Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: b805e456-6a55-4448-a255-8c9fff2cc25e

Nombres y apellidos / Full name: **PABLO ANDRES MARTINEZ URUEÑA**

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

Número de identificación / ID Number: **1 1 1 0 4 5 6 1 5 3**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **10/02/1987**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3134956828**

Correo electrónico / e-mail: **NN@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				
TD Adulto	Primera	04	07	2013		024B1008B	CAJAMARCA HOSPITAL SANTA LUCIA	
Fiebre Amarilla	Única	20	01	2014		J54261	CLINICA METROPOLITANA CMO I.P.S. S.A.S.	
COVID PFIZER	Primera	14	08	2021	PFIZER	FA9100	CLINICA OFTALMOLOGICA DEL CARIBE S.A.S	CIELO BEATRIZ GARCIA PAREJO
COVID PFIZER	Segunda	04	09	2021	PFIZER	FG3526	CLINICA OFTALMOLOGICA DEL CARIBE S.A.S	CIELO BEATRIZ GARCIA PAREJO
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	17	01	2022	MODERNA SWITZERLAND GMBH	015F21A	CLINICA OFTALMOLOGICA DEL CARIBE S.A.S	CIELO BEATRIZ GARCIA PAREJO
Fiebre Amarilla	Refuerzo	03	03	2026	Fabricante	24F0617	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ - CC1033704292 - ACTIVO

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 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: ac96c11a-2bd9-436c-9893-4744e28ffe33

Nombres y apellidos / Full name: **JUAN GABRIEL BURBANO CORDOBA**

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

Número de identificación / ID Number: **1059363752**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **01/07/1998**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3**

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	Única	05	09	2016		M50101	POPAYAN SANIDAD BATALLON	
COVID JANSSEN	Única	02	08	2021	Janssen	213A21A	ALMAGUER ESE SURORIENTE P.A	ALBA ALIRIA HOYOS RUIZ
Fiebre Amarilla	Refuerzo	03	03	2026	Fabricante	24F0617	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ - CC1033704292 - 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: 78a0adeb-ea16-46bf-b909-9ad612636660

Nombres y apellidos / Full name: **CRISTIAN CAMILO GARCIA MAZO**

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

Número de identificación / ID Number: **1073522942**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **20/09/1997**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **000**

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				
COVID PFIZER	Primera	27	05	2021	PFIZER	FA7478	POPAYAN SANIDAD BATALLON	DEICY AMPARO RENGIFO JOJOA
COVID PFIZER	Segunda	17	06	2021	PFIZER	EW0195	POPAYAN SANIDAD BATALLON	PAULA ANDREA GUERRERO HOYOS
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	28	12	2021	Moderna Biotech	005H21A	POPAYAN SANIDAD BATALLON	OLGA VIVIANA VELASQUEZ BECERRA
Fiebre Amarilla	Única	03	03	2026	Fabricante	24F0617	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ - CC1033704292 - 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: 1fccb6af-dcd4-4fc2-97ab-f71871443e53

Nombres y apellidos / Full name: **RICARDO ANTONIO CELY CARO**

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

Número de identificación / ID Number: **7 4 3 2 6 6 8 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **09/03/1975**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3115720392**

Correo electrónico / e-mail: **esecovid@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	02	07	2021	Sinovac	202105061K	ESE CENTRO DE SALUD "NUESTRA SEÑORA DE BELEN"	YARITH SOLANGIE ACERO GUTIERREZ
COVID SINOVAC	Segunda	02	08	2021	Sinovac	2021060620	ESE CENTRO DE SALUD "NUESTRA SEÑORA DE BELEN"	YARITH SOLANGIE ACERO GUTIERREZ
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	23	03	2022	Moderna Biotech	037M21A	ESE CENTRO DE SALUD "NUESTRA SEÑORA DE BELEN"	CLAUDIA AMPARO RODRIGUEZ AMADO
Fiebre Amarilla	Única	03	03	2026	Fabricante	24F0617	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ - CC1033704292 - ACTIVO

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 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: 5c28ab7b-8405-4aa7-8fc7-4d1fc8be9a18

Nombres y apellidos / Full name: **LEIDY VANESA PLAZA ORTIZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 0 2 9 6 6 0 7 7**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **30/10/2002**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3218048236**

