Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: d8df6c0b-851a-45c4-80ca-78f21205bbe8

Nombres y apellidos / Full name: **LEIDY LORENA OCHOA LEON**

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

Número de identificación / ID Number: **1060592000**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **01/01/2010**

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				
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Refuerzo	29	07	2014		V501026	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NAZARETH QUINCHIA	
Anti Polio Oral (VOP)	Segundo Refuerzo	06	06	2015		PV1311161	PUERTO BOYACA ESE HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	
DPT	Segundo Refuerzo	06	06	2015		1313	PUERTO BOYACA ESE HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	
Triple Viral	Refuerzo	06	06	2015		013N3003	PUERTO BOYACA ESE HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ	
VPH	Primera	26	02	2019		R006642	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
VPH	Segunda	27	08	2019		R027276	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA GLADYS LONDOÑO BLANDON
COVID SINOVAC	Primera	10	11	2021	Sinovac	C202107137	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA CALDERON
Fiebre Amarilla	Única	02	04	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	23K0651	CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD SAN JOSÉ	JULIANA LOPEZ PAREJA - CC1053775894 - ACTIVO
TD Adulto	Primera	05	06	2026	Serum	2334L010B	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: 6a2bddaf-0161-4021-826a-4a89789b9564

Nombres y apellidos / Full name: **EMMANUEL MORALES VASQUEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 9 1 2 7 8 4 8 4**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **23/12/2016**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3226571164**

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				
Hepatitis B Pediatrica	Adicional	24	12	2016		032Q5006AE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA MONICA	
BCG	Única	24	12	2016		037G5231	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA MONICA	
Neumococo Conjugado 10valente	Primera	27	02	2017		ASPNA892AA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL	
Anti Polio Inactivo (VIP)	Primera	27	02	2017		IPV893A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL	
Pentavalente PAI	Primera	27	02	2017		137Q6021B	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL	
Rotavirus	Primera	27	02	2017		AROLB399AA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL	
Neumococo Conjugado 10valente	Segunda	25	04	2017		ASPNA748AA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL	
Anti Polio Oral (VOP)	Segunda	25	04	2017		180O6079	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL	
Pentavalente PAI	Segunda	25	04	2017		137Q6021D	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL	
Rotavirus	Segunda	25	04	2017		AROLB448AA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL	
Anti Polio Oral (VOP)	Tercera	23	06	2017		AOP4A54OAA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL	LINA MARCELA MONTES AGUDELO
Pentavalente PAI	Tercera	23	06	2017		137Q6022C	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL	LINA MARCELA MONTES AGUDELO
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Primera	23	06	2017		P3B711V	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL	LINA MARCELA MONTES AGUDELO
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Segunda	24	07	2017		P3B711V	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL	DIANA MILENA ROJAS DUQUE

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: 6a2bddaf-0161-4021-826a-4a89789b9564

Nombres y apellidos / Full name: **EMMANUEL MORALES VASQUEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 9 1 2 7 8 4 8 4**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **23/12/2016**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3226571164**

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				
Varicela	Primera	26	12	2017		N015492	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA GLADYS LONDOÑO BLANDON
Hepatitis A Pediátrica	Única	26	12	2017		N005339	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA GLADYS LONDOÑO BLANDON
Neumococo Conjugado 10valente	Refuerzo	26	12	2017		ASPNA757AC	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA GLADYS LONDOÑO BLANDON
Triple Viral	Primera	26	12	2017		013M6103B	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA GLADYS LONDOÑO BLANDON
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Refuerzo	28	05	2018		V50218004	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Anti Polio Oral (VOP)	Primer Refuerzo	04	07	2018		AOP4A547AB	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
DPT	Primer Refuerzo	04	07	2018		282P6017A	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Fiebre Amarilla	Única	04	07	2018		N3N241V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Sarampión Rubéola	Adicional	10	06	2021		0129W221	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID SINOVAC	Primera	11	11	2021	Sinovac	B202107098	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
DPT	Segundo Refuerzo	28	12	2021	Serum	2820X009B	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Triple Viral	Refuerzo	28	12	2021	Serum	0130N113B	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Varicela	Refuerzo	28	12	2021	MERCK SHARP DOHME	U008034	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID SINOVAC	Segunda	15	02	2022	Sinovac	C202108157	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO

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: 6a2bddaf-0161-4021-826a-4a89789b9564

Nombres y apellidos / Full name: **EMMANUEL MORALES VASQUEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 9 1 2 7 8 4 8 4**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **23/12/2016**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3226571164**

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				
VPH	Única	05	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 informatión 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: e84828b8-9974-4530-83d8-8094c4e47056

Nombres y apellidos / Full name: **MARINO MORENO ESPINOSA**

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

Número de identificación / ID Number: **1024884400**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **13/12/1959**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3207477070**

