



PERÚ

Ministerio
de Salud



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

JIMENA DEL ROSARIO BARRA GUTIERREZ

Documento de Identidad / ID number

DNI: 70079088

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

07/10/1996

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
1ª DOSIS	18/05/2021	PFIZER (EW0195)	AREQUIPA
2ª DOSIS	08/06/2021	PFIZER (FA7478)	AREQUIPA
3ª DOSIS	02/12/2021	PFIZER (FJ1618)	AREQUIPA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4ª DOSIS	09/06/2022	ModernaTX (000339A)	AREQUIPA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
1ª DOSIS REFUERZO	29/01/2023	PFIZER (GJ5106)	AREQUIPA - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 21/12/2023, 3:50 pm