# Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

## VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 9f4c0596-9bd9-47e7-9500-5cff531a3718

Nombres y apellidos / Full name: **CIELO CRUZ CAMPEON**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **21/03/1962**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3127484905**

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 MODERNA | Primera | 30 | 07 | 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 | 940874 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NAZARETH QUINCHIA | ELIZABETH HINCAPIE MUÑOZ |
| Fiebre Amarilla | Única | 07 | 05 | 2025 | Fabricante | 23K0929 | ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA | ESTEFANIA MAZO SALAZAR - CC1058820501 - ACTIVO |
| INFLUENZA TRIVALENTE | Anual | 15 | 12 | 2025 | GC BIOPHARMA CORP | V50525006 | 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 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: b403211d-9fe9-4827-9a32-6cbe9866c77a

Nombres y apellidos / Full name: **ALEJANDRINO GUTIERREZ**

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

Número de identificación / ID Number: **4 5 9 3 1 8 9**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **05/06/1948**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3137746198**

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 | | | | |
| TD Adulto | Primera | 13 | 09 | 2019 | | 221501517B | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NAZARETH QUINCHIA | LUZ ELENA ARIAS SUAZA |
| INFLUENZA TRIVALENTE | Anual | 12 | 08 | 2020 | | U3B551V | ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA | MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO |
| COVID ASTRAZENECA | Primera | 16 | 06 | 2021 | Oxford-AstraZeneca | ABX6491 | ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA | MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO |
| COVID ASTRAZENECA | Segunda | 30 | 09 | 2021 | Oxford-AstraZeneca | ABY0165 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN LORENZO DE SUPIA | LUZ AMPARO VELASQUEZ MEJIA |
| COVID JANSSEN | Primer Refuerzo | 02 | 05 | 2022 | Janssen | 201G21A | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN LORENZO DE SUPIA | MARIA ORFILIA GONZALEZ REYES |
| INFLUENZA TRIVALENTE | Anual | 26 | 07 | 2024 | BUTANTAN | 230049 | ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA | ESTEFANIA MAZO SALAZAR |
| Fiebre Amarilla | Única | 04 | 05 | 2025 | Fabricante | 24G0079 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NAZARETH QUINCHIA | LUZ ELENA ARIAS SUAZA - CC25036281 - 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: d31bbb2c-a9c9-4fda-b834-f6e46634741d

Nombres y apellidos / Full name: **MARIA LIDABINA MOTATO GUTIERREZ**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **06/05/1955**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3235216035**

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 | 12 | 08 | 2020 | | U3B551V | ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA | MARIA EUGENIA VALENCIA GALEANO |
| COVID ASTRAZENECA | Primera | 18 | 06 | 2021 | Oxford-AstraZeneca | ABX6491 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN LORENZO DE SUPIA | LUZ AMPARO VELASQUEZ MEJIA |
| COVID PFIZER | Primer Refuerzo | 06 | 07 | 2022 | PFIZER | ACC5853 | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN LORENZO DE SUPIA | LUZ AMPARO VELASQUEZ MEJIA |
| INFLUENZA TRIVALENTE | Anual | 19 | 08 | 2022 | Green Cross | V50222013 | ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA | ESTEFANIA MAZO SALAZAR |
| INFLUENZA TRIVALENTE | Anual | 26 | 07 | 2024 | BUTANTAN | 230049 | ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA | ESTEFANIA MAZO SALAZAR |
| Fiebre Amarilla | Única | 30 | 04 | 2025 | Bio-Manguinhos/FIOCRUZ | 23K0651 | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO CALDAS ESE | ERIKA XIMENA GUAPACHA RODRIGUEZ - CC1059708910 - 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.