/04/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO
3° DOSIS	06/12/2021	PFIZER (FL3203)	LIMA CENTRO - ESSALUD San Borja - LIMA LIMA SAN BORJA
4° DOSIS	01/06/2022	ModernaTX (000339A)	LIMA CENTRO - ESSALUD San Borja - LIMA LIMA SAN BORJA
DOSIS	11/01/2023	PFIZER (GJ5106)	LIMA CENTRO - 5. Videna - LIMA LIMA SAN LUIS

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 18/01/2023, 9:55 pm