Correo electrónico / e-mail: **notiene@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 JANSSEN	Única	14	10	2021	Janssen	204F21A	POPAYAN CENTRO MEDICO SANITAS	MANYERLY BOLAÑOS BOLAÑOS
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	12	04	2022	PFIZER	210963	POPAYAN CENTRO MEDICO SANITAS	MANYERLY BOLAÑOS BOLAÑOS
TD Adulto	Primera	10	11	2023	Serum	2332L004B	POPAYAN CENTRO MEDICO SANITAS	DIANA CAROLINA SANTACRUZ LORA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	10	11	2023	BUTANTAN	230047	POPAYAN CENTRO MEDICO SANITAS	ELISABETH NT QUINTERO FIGUEROA
TdaP Acelular Gestante	Anual	25	01	2024	Sanofi Pasteur	C5877AB	POPAYAN CENTRO MEDICO SANITAS	ELISABETH NT QUINTERO FIGUEROA
Fiebre Amarilla	Única	03	03	2026	Fabricante	24F0617	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ - CC1033704292 - 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: 78fa7c62-15fd-4cd5-a327-e263c935c73e

Nombres y apellidos / Full name: **CARLOS JULIO CESPEDES**

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

Número de identificación / ID Number: **1 4 3 2 1 4 8 8**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **08/08/1968**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3137713590**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination Dia / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Fiebre Amarilla	Única	09	03	2017		M56051V	HONDA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	22	10	2020		V50220017	HONDA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	YURI ALEJANDRA PULIDO SUAREZ
COVID ASTRAZENECA	Primera	17	06	2021	Oxford-AstraZeneca	ABX5352	HONDA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	LUZ ORDOÑEZ
COVID ASTRAZENECA	Segunda	18	09	2021	Oxford-AstraZeneca	PW40023	HONDA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	MAYERLY MERCEDES LOSADA NAVARRETE
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	11	04	2022	PFIZER	34511TB	HONDA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	LUCY STELLA SANCHEZ ALARCON
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	29	09	2022	PFIZER	PCA0074	HONDA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	YURY ALEJANDRA PULIDO SUAREZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	30	10	2023		230049	HONDA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	LUZ ANGELA ORDOÑEZ GARZON
COVID MODERNA XBB1.5	Adicional 1	10	05	2024	Catalent Indiana	032H23A	HONDA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	YURY ALEJANDRA PULIDO SUAREZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	10	05	2024	Green Cross	V50524002	HONDA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	LUZ ANGELA ORDOÑEZ GARZON
TD Adulto Particular	Tercera	25	03	2025		220800424A	GUADUAS ESE HOSPITAL SAN JOSE	NAILEN PALOMO
Fiebre Amarilla	Refuerzo	03	03	2026	Fabricante	24F0617	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ - CC1033704292 - 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: 5d3843a6-82ff-45d3-987a-344ce6f15f7f

Nombres y apellidos / Full name: **ISLEYNI YAJAIRA RIVERO ROJAS**

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

Número de identificación / ID Number: **1094279221**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **05/05/1997**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

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				
COVID MODERNA	Primera	30	07	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	055D21A	TOLEDO PUESTO DE SALUD SAN BERNARDO	CARMEN TERESA CONTRERAS PARRA
COVID MODERNA	Segunda	05	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940874	TOLEDO PUESTO DE SALUD SAN BERNARDO	CARMEN TERESA CONTRERAS PARRA
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	06	08	2022	PFIZER	PCA0070	TOLEDO PUESTO DE SALUD SAN BERNARDO	MAYRA JOHANA MORA CARRILLO
Fiebre Amarilla	Única	04	02	2026	Sanofi Pasteur	Y3H32	TOLEDO PUESTO DE SALUD SAN BERNARDO	MILAGROS TRINIDAD LIZARAZO RUBIO - CC1193523336 - 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: ee21eef1-3b61-4f23-b406-0eb52ecee1f5

Nombres y apellidos / Full name: **DANIEL ALVEIRO IZQUIERDO PANTOJA**

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

Número de identificación / ID Number: **1087408771**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **12/06/1986**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3183859145**