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				
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	30	08	2014		1410601	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	20	12	2016		N3B861V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	
COVID ASTRAZENECA	Primera	14	10	2021	Oxford-AstraZeneca	PW40102	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
TD Adulto Particular	Primera	20	12	2021		2339X026A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NAZARETH QUINCHIA	BARLAIN ANTONIO LADINO TONUSCO
COVID PFIZER	Segunda	25	07	2022	PFIZER	PCA0075	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	SANDRA MILENA PULGARIN MORALES
Fiebre Amarilla	Única	05	08	2025	Sanofi Pasteur	Y3D18	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	05	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 de Información **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: f9124682-c0f1-4474-9ced-5b49b984299a

Nombres y apellidos / Full name: **MARIA DORALBA SOTO**

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

Número de identificación / ID Number: **3 1 8 9 4 7 4 0**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **11/03/1960**

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				
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	20	12	2016		N3B861V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	22	08	2020		U3B551V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID ASTRAZENECA	Primera	17	06	2021	Oxford-AstraZeneca	ABX6491	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID ASTRAZENECA	Segunda	02	10	2021	Oxford-AstraZeneca	ABY0165	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	02	02	2022	MODERNA SWITZERLAND GMBH	015F21A	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	05	06	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526001	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - ACTIVO
Fiebre Amarilla	Única	16	06	2026	CHUMAKOV	323	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: 254b68b9-33a7-4706-b9af-f09db82aa7e3

Nombres y apellidos / Full name: **JULIO CESAR ORTIZ ORTIZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1 3 7 3 9 7 4**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **02/09/1949**

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	Segunda	04	10	2013		024L1009E	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NAZARETH QUINCHIA	
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	30	08	2014		1410601	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	
COVID ASTRAZENECA	Primera	18	06	2021	Oxford-AstraZeneca	77785	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID ASTRAZENECA	Segunda	02	10	2021	Oxford-AstraZeneca	ABY0165	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	19	02	2022	PFIZER	210963	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	PAULA ANDREA CALDERON BUITRAGO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	07	06	2022	Green Cross	V50222004	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS CONFA SALUD SEDE SAN MARCEL	MARIANA JARAMILLO VALENCIA
COVID MODERNA	Segundo Refuerzo	06	09	2022	Moderna Biotech	076M21A	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS CONFA SALUD SEDE SAN MARCEL	MARYURI MUÑOZ VALENCIA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	05	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 de Información **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: 8c27ad8f-6ade-445c-bf47-dc606724796e

Nombres y apellidos / Full name: **JULIETA FLOREZ MORALES**

Tipo de identificación / ID Type: **REGISTRO CIVIL**

Número de identificación / ID Number: **1057332470**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **18/06/2020**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3122453807**

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				
Hepatitis B Pediatrica	Adicional	18	06	2020		0328Q035E	CLINÍCA OSPEDALE MANIZALES S.A	ALEJANDRA CARDONA PEREZ
BCG	Única	18	06	2020		0378G186	CLINÍCA OSPEDALE MANIZALES S.A	ALEJANDRA CARDONA PEREZ
Neumococo Conjugado 10valente	Primera	18	08	2020		ASPNB242AD	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Anti Polio Inactivo (VIP)	Primera	18	08	2020		P3N451V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Pentavalente PAI	Primera	18	08	2020		2859X025F	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Rotavirus	Primera	18	08	2020		AROLC263BB	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Neumococo Conjugado 10valente	Segunda	20	10	2020		ASPNB272BA	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Anti Polio Inactivo (VIP)	Segunda	20	10	2020		T3D891V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Pentavalente PAI	Segunda	20	10	2020		2859X031E	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Rotavirus	Segunda	20	10	2020		AROLC428AA	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Anti Polio Inactivo (VIP)	Tercera	28	12	2020		R3L891V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Pentavalente PAI	Tercera	28	12	2020		2859X031F	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Primera	28	12	2020		U3B581V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Varicela	Primera	22	06	2021		T028452	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO

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: 8c27ad6f-6ade-445c-bf47-dc606724796e

Nombres y apellidos / Full name: **JULIETA FLOREZ MORALES**

Tipo de identificación / ID Type: **REGISTRO CIVIL**

Número de identificación / ID Number: **1057332470**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **18/06/2020**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3122453807**

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				
Hepatitis A Pediátrica	Única	22	06	2021		T012958	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Neumococo Conjugado 10valente	Refuerzo	22	06	2021		ASPNB288AB	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Triple Viral	Primera	22	06	2021		0130N062A	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Segunda	03	08	2021		V3C131V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
DPT	Primer Refuerzo	21	12	2021	Serum	2820X009B	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Refuerzo	21	12	2021	Sanofi Pasteur	V3C131V	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO
Triple Viral	Refuerzo	01	04	2023	Serum	0131N108B	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	ESTEFANIA MAZO SALAZAR
Anti Polio Inactivo (VIP)	Segundo Refuerzo	20	06	2025	Bilthoven Biologicals BV	2406001A	VIRREY SOLIS IPS S.A. CENTRO MANIZALES	LIDA MARIA DIAZ TABAREZ - CC30403939 - ACTIVO
DPT	Segundo Refuerzo	20	06	2025	Serum	2823X022A	VIRREY SOLIS IPS S.A. CENTRO MANIZALES	LIDA MARIA DIAZ TABAREZ - CC30403939 - ACTIVO
Varicela	Refuerzo	20	06	2025	MERCK SHARP DOHME	Y015436	VIRREY SOLIS IPS S.A. CENTRO MANIZALES	LIDA MARIA DIAZ TABAREZ - CC30403939 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	05	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: 61883b7e-bc12-4e2f-a617-e0a980a04416

