Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: f857a51d-c467-4d65-9a74-fff41ff227fb

Nombres y apellidos / Full name: **ANA MARIA PARDO MORALES**

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

Número de identificación / ID Number: **1053665018**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **12/03/1993**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3147501170**

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				
Sarampión Rubéola	Adicional	23	02	2012		012n1013	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PAZ DE RIO	MAYRA RINCON
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	29	08	2014		V501022	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA	
TD Adulto	Primera	09	10	2014		024L1015D	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA	
Fiebre Amarilla	Única	07	11	2014		k5081	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PAZ DE RIO	JOSE GAMBOA
TD Adulto	Segunda	08	09	2016		D2276	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PAZ DE RIO	
TD Adulto	Tercera	28	03	2018		221501316A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PAZ DE RIO	ALBA LUZ GARCIA DE SILVA
COVID ASTRAZENECA	Primera	08	06	2021	Oxford-AstraZeneca	ABX5352	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PAZ DE RIO	ALBA GARCIA
COVID ASTRAZENECA	Segunda	02	09	2021	Oxford-AstraZeneca	77786	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PAZ DE RIO	ALBA GARCIA
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	16	02	2022	PFIZER	PCA0055	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PAZ DE RIO	ALBA LUZ GARCIA DE SILVA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	08	07	2024	Green Cross	V50524001	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PAZ DE RIO	OLGA CONTRERAS
COVID MODERNA XBB1.5	Adicional 1	05	09	2024	Catalent Indiana	026J23A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PAZ DE RIO	MARIETH ALEJANDRA ROJAS ANGARITA
TD Adulto	Cuarta	06	02	2025	Serum	2333L037C	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PAZ DE RIO	JAVIER ALEXANDER TORRES RODRIGUEZ - CC1002727701 - ACTIVO
TD Adulto	Quinta	10	02	2026	Serum	2334L008A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PAZ DE RIO	ANGIE TATIANA DIAZ RODRIGUEZ
COVID PFIZER LP.8.1	Adicional	21	02	2026	PFIZER	MT6633	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PAZ DE RIO	ANGIE TATIANA DIAZ RODRIGUEZ

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: f857a51d-c467-4d65-9a74-fff41ff227fb

Nombres y apellidos / Full name: **ANA MARIA PARDO MORALES**

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

Número de identificación / ID Number: **1053665018**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **12/03/1993**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3147501170**

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

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.