



-







A MARKED MY

Caja Costarricense de Seguro Social Programa de Inmunizaciones
Carné de Vacunación
Nombre: Ollan dimines Fondera Fecha de Nacimiento: 19-8-2005
No. de Identificación:
3.560.805
Establecimiento de Sakrdi
Cód. 4-70-03-9000

Tipo de vacuna	Fecha de aplicación			Refuerzo
		li li	ш	Refuerzo
Td (Toxoide Diftérico - Tetánico)				
Hepatitis B				
Influenza Estacional				
Neumococo 23 Valente	B. dag.	HST.		
Vacuna Covid-19 Plisery	22-6-2021	14/09/2021	am	
Otras: (especifique ¿cual?		172er 1		



Banco Nacional de Costa Rica Transferencia de fondos BN Servicios Transacción procesada

Fecha y hora: Comprobante:

Cuenta debitada:

Monto debitado: Realizado por: Cuenta acreditada: Monto acreditado: A nombre de:

Monto transferencia:

Concepto: Depositante:

Enviado al beneficiario:

Con copia a: Cajero: 08/12/2021 04:15:44

22581591

200-01-005-071592-2

IBAN: CR05 0151 0052 0010 7159 21

5,000.00 Colones

RAMIREZ CALDERON JOSE MAN CR22 0151 1101 0010 0008 31

5,000.00 Colones

JUNTA ADM. COLEGIO TEC. PROF. AGROP. LA SUIZA

5,000.00 Colones

matricula

Allan Jimenez Fonseca

IMPRIMIR

DESCARGAR