


**PERÚ**Ministerio  
de Salud**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE**

<b>Nombre / Name</b> CHACON PANDO JULIO CHESTER	<b>Fecha de Nacimiento / Date of birth</b> 05/01/1982	
<b>Documento de Identidad / Identification document</b> DNI: 41442475	<b>Nacionalidad / Nationality</b> PERU	
<b>Sexo / Sex</b> M	<b>Vacuna / Vaccine</b> Vacuna contra la COVID	

## Vacunado / Vaccinated

<b>Fecha de Vacunación / Vaccination Date</b>	<b>Dosis / Dose</b>	<b>Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number</b>	<b>Lugar de Vacunación / Vaccination Place</b>
17/03/2022	1ª dosis	SINOPHARM (B2021103483)	LIMA NORTE - Solidaridad sede Flor de Amancaes (SISOL) - LIMA LIMA RIMAC

**Certificado emitido por / Certificate issued by:**

Ministerio de Salud del Perú

**Fecha de Emisión / Date of Issue**

31/03/2022 09:38