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	Única	21	7	2020		R3C231V	IMUES E.S.E SANTIAGO APOSTOL	Johana Lucely Coral
TD Adulto	Primera	21	7	2020		2338X004AE	IMUES E.S.E SANTIAGO APOSTOL	Johana Lucely Coral
TD Adulto	Segunda	21	8	2020		2338X004AE	IMUES E.S.E SANTIAGO APOSTOL	Johana Lucely Coral
COVID MODERNA	Primera	1	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	059D21A	IMUES E.S.E SANTIAGO APOSTOL	RAQUEL ELENA ARTEAGA ARCINIEGAS
COVID MODERNA	Segunda	13	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	939919	IMUES E.S.E SANTIAGO APOSTOL	JOHANA CORAL

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: fd47dcd2-7838-4961-a6de-faf7436a627b

Nombres y apellidos / Full name: **JESUS HERNANDO HERNANDEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **4 7 5 2 6 8 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **20/09/1968**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3118897497**

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				
COVID SINOVAC	Primera	10	6	2021	Sinovac	C202104056	ROSAS ESE CENTRO DOS PA	JULIA AMPARO CAICEDO
COVID SINOVAC	Segunda	10	7	2021	Sinovac	202105013P	ROSAS ESE CENTRO DOS PA	DIANA MARCELA PIPICANO ROSERO
TD Adulto Particular	Primera	21	1	2025		220800224A	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	ANYI TATIANA GAVIRIA ANAYA - CC1006107962 - Activo
Fiebre Amarilla	Única	25	1	2025	Fabricante	232VFC006Z	ROSAS ESE CENTRO DOS PA	JULIA AMPARO CAICEDO - CC25636028 - 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: 7821c9a1-d677-4b56-8a12-641386037c5d

Nombres y apellidos / Full name: **KELY JOHANA AVILA VARGAS**

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

Número de identificación / ID Number: **1 1 1 1 1 9 6 9 5 1**

Fecha de nacimiento / Date of birth:

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3214586975**

Correo electrónico / e-mail: **HOSPITALSANJOSEDEMARIQUITA@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				
Fiebre Amarilla	Única	19	9	2019		P3H591V	MARIQUITA HOSPITAL SAN JOSE	MIGUEL ANGEL CALDERON BOHORQ
TdaP Acelular Gestante	Anual	1	6	2021		AC37B351AA	MARIQUITA HOSPITAL SAN JOSE	JOHANA OVIEDO
COVID PFIZER	Primera	29	9	2021	PFIZER	FH8021	MARIQUITA HOSPITAL SAN JOSE	LIZETH CAROLINA MACHADO POLOCHE
COVID PFIZER	Segunda	29	12	2021	PFIZER	FM2963	MARIQUITA HOSPITAL SAN JOSE	MIGUEL ANGEL CALDERON BOHORQUEZ
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	27	3	2022	PFIZER	34525TB	ARMERO ESE HPTAL NELSON RESTREPO MARTINEZ	XIMENA CALDERON RAMIREZ

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: 311cd7dd-5665-4e95-9bc0-de4a9d5d4d96

Nombres y apellidos / Full name: **CRISTIAN JAVIER MESA CARDENAS**

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

Número de identificación / ID Number: **1121956173**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **28/06/1998**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

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 Particular	Única	7	2	2020		R3L021V	TUNJA SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD VAQNAR SAS IPS	Jose Alfredo Cruz Forero
TD Adulto Particular	Cuarta	7	2	2020		220800319C	TUNJA SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD VAQNAR SAS IPS	Jose Alfredo Cruz Forero
COVID MODERNA	Primera	29	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	014E21A	SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES SAS - OPTISALUD	FLOR ANGELA GOMEZ BAEZ
COVID MODERNA	Segunda	23	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940877	YOPAL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.	LUCILA DUARTE JERONIMO
TD Adulto Particular	Quinta	31	7	2023		220800522A-DELTA	IPS VACUNAR COLOMBIA VILLAVICENCIO	OSCAR FELIPE RODRIGUEZ MARTINEZ

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: e49e97cb-cc98-4c76-9cd9-289da9422ad3

Nombres y apellidos / Full name: **DUVAN NOVOA SUAREZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1 1 0 6 3 3 3 9 6 8**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **12/02/1995**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

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				
COVID PFIZER	Primera	22	3	2022	PFIZER	34511TB	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ
COVID PFIZER	Segunda	5	5	2022	PFIZER	ACC5853	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ
Fiebre Amarilla	Única	12	4	2025	Fabricante	23K0652	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ - CC1033704292 - Activo
TD Adulto Particular	Primera	19	8	2025		220800824B DELTA	IPS VACUNAR COLOMBIA IBAGUE	CARLOS ANDRES BERTEL CONSUEGRA

