

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.034.662.018

MUÑOZ MARTINEZ

APELLIDOS

STEPHANIE MISHELLE

NOMBRES

Stephanie

FIRMA



INDEX DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-2007

BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

11-DIC-2025

FECHA DE VENCIMIENTO

30-JUL-2015 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

A-

F

G.S. RH

EE92

REGISTRO NACIONAL
UNIDAD REG. IDENT. CIVIL



P. 1500155-08740475 F. 1034662018 20150809

0648111996A 1

1073016028

CARNÉ AFILIADO POS



CABEZA GRUPO FAMILIAR

CATEGORÍA

CC 80183781

A

DATOS DEL AFILIADO

TIPO DE AFILIADO

MUÑOZ MARTINEZ
STEPHANIE MISHELLE

TI 1034662018

Beneficiario

IPS PRIMARIA

DISCAPACIDAD

COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO
CIUDADELA

URGENCIAS HASTA

FECHA AFILIACIÓN

11/01/2008




MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **Stephanie Mishelle**

Apellidos: **muñoz Martinez**

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

No. **1.034.662.018**

Fecha de nacimiento: Día **11** Mes **12** Año **2007**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	09-10-21	Pfizer	fh9024	USI	Alexander Lozano	C.C. 93376567 P. 1130-1998-11-19 Aux. Enfermero
	2			30 -	PIC - 21		