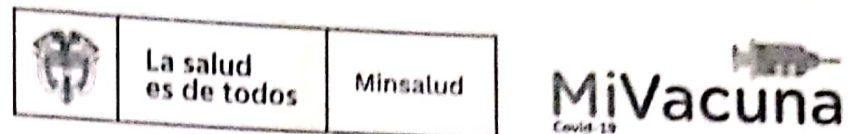



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

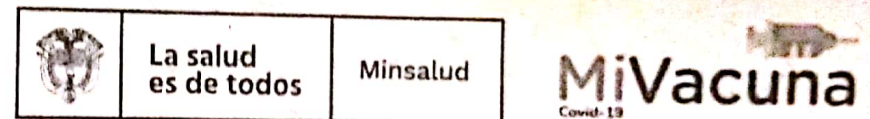


Certificado de vacunación

Nombres: **Alexander.**
Apellidos: **Quintero. Agredo.**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cual:
No. **16.780.865**
Fecha de nacimiento: Día **01** Mes **10** Año **1970**


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



Certificado de vacunación

Nombres: **Alexander**
Apellidos: **Quintero Agredo**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cual:
No. **16 780 865**
Fecha de nacimiento: Día **01** Mes **10** Año **1970**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	11 ABR 2021	Pfizer	EW3344	Sarinasol		
	2	07-05-21	Pfizer	ER9449	HBPI	Leidy M.	1107512721
	18	2021	Pfizer	3302030	HBPI	Joseph L.	1143863133

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07-04-2022	Pfizer	345111B	Red Centro	Paula Arias	Res. 763153
	2						