Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 188b2523-c70b-43b6-acbd-0085b095a2bd

Nombres y apellidos / Full name: **MATILDE GIRALDO DE ALZATE**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **30/04/1948**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3202665165**

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	27	03	2021		E202102012	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID SINOVAC	Segunda	13	05	2021	Sinovac	C202104056	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	11	10	2021		V50221008	HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA	YESICA PAOLA OROZCO MEDINA
COVID ASTRAZENECA	Primer Refuerzo	26	11	2021	Oxford-AstraZeneca	NL0122	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	08	06	2022	PFIZER	PCA0074	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	LAURA DANIELA MONTOYA GOMEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	02	10	2023		230049	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO
Fiebre Amarilla	Única	10	04	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	23K0651	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - ACTIVO
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Primera	30	01	2026	Serum	1484T128	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - ACTIVO
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Segunda	04	02	2026	Serum	1484T128	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - ACTIVO
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Tercera	07	02	2026	Serum	1484T128	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - ACTIVO
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Cuarta	12	02	2026	Serum	1484T128	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	10	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: 7f99ebb5-a4d5-418a-8d9b-f0d64cc2b524

Nombres y apellidos / Full name: **MARIA LEIDA MONTES DE FRANCO**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **31/08/1947**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3117094902**

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	27	03	2021		E202102012	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID SINOVAC	Segunda	03	05	2021	Sinovac	L202103006	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	06	09	2021		V50221007	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID SINOVAC	Primer Refuerzo	05	11	2021	Sinovac	C202106111	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	31	05	2023		230049	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO
Fiebre Amarilla	Única	07	04	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	23K0651	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	10	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.