



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Daniel Alejandro**

Apellidos: **Jimenez Serna.**

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

No. **1.039.885.883**

Fecha de nacimiento: Día **18** Mes **11** Año **1991**

ológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
D-19	1	30 Julio 2021	Moderna	055D 21A	ESCHSRE	Any García	1039886
	2	31/03 2022	Moderna	037K121A	Clinica Conquistadores Sede Playa	Ledy Cristina Giraldo Auxiliar de Enfermería Rég. 05-4085-20 C.C. 1038.113.774	
			Refuerzo	31	Julio 2022		