Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: b17fb8c5-e1a2-46ed-bce4-c0547287bdcd

Nombres y apellidos / Full name: **MARIA ORFERI MARIN MONCADA**

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

Número de identificación / ID Number: **2 4 8 1 9 3 1 8**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **17/01/1936**

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 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
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	28	08	2020		U3B551V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID SINOVAC	Primera	10	03	2021		E202102010	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID SINOVAC	Segunda	07	04	2021	Sinovac	L202103006	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID SINOVAC	Primer Refuerzo	13	07	2022	Sinovac	C202109193	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	LAURA DANIELA MONTOYA GOMEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	12	08	2024	BUTANTAN	230049	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	19	06	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526001	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - 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: a75e089a-00c3-4499-9e20-abbbf217c7aa

Nombres y apellidos / Full name: **PEDRO NEL OROZCO GARCIA**

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

Número de identificación / ID Number: **7 5 0 3 1 2 4 8**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **07/02/1965**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3234411652**

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
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	28	11	2019		T3B841V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA GLADYS LONDOÑO BLANDON
COVID PFIZER	Primera	02	06	2021	PFIZER	EW0216	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Segunda	23	06	2021	PFIZER	EY0586	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	28	04	2022	PFIZER	ACC5853	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
Fiebre Amarilla	Única	10	04	2025	Fabricante	23K0929	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	19	06	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526001	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - 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: f2eaec4c-be5e-4a36-a58f-78e741964e72

Nombres y apellidos / Full name: **FABIAN MURILLO CARDONA**

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

Número de identificación / ID Number: **7 5 0 3 3 1 2 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **29/06/1971**

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	29	06	2021	PFIZER	EY0585	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Segunda	21	07	2021	PFIZER	FA9100	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	19	06	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526001	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - 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.**

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)

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

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.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

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 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: eff7a936-a361-48ad-ad6e-421fc8d37ec8

Nombres y apellidos / Full name: **GERMAN ANTONIO VILLA MEJIA**

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

Número de identificación / ID Number: **7 5 0 3 1 5 6 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **16/03/1966**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3136561839**

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	06	07	2021	Sinovac	202105060K	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID SINOVAC	Segunda	03	08	2021	Sinovac	2021060600	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID SINOVAC	Primer Refuerzo	21	02	2022	Sinovac	C202108157	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
Fiebre Amarilla	Única	30	03	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	23F0168	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	19	06	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526001	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - 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: ffde5b3e-c1b1-496b-ad0f-2605846b37f4

Nombres y apellidos / Full name: **LORENZO VELARDE GARCIA**

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

Número de identificación / ID Number: **7 5 0 3 2 1 7 9**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **25/02/1968**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3185095242**

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
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	25	11	2019		T3B841V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Primera	02	06	2021	PFIZER	EW0216	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Segunda	23	06	2021	PFIZER	EY0586	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	21	12	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	015F21A	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
Fiebre Amarilla	Única	04	06	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	24G0083	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	19	06	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526001	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - 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.