Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 75aadbd2-5d8c-4cc4-8a8f-2015e6016993

Nombres y apellidos / Full name: **VALENTINA SERRANO BAUTISTA**

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

Número de identificación / ID Number: **1082841211**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **27/05/2004**

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 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
VPH	Primera	9	5	2014		J006326	STA MARTA UBA LA ESPERANZA Coomeva	
TD Adulto	Primera	6	1	2015		024B2011D	STA MARTA BIENESTAR IPS SAS AL	
VPH	Segunda	4	3	2020		R024995	SANTA MARTA Nueva EPS Jardin	SUELIS ESTHER URIELES HERNANDE
COVID PFIZER	Primera	31	8	2021	PFIZER	FE3593	PREVENIR 1A S.A.	NICOLLE FAJARDO BERNAL
COVID PFIZER	Segunda	4	12	2021	PFIZER	FJ1966	PREVENIR 1A S.A.	ANA MILENA DEL PRADO VERDOOREN
Fiebre Amarilla	Única	11	8	2022	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	212VFC015Z	BIENESTAR IPS SEDE CITY MALL	DAYANIS ROYER
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	12	8	2022		220500322C	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	BELKYS JOANNA MORENO PERDOMO
TD Adulto	Segunda	14	9	2022	Serum	2330L021C	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	BELKYS JOANNA MORENO PERDOMO
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	14	9	2022		220500322C	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	BELKYS JOANNA MORENO PERDOMO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	30	9	2022	Green Cross	V50222014	STA MARTA SALUD TOTAL EPS. AVENIDA LIBERTADOR	KATIUSCA RICO SIMANCA
Sarampión Rubéola	Adicional	1	10	2022	Serum	0121N052	STA MARTA SALUD TOTAL EPS. AVENIDA LIBERTADOR	KATIUSCA RICO SIMANCA
TD Adulto	Tercera	22	3	2023	Serum	2331L024B	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	BELKYS JOANNA MORENO PERDOMO
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	22	3	2023		220500922A	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	BELKYS JOANNA MORENO PERDOMO
TD Adulto	Cuarta	23	8	2024	Serum	2333L021C	STA MARTA PUESTO DE SALUD LOS ALMENDROS	OMAIRA CECILIA ESCOBAR BOVEA

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: 75aadbd2-5d8c-4cc4-8a8f-2015e6016993

Nombres y apellidos / Full name: **VALENTINA SERRANO BAUTISTA**

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

Número de identificación / ID Number: **1082841211**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **27/05/2004**

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				
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	24	10	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525002	NATALIS S.A.S PERINATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y ULTRASONIDO PRENATAL	JOSE LUIS GONZALEZ RENGIFO - CC85468344 - Activo
TD Adulto	Quinta	24	10	2025	Serum	2334L010B	NATALIS S.A.S PERINATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y ULTRASONIDO PRENATAL	JOSE LUIS GONZALEZ RENGIFO - CC85468344 - 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.