Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 9ea2bc74-c3d9-4aca-b1b2-77e448f3f2e5

Nombres y apellidos / Full name: **ALVARO CARDENAS VELEZ**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **22/10/1964**

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	26	09	2020		U3B551V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Primera	08	06	2021	PFIZER	EY0574	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Segunda	29	06	2021	PFIZER	EY0585	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	01	12	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940877	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	25	05	2022	PFIZER	ACC5853	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	LAURA DANIELA MONTOYA GOMEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	28	01	2023	Green Cross	V50222013	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR
Fiebre Amarilla	Única	02	04	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: f60e7b0a-5eec-4a11-87df-28541ab942aa

Nombres y apellidos / Full name: **MATIAS TAPASCO PATIÑO**

Tipo de identificación / ID Type: **TARJETA DE IDENTIDAD**

Número de identificación / ID Number: **1054885894**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **21/12/2015**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3122399051**

Correo electrónico / e-mail: **CSALUDCOMBITA@HOTMAIL.ES**

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				
Hepatitis B Pediatrica	Adicional	21	12	2015		UVA14026	SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD-SES HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS	
BCG	Única	21	12	2015		037G4021	SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD-SES HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS	
Neumococo Conjugado 10valente	Primera	22	02	2016		ASPNA561AA	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	
Anti Polio Inactivo (VIP)	Primera	22	02	2016		K71748	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	
DPT	Primera	22	02	2016		137Q5014B	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	
Pentavalente PAI	Primera	22	02	2016		137Q5014B	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	
Hepatitis B Pediatrica	Primera	22	02	2016		137Q5014B	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	
Rotavirus	Primera	22	02	2016		AROLA952AA	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	
Neumococo Conjugado 10valente	Segunda	28	04	2016		ASPNA561AA	YARUMAL ESE H. San Juan de Dios	
Anti Polio Oral (VOP)	Segunda	28	04	2016		L51981	YARUMAL ESE H. San Juan de Dios	
DPT	Segunda	28	04	2016		137Q5036B	YARUMAL ESE H. San Juan de Dios	
Pentavalente PAI	Segunda	28	04	2016		137Q5036B	YARUMAL ESE H. San Juan de Dios	
Hepatitis B Pediatrica	Segunda	28	04	2016		137Q5036B	YARUMAL ESE H. San Juan de Dios	
Rotavirus	Segunda	28	04	2016		AROLA968AB	YARUMAL ESE H. San Juan de Dios	

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: f60e7b0a-5eec-4a11-87df-28541ab942aa

Nombres y apellidos / Full name: **MATIAS TAPASCO PATIÑO**

Tipo de identificación / ID Type: **TARJETA DE IDENTIDAD**

Número de identificación / ID Number: **1 0 5 4 8 8 5 8 9 4**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **21/12/2015**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3122399051**

Correo electrónico / e-mail: **CSALUDCOMBITA@HOTMAIL.ES**

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				
Anti Polio Oral (VOP)	Tercera	07	07	2016		180O6006	SAMACA CORPORACION IPS	
DPT	Tercera	07	07	2016		137Q5036E	SAMACA CORPORACION IPS	
Pentavalente PAI	Tercera	07	07	2016		137Q5036E	SAMACA CORPORACION IPS	
Hepatitis B Pediatrica	Tercera	07	07	2016		137Q5036E	SAMACA CORPORACION IPS	
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Primera	07	07	2016		V50216012	SAMACA CORPORACION IPS	
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Segunda	10	08	2016		V50216012	SAMACA CORPORACION IPS	
Varicela	Primera	28	02	2017		L035394	SAN PEDRO DE LOS MILAGROS PROSALCO San Pedro IPS	
Hepatitis A Pediátrica	Única	28	02	2017		M026143	SAN PEDRO DE LOS MILAGROS PROSALCO San Pedro IPS	
Neumococo Conjugado 10valente	Refuerzo	28	02	2017		ASPNA748AA	SAN PEDRO DE LOS MILAGROS PROSALCO San Pedro IPS	
Triple Viral	Primera	28	02	2017		013M6038B	SAN PEDRO DE LOS MILAGROS PROSALCO San Pedro IPS	
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Refuerzo	21	06	2017		P3B711V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Anti Polio Oral (VOP)	Primer Refuerzo	08	09	2017		AOP4A54OAA	HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA	ANA LUCIA MUÑOZ JIMENEZ
DPT	Primer Refuerzo	08	09	2017		282P6010	HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA	ANA LUCIA MUÑOZ JIMENEZ
Fiebre Amarilla	Única	08	09	2017		167VFC030Z	HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA	ANA LUCIA MUÑOZ JIMENEZ

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: f60e7b0a-5eec-4a11-87df-28541ab942aa

Nombres y apellidos / Full name: **MATIAS TAPASCO PATIÑO**

Tipo de identificación / ID Type: **TARJETA DE IDENTIDAD**

Número de identificación / ID Number: **1054885894**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **21/12/2015**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3122399051**

