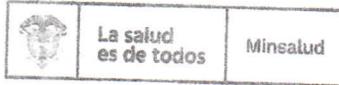


**MiVacuna**  
Covid-19

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



**MiVacuna**  
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres: **John Alvaro Romero Rodriguez**  
Apellidos: **John Alvaro Romero Rodriguez**  
Documento de identidad: C.C. **X** T.I. **X** Pasaporte **X** PEP **X** otro **X** cuál:

No. **1010193621**  
Día **15** Mes **10** Año **1990**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	<b>27 AGO 2021</b>	<b>Moderna</b>	<b>047J21A</b>	<b>Compensar coFerias</b>	<b>Gilberto Bonilla Díaz ENFERMEDICO C.C. 1022938924 Aux. de Enfermero</b>	
	2	<b>04 ENE 2022</b>	<b>Moderna</b>	<b>015F21A</b>	<b>Compensar coFerias</b>	<b>Sara Garcia</b>	<b>1011444611</b>