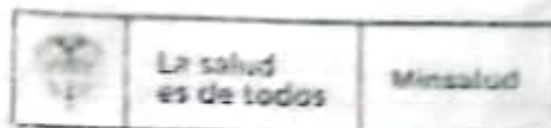

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



MiVacuna
Linea 01

Certificado de vacunación

Nombre: **Libardo Antonio**

Apellidos: **Quintero Toro**

Documento
de identidad: C.C. ☒ **X** ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cual

Nº **71607318**

Fecha de
vacunación: Día **05** Mes **09** Año **1961**

Declaración	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	PS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1						
	2						
	3	29 Enero 2022	Moderna	15F27A	Sinergia Premium	Etiana Vázquez González Auxiliar de enfermería C-1.152.186.125 Resolución N 05262516	