Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 614dff0d-1ee8-4249-b41f-2d7e81e7e7e9

Nombres y apellidos / Full name: **EMANUEL CIFUENTES GRUESO**

Tipo de identificación / ID Type: **TARJETA DE IDENTIDAD**

Número de identificación / ID Number: **1 1 1 1 6 9 1 4 1 7**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **08/07/2014**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3205723726**

Correo electrónico / e-mail: **FACTURASINCORREO.RSO@GMAIL.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				
BCG	Única	9	7	2014			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
Hepatitis B Pediatrica	Primera	9	7	2014			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
Rotavirus	Primera	18	9	2014			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
Neumococo Conjugado 10valente	Primera	18	9	2014			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
Antipolio Oral (VOP)	Primera	18	9	2014			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
Neumococo Conjugado 10valente	Segunda	18	11	2014			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
DPT	Segunda	18	11	2014			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
Pentavalente PAI	Segunda	18	11	2014			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
Hepatitis B Pediatrica	Segunda	18	11	2014			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
Antipolio Oral (VOP)	Segunda	18	11	2014			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
Rotavirus	Segunda	18	11	2014			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
Hepatitis B Pediatrica	Tercera	31	1	2015			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
Pentavalente PAI	Tercera	31	1	2015			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
DPT	Tercera	31	1	2015			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	

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: 614dff0d-1ee8-4249-b41f-2d7e81e7e7e9

Nombres y apellidos / Full name: **EMANUEL CIFUENTES GRUESO**

Tipo de identificación / ID Type: **TARJETA DE IDENTIDAD**

Número de identificación / ID Number: **1 1 1 1 6 9 1 4 1 7**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **08/07/2014**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3205723726**

Correo electrónico / e-mail: **FACTURASINCORREO.RSO@GMAIL.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				
Antipolio Oral (VOP)	Tercera	31	1	2015			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Primera	12	5	2015		M70551	CALI CENTRO DE SALUD DECEPAZ	
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Segunda	13	11	2015		M70551	CALI CENTRO DE SALUD DECEPAZ	
Varicela	Primera	13	11	2015		L000372	CALI CENTRO DE SALUD DECEPAZ	
Triple Viral	Primera	16	11	2015			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLAD	
Hepatitis A Pediátrica	Única	16	11	2015			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
Neumococo Conjugado 10valente	Refuerzo	16	11	2015			CALI CENTRO DE SALUD EL VALLADO	
Fiebre Amarilla	Única	23	2	2016		L50451	CALI CENTRO DE SALUD DECEPAZ	
Antipolio Oral (VOP)	Primer Refuerzo	23	2	2016		L55561	ese camilo hurtado cifuentes	paula alicia payan sanchez
DPT	Primer Refuerzo	23	2	2016		221100115A	OLAYA HERRERA E.S.E CS CAMILO HURTADO CIFUENTES	
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Refuerzo	12	6	2019		t3a92	CALI PUESTO DE SALUD COMUNEROS	luz mery sendoya
Triple Viral	Refuerzo	12	7	2019		0138M114A	CALI PUESTO DE SALUD CIUDAD CO	LILIA QUIÑONES
DPT	Segundo Refuerzo	12	7	2019		282X7005A	PUESTO DE SALUD CIUDAD CORDOBA	LILIA QUIÑONES
Antipolio Oral (VOP)	Segundo Refuerzo	12	7	2019		AOP4A629AA	PUESGTO DE SALUD CIUDAD CORDOBA	LILIA QUIÑONES

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: 614dff0d-1ee8-4249-b41f-2d7e81e7e7e9

Nombres y apellidos / Full name: **EMANUEL CIFUENTES GRUESO**

Tipo de identificación / ID Type: **TARJETA DE IDENTIDAD**

Número de identificación / ID Number: **1 1 1 1 6 9 1 4 1 7**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **08/07/2014**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3205723726**

Correo electrónico / e-mail: **FACTURASINCORREO.RSO@GMAIL.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				
COVID SINOVAC	Primera	14	12	2021	Sinovac	B202107101	CALI IPS COMFANDI MORICHAL	YENNIFER ARIAS RESTREPO
VPH	Única	4	4	2024	Fabricante	X015914	CALI ESE ORIENTE HOSPITAL CARLOS HOLMES T	MIRYAM AIDEE MOSQUERA

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 informatión 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.