

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

Nombre / Name PONCE BASILIO WANNER FERRARI	Fecha de Nacimiento / Date of birth 07/08/2000	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 71870088	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex M	Vacuna / Vaccine Vacuna contra Covid	

Vacunado / Vaccinated

Fecha de Vacunación / Vaccination Date	Dosis / Dose	Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
25/09/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202107B2021)	HUANUCO - I.E. Julio Benavides - HUANUCO AMBO AMBO
31/10/2021	2ª dosis	SINOPHARM (B2021082217)	HUANUCO - I.E. Julio Benavides - HUANUCO AMBO AMBO
25/05/2022	3ª dosis	PFIZER (FN5436)	HUANUCO - I.E. Julio Benavides - HUANUCO AMBO AMBO

Certificado emitido por / Certificate issued by:
Ministerio de Salud del Perú**Fecha de Emisión / Date of Issue**
27/052/2022 12:10