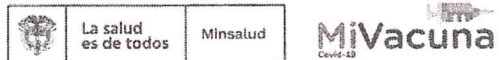


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



Certificado de vacunación

Nombres: **Carlos Julio**
Apellidos: **Patino Leon**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
No. **80.412.569**
Fecha de nacimiento: Día **11** Mes **03** Año **1967**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	13/06/21	PFIZER	EY 0574	PROYECTAR SALUD S.A.S	Angie Daniela Soto / <i>[Signature]</i>	
	2	04 Jul 2021	PFIZER	FA 9100	PROYECTAR SALUD S.A.S.	Daniela Arias Lopez Auxiliar de Enfermería C.C. 10220839361	