Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 4e4ece91-57ae-4ca2-a9d5-1a7799843d54

Nombres y apellidos / Full name: **MARIA PATRICIA RIOS OSORIO**

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

Número de identificación / ID Number: **2 4 8 2 5 8 9 9**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **05/01/1971**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3145650843**

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	05	2021	PFIZER	FA5843	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Segunda	19	06	2021	PFIZER	EY0579	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	22	02	2022	PFIZER	210963	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	16	02	2023	Green Cross	V50222014	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	23	01	2025	Green Cross	V50524003	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	19	01	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	23	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 t o the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by i t s acronym i n 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: 7896cb32-59f5-4d2d-b585-df5ebe20c555

Nombres y apellidos / Full name: **LEIDY MARIANA PARRA LOPEZ**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **01/11/1986**

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
TD Adulto	Primera	27	09	2013		024L1009C	MANIZALES VIVA1ALAURELES	
TdaP Acelular Gestante	Anual	01	11	2013		AC37B119DA	MANIZALES VIVA1ALAURELES	
Fiebre Amarilla	Única	14	09	2017		167VFC030Z	ESE HOSPITAL SAN BERNARDO	MARTHA VIVIANA QUINTERO ALZATE
TD Adulto	Segunda	06	01	2021		2338X004AE	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE ARANZAZU	BLANCA ZULUAGA GOMEZ
TD Adulto	Tercera	08	02	2021		2338X004AE	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE ARANZAZU	GLORIA NANCY ARENAS OCAMPO
COVID PFIZER	Primera	16	04	2021	PFIZER	ER1742	CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD FATIMA	LUZ AMPARO CARDONA ROJAS
COVID PFIZER	Segunda	07	05	2021	PFIZER	ET6924	CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD FATIMA	LUZ AMPARO CARDONA ROJAS
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	27	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940877	ESE HOSPITAL SAN BERNARDO	LUZ ADIELA DUQUE OROZCO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	23	02	2023	Green Cross	V50222013	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	07	05	2024	Green Cross	V50524003	ESE HOSPITAL SAN BERNARDO	LUZ ADIELA DUQUE OROZCO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	22	07	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE ARANZAZU	SALOME RESTREPO GIRALDO - CC1055750978 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	23	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 informatión in this document was extracted from **PAIWEB**, according t o the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by i t s acronym i n 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.