



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

**Nury Marcela
Parr Hernandez**

Apellidos:

Documento
de identidad:

C.C. **X**

T.I.

Pasaporte

PEP

otro

cúal:

No.
52.817.785

Fecha de
nacimiento:

Día **28** Mes **11** Año **1983**

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
	04	06/2021	SINOVAC	20210618	VCFORU Centro Santacruz NIT. 900.162.688-6	Elizabeth Moreno Aux. de Enfermería	1023874022