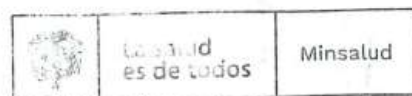




www.minsalud.gov.co



Certificado de vacunación

Nombres: **Pablo**
 Apellidos: **Torres**
 Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
 No. **4.122.941**
 Fecha de nacimiento: Día **28** Mes **10** Año **1969**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	05 JUN 2021	PFIZER	1610574	Cuidarte Tu Salud es Cuidarnos y Sirviendo	Michael Steven Rubio Rojas	C.C. 1023960748 Aux. Enfermería
	2	01 JUL 2021	PFIZER	FA 9100	Cuidarte Tu Salud es Cuidarnos y Sirviendo	Karen R. Cardenas	C.C. 1023913271 Aux. Enfermería
		05 ENE 2022	AstraZeneca	780 37	Cuidarte Tu Salud es Cuidarnos y Sirviendo	Laura Camila Porillo	C.C. 1020339681 Aux. Enfermería