

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

NANCY NIGERETH GAMBA LOPEZ

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

1121206720

Fecha nacimiento / Date of birth

01/08/1991

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

3112803510

Correo electrónico / e-mail

niyi_1591@hotmail.es



Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Segunda

-

Lote / Vaccine Batch

EN1194

EN1195

-

Vacuna / Vaccine

PFIZER
MANUFACTURING
BELGIUM

PFIZER
MANUFACTURING
BELGIUM

-

Centro vacunador / Administering Center

Unidad de Servicios
de Salud Occidente
de Kennedy

Unidad de Servicios
de Salud Occidente
de Kennedy

-

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

19/02/2021

12/03/2021

-

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

CO-Colombia

-

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

En cola / In queue

-

Fecha de emisión del documento / Document issued

12/12/2021

12/12/2021

-

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co



El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

[Ver certificado en MiVacuna](#)

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

[View certificate in MiVacuna](#)

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1121206720
Nombres y Apellidos	NANCY NIGERETH GAMBA LOPEZ		
Fecha de nacimiento:	01/08/1991		

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	29/01/2015	Engerix B Adultos	COMPENSAR SUBA	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
	Segunda dosis	09/03/2015	Engerix B Adultos	AHBVC397AB	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
	Tercera dosis	27/04/2015	Engerix B Adultos	AHBVC397AB	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	1121206720
Nombres y Apellidos	NANCY NIGERETH GAMBA LOPEZ		
Fecha de nacimiento:	01/08/1991		

Sarampión y Rubéola	Primera dosis	01/12/2018	Sarampión -Rubéola	0128W1300Z	GRUPO EXTRAMURAL - USAQUEN
Td	Primera dosis	10/12/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	COMPENSAR SUBA	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
	Segunda dosis	29/01/2015	Toxoide Tetánico y diftérico	COMPENSAR SUBA	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
	Tercera dosis	01/12/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221502016B	GRUPO EXTRAMURAL - USAQUEN
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación
o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Nancy Nigereth.**
Apellidos: **Gamba Lopez**
Documento de identidad: C.C. **X.T.I.** Pasaporte No. **1121206720**
Fecha de Nacimiento: Día **01** Mes **08** Año **1991.**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	10 DIC. 2013	compensar	
	2	29 ENE. 2015	Angelica Sandoval C.	
	3		compensar	
	4			
	5			
Alto Riesgo Contra Hepatitis B	1	29 ENE. 2015	compensar	
	2	09 MAR. 2015	Angelica Sandoval C.	
	3	27 ABR. 2015	Angelica Sandoval C.	
	R		compensar	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación
o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Nancy**
Apellidos: **Gamba Lopez**
Documento de identidad: C.C. **X.T.I.** Pasaporte No. **1121206720**
Fecha de Nacimiento: Día **01** Mes **08** Año **1991.**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	10 DIC. 2013	compensar	
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	10 DIC. 2013	compensar	
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1121206720
Nombres y Apellidos: NANCY NIGERETH GAMBA LOPEZ
Fecha de nacimiento: 01/08/1991

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	19/02/2021	Pfizer	EN1194	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL ESE
	Segunda dosis	12/03/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL ESE
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	29/01/2015	Engerix B Adultos	COMPENSAR SUBA	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
	Segunda dosis	09/03/2015	Engerix B Adultos	AHBVC397AB	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
	Tercera dosis	27/04/2015	Engerix B Adultos	AHBVC397AB	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de identificación: 1121206720
Nombres y Apellidos: NANCY NIGERETH GAMBA LOPEZ
Fecha de nacimiento: 01/08/1991

Hepatitis B segundo esquema	Refuerzo				
Influenza	Única				
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	01/12/2018	Sarampión -Rubéola	0128W1300Z	GRUPO EXTRAMURAL - USAQUEN
Td	Primera dosis	10/12/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	COMPENSAR SUBA	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
	Segunda dosis	29/01/2015	Toxoide Tetánico y diftérico	COMPENSAR SUBA	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
	Tercera dosis	01/12/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221502016B	GRUPO EXTRAMURAL - USAQUEN
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1121206720
Nombres y Apellidos	NANCY NIGERETH GAMBA LOPEZ
Fecha de nacimiento:	01/08/1991

VPH Bivalente	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				