Correo electrónico / e-mail: **CSALUDCOMBITA@HOTMAIL.ES**

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				
Varicela	Refuerzo	22	12	2020		T013385	CORPORACIÓN MI IPS BOYACÁ	NELCY BIBIANA GONZALEZ
Anti Polio Oral (VOP)	Segundo Refuerzo	22	12	2020		1809P117	CORPORACIÓN MI IPS BOYACÁ	NELCY BIBIANA GONZALEZ
DPT	Segundo Refuerzo	22	12	2020		2829X019B	CORPORACIÓN MI IPS BOYACÁ	NELCY BIBIANA GONZALEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	22	12	2020		U3B5811V	CORPORACIÓN MI IPS BOYACÁ	NELCY BIBIANA GONZALEZ
Triple Viral	Refuerzo	22	12	2020		0139N107A	CORPORACIÓN MI IPS BOYACÁ	NELCY BIBIANA GONZALEZ
Sarampión Rubéola	Adicional	19	06	2021		0129W221	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE ARCABUCO	YENNY ROCIO MALAGON LOPEZ
COVID SINOVAC	Primera	03	12	2021	Sinovac	B202107099	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE COMBITA	ANA MILENA VARGAS GONZALEZ
COVID SINOVAC	Segunda	12	01	2022	Sinovac	C202108155	COMPANY MEDIQBOY O.C S.A.S	JUAN CARLOS AVILA LOPEZ
VPH	Única	19	06	2026	MERCK SHARP DOHME	Y017576	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: ac5f172c-e0fc-4725-b1ac-7661d7f1178c

Nombres y apellidos / Full name: **HENRY AUGUSTO CARDONA ALVAREZ**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **19/08/1945**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

Correo electrónico / e-mail: **HMCUV7202@GMAIL.COM**

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 ASTRAZENECA	Primera	29	04	2021	Oxford-AstraZeneca	CTMAV544	CORPORACIÓN IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS	MARILUZ GARCIA TORRES
COVID ASTRAZENECA	Segunda	28	07	2021	Oxford-AstraZeneca	77688	CORPORACIÓN IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS	MARIA DEL SOCORRO PALACIO GOMEZ
COVID ASTRAZENECA	Primer Refuerzo	11	01	2022	Oxford-AstraZeneca	NL0122	E.S.E. HOSPITAL GERIATRICO ANCIANATO SAN MIGUEL	MARIA ALEXANDRA LONDOÑO FIGUEROA
COVID MODERNA	Segundo Refuerzo	07	09	2022	Moderna Biotech	076M21A	CORPORACIÓN IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS	MARIA DEL SOCORRO PALACIO GOMEZ
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: 982b298f-6bf5-40c7-bcb8-55991d25df73

Nombres y apellidos / Full name: **GUILLERMO LEON MURILLO**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 0 9 7 4 9 7**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **16/02/1958**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3226592491**

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	09	07	2018		V50218008	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA GLADYS LONDOÑO BLANDON
COVID PFIZER	Primera	20	05	2021	PFIZER	EW0195	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Segunda	11	06	2021	PFIZER	FA5843	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	29	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940874	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	02	08	2022	PFIZER	PCA0074	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	SANDRA MILENA PULGARIN MORALES
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	31	05	2023		230049	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO
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: fca44e86-da05-4e06-ab64-87787612bd14

Nombres y apellidos / Full name: **BLANCA AURORA RIOS**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **21/05/1957**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3214999687**

Correo electrónico / e-mail: **NN@GMAIL.COM**

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	Anual	09	07	2018		V50218008	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA GLADYS LONDOÑO BLANDON
COVID PFIZER	Primera	20	05	2021	PFIZER	EW0195	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Segunda	11	06	2021	PFIZER	FA5843	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	29	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940874	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	17	08	2022	PFIZER	PCA0075	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	SANDRA MILENA PULGARIN MORALES
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	19	10	2022	Green Cross	V50222013	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	30	05	2023		230049	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO
Fiebre Amarilla	Única	04	04	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: 991e0404-b902-44f2-97cd-b137a72ff161

Nombres y apellidos / Full name: **FRANCISCO JAVIER ARIAS GALVEZ**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **21/02/1965**

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
COVID MODERNA	Primera	17	08	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	056D21A	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID MODERNA	Segunda	20	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	939911	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	22	02	2022	PFIZER	210963	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	26	07	2022	PFIZER	ACC5853	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	SANDRA MILENA PULGARIN MORALES
Fiebre Amarilla	Única	31	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: 7584ecb6-7485-43f6-85cf-d80fa1d37ad7

Nombres y apellidos / Full name: **JAIRO DE JESUS OSORIO ARANGO**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **08/05/1966**

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
COVID ASTRAZENECA	Primera	09	06	2021	Oxford-AstraZeneca	77785	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID ASTRAZENECA	Segunda	09	08	2021	Oxford-AstraZeneca	ABY0165	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID ASTRAZENECA	Primer Refuerzo	27	12	2021	Oxford-AstraZeneca	PW40102	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	15	07	2022	PFIZER	ACC5853	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	SANDRA MILENA PULGARIN MORALES
Fiebre Amarilla	Única	31	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: 19c94222-05f7-4d27-836c-c4f828258c21

Nombres y apellidos / Full name: **HECTOR DE JESUS LOPEZ**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **29/11/1948**

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	03	06	2020		V50220001	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Primera	13	04	2021	PFIZER	ER9449	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Segunda	07	05	2021	PFIZER	ET6924	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	23	11	2021	PFIZER	FJ1966	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	18	08	2023		230049	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO
Fiebre Amarilla	Única	30	03	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	23F0168	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	LAURA DANIELA MONTOYA GOMEZ - CC1058821303 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	25	07	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	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: 36ca9770-f8e2-42eb-b860-d31c32ac9bfe

Nombres y apellidos / Full name: **JOSE OMAR GRAJALES MUÑOZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1 8 3 8 9 2 3 7**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **08/03/1965**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

Correo electrónico / e-mail: **SINDATO@GMAIL.COM**

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 ASTRAZENECA	Primera	12	06	2021	Oxford-AstraZeneca	ABX6491	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID ASTRAZENECA	Segunda	21	09	2021	Oxford-AstraZeneca	PW40023	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.**

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.