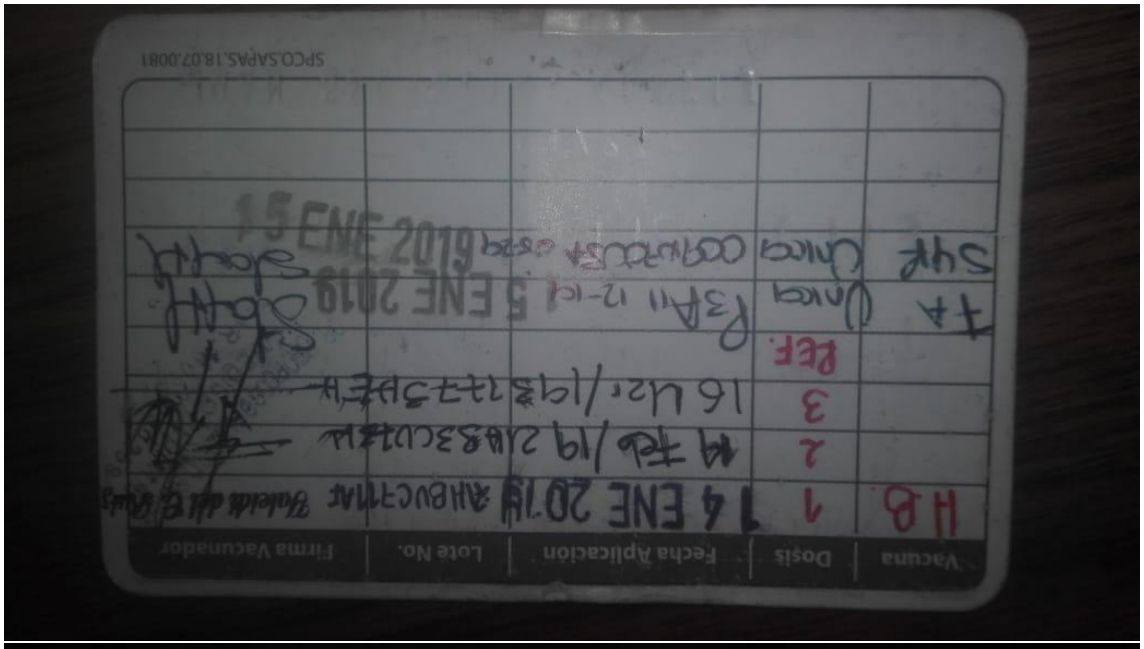
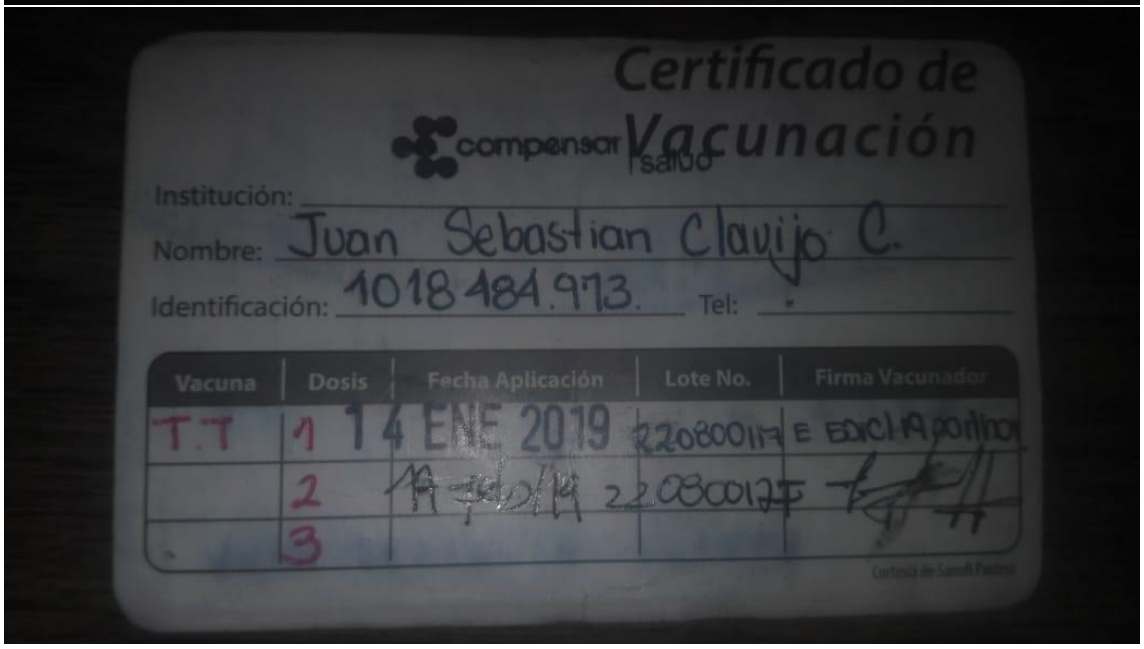


Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
HB	1	14 ENE 2019	AHBUC771AC	
	2	14 Feb/19	2AB83CU12A	
	3	16 Jul/19	1Q8712735E1A	
	REF.			
TA	Unica	FIAN 12-14	5 ENE 2019	
SVP	Unica	COMPACTACION	15 ENE 2019	

SPCO.SAPAS.18.07.0081



Certificado de Vacunación

compensar salud

Institución: _____

Nombre: Juan Sebastian Clavijo C.

Identificación: 1018484.973. Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
T.T	1	14 ENE 2019	R20800117	E EDICIA portillo
	2	14 Feb/19	22080012F	
	3			

Cortesía de Sanofi Pasteur

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: JUAN SEBASTIAN

Apellidos: CLAVIJO CASTELLANOS

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

No. 1018484973

Fecha de nacimiento: Día 19 Mes 04 Año 1996

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	25-2-22	SINOVAC	A2021D 10044	HSR	Bella Rodriguez	1069760664
	2	marzo 25/22	SINOVAC	E202020	HSRF	Amanda Hernández	39621584