

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



VACUNADO / VACCINATED

Nombres y apellidos / Full name

LILIANA KAREN PAJILLA VILLANUEVA

Documento de Identidad / ID number

DNI: 45627241

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

01/03/1989

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	12/09/2021	SINOPHARM (B2021082212)	LIMA ESTE - Estadio Municipal de Santa Anita - LIMA LIMA SANTA ANITA
2° DOSIS	03/10/2021	SINOPHARM (B2021082363)	LIMA ESTE - Estadio Municipal de Santa Anita - LIMA LIMA SANTA ANITA
3° DOSIS	05/02/2022	ASTRAZENECA (78039)	LIMA ESTE - Estadio Municipal de Santa Anita - LIMA LIMA SANTA ANITA
4° DOSIS	16/07/2022	ModernaTX (067B22A)	LIMA CENTRO - 1. Campo de Marte - LIMA LIMA JESUS MARIA
1ª DOSIS REFUERZO	29/04/2023	PFIZER (GM3740)	LIMA ESTE - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 13/03/2025, 1:36 pm