Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 27e222c1-bd74-4f9e-a206-a5cfae9718ba

Nombres y apellidos / Full name: **KAROLL MAYERLY GARCIA DAVILA**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1054542060**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **05/02/2005**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3226525084**

Correo electrónico / e-mail: **NOTIENE@HOTMAIL.COM**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
VPH	Primera	30	5	2015		J005613	VICTORIA ESE HOSPITAL SAN SIMON	
VPH	Segunda	10	12	2015		K001865	VICTORIA ESE HOSPITAL SAN SIMON	
COVID PFIZER	Primera	14	9	2021	PFIZER	FF8843	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMON DE VICTORIA	SORANY GALLEGO ORTIZ
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	4	6	2022		UFX2003	ESE HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	SANDRA LONDOÑO GONZALEZ
Meningococo Tetravalente ACWY Particular	Primera	4	6	2022		M036	ESE HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	SANDRA LONDOÑO GONZALEZ
Influenza Adultos Particular	Anual	4	6	2022		UJ626AB	ESE HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	SANDRA LONDOÑO GONZALEZ
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	4	7	2022		UFX20010	ESE HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	SANDRA LONDOÑO GONZALEZ
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	4	8	2022		UFX20010	ESE HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	SANDRA LONDOÑO GONZALEZ
TD Adulto Particular	Primera	6	10	2022		220800222B	ESE HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	SANDRA LONDOÑO GONZALEZ
TD Adulto Particular	Segunda	6	11	2022		220800222B	ESE HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	SANDRA LONDOÑO GONZALEZ
TD Adulto Particular	Tercera	6	12	2022		220800222B	ESE HOSPITAL SAN FELIX DE LA DORADA	SANDRA LONDOÑO GONZALEZ
Fiebre Amarilla	Única	28	2	2025	Fabricante	23F0168	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	ZORAIDA RAMIREZ BERMUDEZ - CC30385163 - Activo
TD Adulto	Cuarta	28	2	2025	Serum	2333L037C	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	ZORAIDA RAMIREZ BERMUDEZ - CC30385163 - Activo
Sarampión Rubéola	Adicional	30	4	2025	Serum	0091N013A	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	ZORAIDA RAMIREZ BERMUDEZ - CC30385163 - Activo

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** 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.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - 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.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 27e222c1-bd74-4f9e-a206-a5cfae9718ba

Nombres y apellidos / Full name: KAROLL MAYERLY GARCIA DAVILA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1054542060

Fecha de nacimiento / Date of birth: 05/02/2005

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3226525084

Correo electrónico / e-mail: NOTIENE@HOTMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	26	7	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON	NESTOR JOAQUIN GONZALEZ CUETO - CC8734882 - Activo

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** 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.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - 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.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.