

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

SANTIJESUS PEÑA TORRES

Documento de Identidad / ID number

DNI: 46208960

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

07/03/1990

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	07/04/2021	SINOPHARM (202012379)	CALLAO
2° DOSIS	28/04/2021	SINOPHARM (2021010005)	CALLAO
3° DOSIS	09/11/2021	PFIZER (FJ1618)	CALLAO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
4° DOSIS	11/04/2022	ModernaTX (000339A)	CALLAO - Liceo Naval Capitán de Corbeta Manuel Clavero Muga - CALLAO CALLAO VENTANILLA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 01/10/2022, 9:31 am