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: 69190f60-6211-445e-9a90-5786ec69092e

Nombres y apellidos / Full name: **LEONARDO MAURICIO TORRES GAITAN**

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

Número de identificación / ID Number: **9 3 2 9 9 4 1 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **16/06/1983**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

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				
COVID ASTRAZENECA	Primera	23	8	2021	Oxford-AstraZeneca	PW40023	LIBANO ESE HOSPITAL REGIONAL	YESICA PAOLA GUERRERO GARCIA
COVID ASTRAZENECA	Segunda	10	11	2021	Oxford-AstraZeneca	NK0155	MURILLO ESE HOSPITAL RAMON MARIA ARANA	BEATRIZ EUGENIA MORENO MARTINEZ
Fiebre Amarilla	Única	18	4	2025	Fabricante	23K0929	LIBANO ESE HOSPITAL REGIONAL	KELLY XIOMARA CIFUENTES VANEGAS - CC1017164015 - Activo

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 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: 520ae13e-54ae-47db-9e30-476d12fab2b1

Nombres y apellidos / Full name: **MARIA ALEJANDRA DIAZ PEREZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1 1 0 9 3 0 0 2 9 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **24/01/1997**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3108649897**

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				
COVID MODERNA	Primera	10	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	060D21A	FRESNO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	LAURA BRIGITTE SARMIENTO OSPINA
COVID MODERNA	Segunda	8	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	939911	FRESNO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	LAURA BRIGITTE SARMIENTO OSPINA
Fiebre Amarilla	Única	20	5	2025	Fabricante	24G0079	FRESNO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	LAURA SARMIENTO

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: 327ab535-ebaf-45b7-a9d7-61588a99ffe8

Nombres y apellidos / Full name: **BILLY REYNALDO LINARES SEPULVEDA**

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

Número de identificación / ID Number: **1 1 1 6 4 4 2 5 0 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **23/06/1993**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

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				
COVID JANSSEN	Única	9	7	2021	Janssen	212A21A	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	ANA MAGDALENA MENA CUARAN
COVID JANSSEN	Segunda	29	1	2022	Janssen	203F21A	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ
Fiebre Amarilla	Única	20	4	2025	Fabricante	23K0652	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ - CC1033704292 - Activo

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 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: 3544cfbd-f20f-4f28-b9da-6e1a206c718e

Nombres y apellidos / Full name: **DANILO ARMANDO GUZMAN HERNANDEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1005821225**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **07/11/2001**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3148478440**

Correo electrónico / e-mail: **estivenvrbus@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	8	6	2021	Sinovac	202104007M	BATALLON DE SANIDAD SL JOSE MARIA HERNANDEZ	ANDREA CONSTANZA MUÑOZ ZAMORA
COVID SINOVAC	Segunda	6	7	2021	Sinovac	202105061K	BATALLON DE SANIDAD SL JOSE MARIA HERNANDEZ	NATALY CIFUENTES GONZALEZ
Fiebre Amarilla	Única	19	4	2025	Fabricante	23K0652	PALOCABILDO ESE HOSPITAL RICARDO ACOSTA NIVEL I	SANDRA URUEÑA

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: 46a235ab-1e20-4e6c-94b5-e3ae26d00047

Nombres y apellidos / Full name: **JENNY CATHERINE FLOREZ BALLESTEROS**

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

Número de identificación / ID Number: **1 1 1 1 1 9 9 0 3 1**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **26/01/1992**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3115501208**

