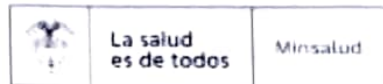




www.minsalud.gov.co



Certificado de vacunación

Nombres **Jesús Alberto**
Apellidos **Acevedo Alonso**
Documento de identidad **C.C. X TI** Pasaporte **FEF** otro **total**
No **1030615278**
Fecha de nacimiento **Día 27 Mes 09 Año 1992**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	18	SEP 2021	ASTRAZENECA	PU 4 6683	 Innovar Salud CUIDA TU SALUD	 Sonia Rodríguez C.C.: 52970680 Aux. Enfermera	
	08	ENE 2022	ASTRAZENECA	18037	 Innovar Salud	 Angela H. Zúñiga Auxiliar de Enfermería C.C. 1601196259	
	21	05 22	Janssen	2016214	Sinergia	Nordy Chacón López C.C. 1075247542 Auxiliar de Enfermería	