


**PERÚ**Ministerio
de Salud**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**

Nombre / Name SORIA QUISPE JULIO CESAR	Fecha de Nacimiento / Date of birth 06/12/1971	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 23267254	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex M	Vacuna / Vaccine Vacuna contra la COVID	

Vacunado / Vaccinated

Fecha de Vacunación / Vaccination Date	Dosis / Dose	Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
16/07/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202106B1187)	ICA - Escuela 23007 Judith Aybar De Granados - Ica - ICA ICA ICA
06/08/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202106B1547)	ICA - Escuela 23007 Judith Aybar De Granados - Ica - ICA ICA ICA
02/01/2022	3ª dosis	PFIZER (FL3211)	ICA - Estacionamiento Del Centro Comercial Plaza Sol - ICA ICA ICA

Certificado emitido por / Certificate issued by:

Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue

15/03/2022 22:44