

## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE



**VACUNADO / VACCINATED**

Nombres y apellidos / Full name

**ENDERSON ADRIAN BANDA MARTINEZ**

Documento de Identidad / ID number

**CE: 002895411**

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

**09/07/1993**

Sexo / Sex

**M**

Nacionalidad / Nationality

**VENEZUELA**

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	28/02/2021	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
2° DOSIS	21/03/2021	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD -
3° DOSIS	14/11/2021	PFIZER (FJ1618)	LIMA NORTE - Plaza Norte - LIMA LIMA INDEPENDENCIA
4° DOSIS	08/06/2022	ModernaTX (067B22A)	LIMA CENTRO - Parque La Exposición - LIMA LIMA LIMA

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

Fecha de Emisión / Date of issue: 30/09/2022, 4:45 pm