Correo electrónico / e-mail: **notiene@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				
TD Adulto	Primera	10	5	2021		2338L024F	MARIQUITA HOSPITAL SAN JOSE	LIZ YOJANA OVIEDO PELAEZ
COVID JANSSEN	Única	9	7	2021	Janssen	212A21A	ARMERO ESE HPTAL NELSON RESTREPO MARTINEZ	ANGELA MARIA VALLEJO SOLANO
COVID JANSSEN	Primer Refuerzo	24	2	2022	Janssen	218D21A	MARIQUITA HOSPITAL SAN JOSE	LEYDY CAROLINA SALAS SERRATO
TD Adulto	Segunda	18	8	2023	Serum	2332L004B	ARMERO ESE HPTAL NELSON RESTREPO MARTINEZ	XIMENA CALDERON RAMIREZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	18	8	2023	BUTANTAN	230049	ARMERO ESE HPTAL NELSON RESTREPO MARTINEZ	XIMENA CALDERON RAMIREZ
TD Adulto	Tercera	30	10	2023	Serum	2332L004B	ARMERO ESE HPTAL NELSON RESTREPO MARTINEZ	XIMENA CALDERON RAMIREZ
Fiebre Amarilla	Única	10	4	2025	Fabricante	23K0315	ARMERO ESE HPTAL NELSON RESTREPO MARTINEZ	ROSA HIGUERA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	23	6	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525004	ARMERO ESE HPTAL NELSON RESTREPO MARTINEZ	XIMENA CALDERON RAMIREZ - CC65501708 - 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: cd93f354-f186-4e25-b9e6-5b9b716db905

Nombres y apellidos / Full name: **JAVIER URREGO OSMA**

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

Número de identificación / ID Number: **9 3 3 4 0 9 2 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **02/10/1972**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3115169302**

Correo electrónico / e-mail: **pacientesinnovar@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				
Fiebre amarilla	Primera dosis	12	07	2014	Stamaril	K5050	Centro de Salud Terminal Terrestre	
COVID SINOVAC	Primera	18	6	2021	Sinovac	202105012P	BOGOTÁ - INNOVAR SALUD SAS	AMALIA ROSA ESCORCIA PADILLA
COVID SINOVAC	Segunda	18	7	2021	Sinovac	202106058P	BOGOTÁ - INNOVAR SALUD SAS	DEYCCY XIMENA BECERRA ROMERO
Fiebre Amarilla	Única	6	4	2025	Fabricante	23K0651	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ - CC1033704292 - Activo
TD Adulto	Primera	9	1	2026		2334x006a	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ

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: 5d2b62b7-c5a1-4c95-b9dd-d2e53228ecd3

Nombres y apellidos / Full name: **GERSON STIBER FLOREZ BOHORQUEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1 1 0 4 7 0 7 6 1 3**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **22/10/1994**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

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	20	06	2016	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	L5301	Centro de Salud Terminal Terrestre	
COVID ASTRAZENECA	Primera	7	7	2021	Oxford-AstraZeneca	ABX5352	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YISNEIDY orozco Beltran
COVID ASTRAZENECA	Segunda	8	10	2021	Oxford-AstraZeneca	ABY0165	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	KAREN JOHANA GUTIERREZ RIVAS
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	13	3	2022	PFIZER	34511TB	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ
Fiebre Amarilla	Única	5	5	2022	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	212VFC015Z	MARIQUITA HOSPITAL SAN JOSE	ASTRITH VIVIANA GARCIA GALLEGO

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: c29ff3f6-2706-4941-9411-5f9cb6db2496

Nombres y apellidos / Full name: **ALEXANDER GOMEZ BUITRAGO**

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

Número de identificación / ID Number: **1054555740**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **28/10/1991**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

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				
COVID ASTRAZENECA	Primera	23	9	2021	Oxford-AstraZeneca	ABY0165	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y ATENCION AL JOVEN	FAINORY CRUZ GARZON
COVID ASTRAZENECA	Segunda	11	12	2021	Oxford-AstraZeneca	NL0122	CAÑASGORDAS ESE H. San Carlos	NEILA ROSA USUGA USUGA
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	25	1	2022	Moderna Biotech	037M21A	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y ATENCION AL JOVEN	DIANA CRISTINA MEJIA RODRIGUEZ
Fiebre Amarilla	Única	9	1	2026	Fabricante	23K0929	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y ATENCION AL JOVEN	AUDREY JICETH BEDOYA GOMEZ - CC1054569945 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	9	1	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y ATENCION AL JOVEN	AUDREY JICETH BEDOYA GOMEZ - CC1054569945 - 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: ed0bba0a-c4d5-47d2-9a96-9ea0fe1f5e52