Nombres y apellidos / Full name: **AMAIIA OBANDO GONZALEZ**

Tipo de identificación / ID Type: **REGISTRO CIVIL**

Número de identificación / ID Number: **1 2 4 7 8 6 9 7 4 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **10/09/2023**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3218438105**

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				
BCG	Única	11	09	2023	Serum	0371MA077	SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD-SES HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS	MARIA HENAO
Hepatitis B Pediatrica	Adicional	11	09	2023	Serum	0321Q013B	SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD-SES HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS	MARIA HENAO
Anti Polio Inactivo (VIP)	Primera	17	11	2023	Bilthoven Biologicals BV	2208016A	VIVA1A IPS CENTRO	MARIA LOAIZA
Neumococo 13valente	Primera	17	11	2023	PFIZER	FR4893	VIVA1A IPS CENTRO	MARIA LOAIZA
Pentavalente PAI	Primera	17	11	2023	Serum	2851Y037B	VIVA1A IPS CENTRO	MARIA LOAIZA
Rotavirus	Primera	17	11	2023	Glaxo SmithKline	AROLD466AB	VIVA1A IPS CENTRO	MARIA LOAIZA
Neumococo 13valente	Segunda	15	01	2024	PFIZER	GJ8635	VIVA1A IPS CENTRO	INGRID YULIETH PARRA VILLAMIZAR
Rotavirus	Segunda	15	01	2024	Glaxo SmithKline	AROLD466AB	VIVA1A IPS CENTRO	INGRID YULIETH PARRA VILLAMIZAR
Anti Polio Inactivo (VIP)	Segunda	16	01	2024	Bilthoven Biologicals BV	2235001A	VIVA1A IPS CENTRO	ADRIANA GOMEZ
Pentavalente PAI	Segunda	16	01	2024	Serum	2851Y037B	VIVA1A IPS CENTRO	ADRIANA GOMEZ
Anti Polio Inactivo (VIP)	Tercera	15	03	2024	Bilthoven Biologicals BV	2235001A	VIVA1A IPS CENTRO	ADRIANA GOMEZ
Pentavalente PAI	Tercera	15	03	2024	Serum	2852Y011C	VIVA1A IPS CENTRO	ADRIANA GOMEZ
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Primera	29	04	2024	BUTANTAN	2400979-00	VIVA1A IPS CENTRO	ADRIANA GOMEZ
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Segunda	01	06	2024	BUTANTAN	2400979-00	VIVA1A IPS CENTRO	ADRIANA GOMEZ

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: 61883b7e-bc12-4e2f-a617-e0a980a04416

Nombres y apellidos / Full name: **AMAIIA OBANDO GONZALEZ**

Tipo de identificación / ID Type: **REGISTRO CIVIL**

Número de identificación / ID Number: **1 2 4 7 8 6 9 7 4 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **10/09/2023**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3218438105**

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				
Hepatitis A Pediátrica	Única	19	09	2024	Fabricante	202207044	VIVA1A IPS CENTRO	ADRIANA GOMEZ
Neumococo 13valente	Refuerzo	19	09	2024	PFIZER	GX1912	VIVA1A IPS CENTRO	ADRIANA GOMEZ
Triple Viral	Primera	19	09	2024	Serum	0133N004A	VIVA1A IPS CENTRO	ADRIANA GOMEZ
Varicela	Primera	19	09	2024	MERCK SHARP DOHME	Y004451	VIVA1A IPS CENTRO	ADRIANA GOMEZ
Anti Polio Inactivo (VIP)	Primer Refuerzo	11	03	2025	Bilthoven Biologicals BV	2328006A	VIVA1A IPS CENTRO	ADRIANA GOMEZ
Fiebre Amarilla	Única	11	03	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	232VFC006Z	VIVA1A IPS CENTRO	ADRIANA GOMEZ
Pentavalente PAI	Primer Refuerzo	11	03	2025	Serum	2853Z010	VIVA1A IPS CENTRO	ADRIANA GOMEZ
Triple Viral	Refuerzo	11	03	2025	Serum	0153N005A	VIVA1A IPS CENTRO	ADRIANA GOMEZ
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Refuerzo	17	05	2025	SEQIRUS	P100791839	VIVA1A IPS CENTRO	YENY PAOLA RIVILLAS AMAYA - CC1053813028 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Refuerzo	05	06	2026	BUTANTAN	2600761-00	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.