



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Angelica Ketiana

Apellidos:

Alape Vata

Documento
de identidad:

C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ C.D. ☐ S.C. ☐ P.E. ☐ P.P.T. ☐ D.E. ☐

Número de
documento:

1 0 2 4 4 8 9 8 6 3

Fecha de
nacimiento:

Día 19 Mes 03 Año 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	15 Abr 2010	Dato Pai Distrital	
	2	09 may 2012	Dato Pai Distrital	
	3	04 may 2018	Dato Pai Distrital	
	4	04 Jun 2019	Dato Pai Distrital	
	5	23 ENE. 2024	Tdap acelular VS claya Angel	
Tdap acelular	1	23 ENE. 2024	CS926AB adael VS claya Angel	
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Vacunación
Para todos!

AUTORIZADO POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

0576

NOMBRE: Angelica Tatiana Alape Daza

IDENTIFICACIÓN: 1024489563 SEXO: F.

FECHA DE NACIMIENTO: 19-03-189 TEL.: _____

VIGILADO Supersalud

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE	FIRMA
TRIPLEVIRAL	1			
	2			
HEPATITIS B	1	27 ABR 2024	DELTA SAS 220500123C ene-26	IPS MUNDO SALUD
	2	03 AGO 2024	DELTA SAS 220500123C ene-26	IPS MUNDO SALUD
	3			
	R			
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA	1			
	2			

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 54d2a63b-41a1-4f67-bb2b-38a0106d7182

Nombres y apellidos / Full name

ANGELICA TATIANA ALAPE DAZA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 2 4 4 8 9 5 6 3

Fecha de nacimiento / Date of birth

19/03/1989

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3225149804

Correo electrónico / e-mail

ALAPETATIANA38@GMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad	Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
			Date of vaccination						
Age	Vaccine	Doses	Dia	Mes	Año	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
			Day	Month	Year				
Sin rango de edad	COVID SinoVac	Primera	16	10	2021	Sinovac	C202106108	VIRREY SOLIS I.P.S S.A. AMERICAS	CARMEN ELENA RINCON VILLATE
Sin rango de edad	COVID SinoVac	Segunda	11	1	2022	Sinovac	C202108155	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	JOSE LUIS ORTIZ BARRAGAN
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primer Refuerzo	26	8	2022	PFIZER	PCA0074	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACIÓN Y MEDICINA DEL TRABAJO	ANGIE YULIETH GRANADA CHACON
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Segundo Refuerzo	29	9	2022	Moderna Biotech	066B22-2A	HOME SALUD SAS	JINETH MARCELA SARMIENTO QUITIAN

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

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

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

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAWEB, 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 vaccination schedule as it is described here.

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