Nombres y apellidos / Full name: **LUIS EDUARDO SAMACA TOCARRUNCHO**

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

Número de identificación / ID Number: **7 9 2 4 6 5 0 1**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **25/03/1970**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3204471490**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination Dia / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Fiebre amarilla	Primera dosis	05	01	2012	Stamaril		Centro de Salud Terminal Terrestre	
COVID JANSSEN	Única	10	7	2021	Janssen	212A21A	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA	MARTA ISABEL VILLATE CORCHUELO
COVID JANSSEN	Primer Refuerzo	9	12	2021	Janssen	203F21A	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA	MARYCRUZ VARGAS AVENDAÑO
Fiebre Amarilla	Única	31	5	2025	Fabricante	23K0929	ATACO ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES	MARIA ALZATE

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: a8e81920-7ae7-41e8-b967-01d2f3508cad

Nombres y apellidos / Full name: **ANDRES BARRERA RINCON**

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

Número de identificación / ID Number: **1 1 0 9 2 9 4 2 2 7**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **18/02/1989**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

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				
TD Adulto	Primera	5	7	2018		221501316A	FRESNO HOSPITAL SAN VICENTE DE	MARIA ALEIDA CRUZ MEDELLIN
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	10	6	2020		V50220014	FRESNO HOSPITAL SAN VICENTE DE	LAURA BRIGITTE SARMIENTO OSPIN
COVID JANSSEN	Única	27	7	2021	Janssen	212A21A	FRESNO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	LAURA BRIGITTE SARMIENTO OSPINA
COVID JANSSEN	Segunda	11	3	2022	Janssen	202G21A	FRESNO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	LAURA BRIGITTE SARMIENTO OSPINA
Fiebre Amarilla	Única	17	4	2025	Fabricante	23K0929	FRESNO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	LAURA SARMIENTO

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: 2dc9a3ac-d76f-409f-85e8-040cda9f60f3

Nombres y apellidos / Full name: **CLAUDIA YINETH BASTO BASTO**

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

Número de identificación / ID Number: **2 8 9 8 0 2 2 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **20/02/1983**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3006611296**

Correo electrónico / e-mail: **NOTIENE@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				
TD Adulto	Primer Refuerzo	20	2	2013		024B1007C	ARMERO ESE HPTAL NELSON RESTRE	
TD Adulto	Segundo Refuerzo	12	5	2016		D2273	MARIQUITA HOSPITAL SAN JOSE	
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	13	7	2016		N3B881V	MARIQUITA HOSPITAL SAN JOSE	
TdaP Acelular Gestante	Anual	13	7	2016		AC37B165AB	MARIQUITA HOSPITAL SAN JOSE	
COVID JANSSEN	Única	9	7	2021	Janssen	212A21A	VENADILLO ESE HOSPITAL SANTA BARBARA	ANA ISABEL VILLA MALDONADO
Fiebre Amarilla	Única	8	4	2025	Fabricante	23K0315	ARMERO ESE HPTAL NELSON RESTREPO MARTINEZ	XIMENA CALDERON RAMIREZ - CC65501708 - 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: e55bb21d-e92c-4910-8728-dedb3e77d882

Nombres y apellidos / Full name: **CRISTIAN CAMILO MOLANO GUZMAN**

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

Número de identificación / ID Number: **1 1 0 6 3 3 2 1 5 4**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **30/03/2004**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **00**

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				
COVID PFIZER	Primera	1	9	2021	PFIZER	FD7222	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	DREYDA PARYANNA MARTIN SILVA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	12	12	2022	Green Cross	V50222014	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ
Fiebre Amarilla	Única	10	4	2025	Fabricante	23K0651	FALAN ESE HOSPITAL SANTA ANA	YEIMY YULIED VERGARA MARTINEZ - CC1033704292 - 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: 1ef84d19-0fd8-4db9-bc85-082d57abf314

Nombres y apellidos / Full name: **JEFFERSON GALLEGO LONDOÑO**

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

Número de identificación / ID Number: **1 1 0 6 9 5 2 0 6 7**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **12/09/1999**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3124892462**

Correo electrónico / e-mail: **NOTIENE@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 JANSSEN	Única	9	7	2021	Janssen	212A21A	PALOCABILDO ESE HOSPITAL RICARDO ACOSTA NIVEL I	Angeira Ramirez Bonilla
Fiebre Amarilla	Única	19	4	2025	Fabricante	23K0651	VILLAHERMOSA ESE HOSPITAL ISMAEL PERDOMO	ADRIANA MILENA CASTAÑO VEJARANO - CC1006165492 - 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.