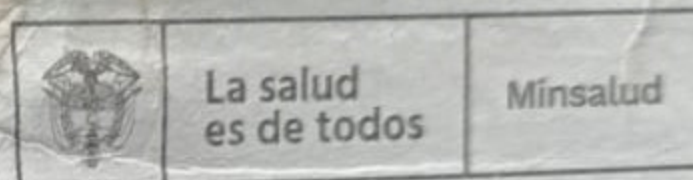



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co




MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Arbey Sliven**

Apellidos: **Jaramillo Zapata**

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cual ☐

No. **1.036.659.845**

Fecha de nacimiento: Día **09** Mes **06** Año **1995**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	14/11 2021	Janssen	20AF21A	UH Manrique	Catherine Madrid González Auxiliar de Enfermería C.C.: 1.152.221.653 REG: 05-6950-16	
	2	22.05.22	Pfizer	PCA0056	Metrosalud	Reinaldo Estrada	15307 748