ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010892500

Fecha de generación del carné: lunes, 22 de noviembre de 2021 01:28 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1024496562
Nombres y Apellidos	CLAUDIA LILIANA MORA CUBILLOS
Fecha de nacimiento:	20/09/1989

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	26/02/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL EL TUNAL
	Segunda dosis	19/03/2021	Pfizer	EN1195	HOSPITAL EL TUNAL
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis	27/03/2013	Bostrix	AC37064AA	HOSPITAL ENGATIVA II SEDE PRINCIPAL CALLE 80
Fiebre amarilla	Primera dosis	05/07/2012	Stamaril	119VFCO32Z	UBA SANIDAD PORTUARIA TERMINAL TERRESTRE
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	03/02/2006			
	Segunda dosis	03/03/2006			
	Tercera dosis	09/02/2007			
	Refuerzo	09/03/2009	Engerix B Adultos	E040715x	
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	02/08/2021	GC FLU	V50221006	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL USME
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010892500

Fecha de generación del carné: lunes, 22 de noviembre de 2021 01:28 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1024496562
Nombres y Apellidos	CLAUDIA LILIANA MORA CUBILLOS
Fecha de nacimiento:	20/09/1989

Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	10/04/2005	Sarampión -Rubéola		
Td	Primera dosis	06/10/2009	Tetavax		HOSPITAL ENGATIVA
	Segunda dosis	30/11/2009	Toxoide Tetánico y diftérico		
	Tercera dosis	26/08/2010	Toxoide Tetánico y diftérico		
	Cuarta dosis	20/02/2012	Toxoide Tetánico y diftérico		UPA CASA DE TEJA
	Quinta dosis	23/08/2013	Toxoide Tetánico y diftérico	024l1009c	VIRREY SOLIS SEDE OLAYA
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	06/10/2009	Trimovax		
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	10/01/2012	VARIVAX	028270se3	
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	26-2-21	Pfizer	ENI145	Umitos el Tural	Jacky Bohorquez	1024469361
	2	19-3-21	PFIZER	ENI145	Umitos tural	Alejandra Jaramillo	1121854067
		26/4/21	Moderna	017321A	Capetano	Yessica Gonzalez	1022345181

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Claudia Liliana

Apellidos: Mora Caballos

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

No. 1024496562

Fecha de nacimiento: Día 20 Mes 09 Año 1989

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Claudia Liliana

Apellidos: Mora Ballos

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual:

No. 1024496562

Fecha de nacimiento: Día 20 Mes 09 Año 1989

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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	18 JUL. 2024		CENTRO MÉDICO PLAZA DE LAS AMÉRICAS EPS SANITAS Cra. 71D # 6-94sur Locales 3003 - 40
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 038be572-b09d-4f5c-be2a-7c4de5623fd2

Nombres y apellidos / Full name: **CLAUDIA LILIANA MORA CUBILLOS**

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

Número de identificación / ID Number: **1024496562**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **20/09/1989**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number:

Correo electrónico / e-mail:

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				
Fiebre amarilla	Primera dosis	05	07	2012	Stamaril	119VFCO32Z	Centro de Salud Terminal Terrestre	
COVID PFIZER	Primera	26	2	2021	PFIZER	ET6924	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	ADRIANA MARIA GOMEZ GUTIERREZ
COVID PFIZER	Segunda	19	3	2021	PFIZER	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	YURY ALEJANDRA LANCHEROS RODRIGUEZ
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	26	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	USS LAURELES	YESICA MARCELA GONZALEZ MURCIA
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	26	7	2022	PFIZER	PCA0075	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	AIDA YAMILE MORA VELANDIA

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.