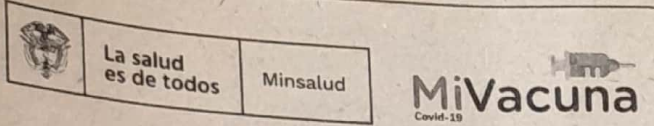


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



Certificado de vacunación

Nombres: **LUISA MARIA**
Apellidos: **REYES GONZALEZ**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
No. **1030555870**
Fecha de nacimiento: Día **19** Mes **04** Año **1989**



en Colombia
a zonas de riesgo

elo

3. Internacional de Vacunación

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

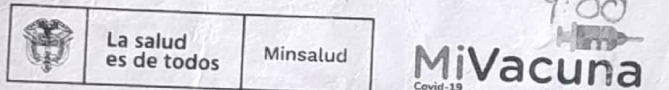
**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Luisa Maria**
Apellidos: **Reyes Gonzalez**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. **1030555870**
Fecha de Nacimiento: Día **19** Mes **04** Año **1989**

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



Certificado de vacunación

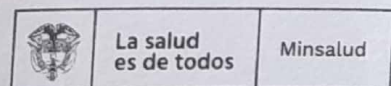
Nombres: **Luisa Maria**
Apellidos: **Reyes Gonzalez**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
No. **1030555870**
Fecha de nacimiento: Día **19** Mes **04** Año **1989**

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.

La salud es de todos



Certificado de vacunación del adulto

Nombres: **Luisa Maria**
Apellidos: **Reyes Gonzalez**
Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. **1030555870**
Fecha de nacimiento: Día **19** Mes **04** Año **1989**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	08/03/21	Pfizer	em195 0621	Cse Suba	Janeth Martinez	51899934
	2	29/03/21	Pfizer	ER1742	CSE SUBA	LEIDER BECERRA	79997218
		29/12/21	29/03/21 Pfizer	NA0224	EPS SUN, 725	Maria Urbano	1115690701

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	4	23-08-22	Pfizer	PA0074	Centro Comercial GALERIAS	Claudia Chicaiza C.C.: 27.436.314 Aux. Enfermeria Dios te bendiga	
	2						

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Difterico Td	1	12-07-2007		
	2	21-02-2015		
	3	18-09-2015 02221	1/17 H. Sur	
	4	10-09-2016 02277	interior H. Sur	
	5	24 NOV 2017 D1300	04-2018	
Contra Hepatitis B	1	25 NOV 2015	ABUL 08AP	
	2	30 DIC. 2015	14340201	Isabel Enciso
	3	03 FEB. 2016	14340201	Ivon Maritza Monsalve
	R	17 ABR. 2017	14340201	compensar salud

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	única	03 NOV 2017	SKAN 18	Johanna Chala
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano	1	08-09-15	1006891	1/15 H. Sur
	2	10-09-16	1001754	msp Andar Salud
	3	24 NOV 2016	NO19767	1-20 Andar Salud

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Difterico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	23-8-23	150222008	
Otras		17-1-23	Yicel Aguilera	

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

LUISA MARIA REYES GONZALEZ

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

1030555870

Fecha nacimiento / Date of birth

19/04/1989

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

3046817787

Correo electrónico / e-mail

luisareyes925@gmail.com



Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Segunda

Refuerzo

Lote / Vaccine Batch

EN1195

ER1742

NN0224

Vacuna / Vaccine

PFIZER
MANUFACTURING
BELGIUM

PFIZER
MANUFACTURING
BELGIUM

ASTRAZENECA

Centro vacunador / Administering Center

UNIDAD DE
SERVICIOS DE
SALUD CENTRO DE
SERVICIOS...

BOGOTA
SECRETARIA DE
SALUD DE BOGOTA

EPS SANITAS
CENTRO MEDICO
PEDIATRICO CALLE
100

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

08/03/2021

29/03/2021

29/12/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

CO-Colombia

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

En cola / In queue

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

18/01/2023

18/01/2023

18/01/2023

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](#)