

VACUNAS	FECHA	FIRMA
1ª Dosis		
2ª Dosis		
3ª Dosis		
4ª Dosis		
5ª Dosis		
6ª Dosis		
7ª Dosis		
8ª Dosis		
9ª Dosis		
10ª Dosis		
11ª Dosis		
12ª Dosis		
13ª Dosis		
14ª Dosis		
15ª Dosis		
16ª Dosis		
17ª Dosis		
18ª Dosis		
19ª Dosis		
20ª Dosis		
21ª Dosis		
22ª Dosis		
23ª Dosis		
24ª Dosis		
25ª Dosis		
26ª Dosis		
27ª Dosis		
28ª Dosis		
29ª Dosis		
30ª Dosis		
31ª Dosis		
32ª Dosis		
33ª Dosis		
34ª Dosis		
35ª Dosis		
36ª Dosis		
37ª Dosis		
38ª Dosis		
39ª Dosis		
40ª Dosis		
41ª Dosis		
42ª Dosis		
43ª Dosis		
44ª Dosis		
45ª Dosis		
46ª Dosis		
47ª Dosis		
48ª Dosis		
49ª Dosis		
50ª Dosis		
51ª Dosis		
52ª Dosis		
53ª Dosis		
54ª Dosis		
55ª Dosis		
56ª Dosis		
57ª Dosis		
58ª Dosis		
59ª Dosis		
60ª Dosis		
61ª Dosis		
62ª Dosis		
63ª Dosis		
64ª Dosis		
65ª Dosis		
66ª Dosis		
67ª Dosis		
68ª Dosis		
69ª Dosis		
70ª Dosis		
71ª Dosis		
72ª Dosis		
73ª Dosis		
74ª Dosis		
75ª Dosis		
76ª Dosis		
77ª Dosis		
78ª Dosis		
79ª Dosis		
80ª Dosis		
81ª Dosis		
82ª Dosis		
83ª Dosis		
84ª Dosis		
85ª Dosis		
86ª Dosis		
87ª Dosis		
88ª Dosis		
89ª Dosis		
90ª Dosis		
91ª Dosis		
92ª Dosis		
93ª Dosis		
94ª Dosis		
95ª Dosis		
96ª Dosis		
97ª Dosis		
98ª Dosis		
99ª Dosis		
100ª Dosis		

VACUNAS	FECHA	FIRMA
1ª Dosis		
2ª Dosis		
3ª Dosis		
4ª Dosis		
5ª Dosis		
6ª Dosis		
7ª Dosis		
8ª Dosis		
9ª Dosis		
10ª Dosis		
11ª Dosis		
12ª Dosis		
13ª Dosis		
14ª Dosis		
15ª Dosis		
16ª Dosis		
17ª Dosis		
18ª Dosis		
19ª Dosis		
20ª Dosis		
21ª Dosis		
22ª Dosis		
23ª Dosis		
24ª Dosis		
25ª Dosis		
26ª Dosis		
27ª Dosis		
28ª Dosis		
29ª Dosis		
30ª Dosis		
31ª Dosis		
32ª Dosis		
33ª Dosis		
34ª Dosis		
35ª Dosis		
36ª Dosis		
37ª Dosis		
38ª Dosis		
39ª Dosis		
40ª Dosis		
41ª Dosis		
42ª Dosis		
43ª Dosis		
44ª Dosis		
45ª Dosis		
46ª Dosis		
47ª Dosis		
48ª Dosis		
49ª Dosis		
50ª Dosis		
51ª Dosis		
52ª Dosis		
53ª Dosis		
54ª Dosis		
55ª Dosis		
56ª Dosis		
57ª Dosis		
58ª Dosis		
59ª Dosis		
60ª Dosis		
61ª Dosis		
62ª Dosis		
63ª Dosis		
64ª Dosis		
65ª Dosis		
66ª Dosis		
67ª Dosis		
68ª Dosis		
69ª Dosis		
70ª Dosis		
71ª Dosis		
72ª Dosis		
73ª Dosis		
74ª Dosis		
75ª Dosis		
76ª Dosis		
77ª Dosis		
78ª Dosis		
79ª Dosis		
80ª Dosis		
81ª Dosis		
82ª Dosis		
83ª Dosis		
84ª Dosis		
85ª Dosis		
86ª Dosis		
87ª Dosis		
88ª Dosis		
89ª Dosis		
90ª Dosis		
91ª Dosis		
92ª Dosis		
93ª Dosis		
94ª Dosis		
95ª Dosis		
96ª Dosis		
97ª Dosis		
98ª Dosis		
99ª Dosis		
100ª Dosis		

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

**CRUZ ROJA COLOMBIANA**  
Seccional, Cundinamarca y Bogotá, D.C.  
E.A.M.U.  
Teléfono: 425-1111 Ext. 101 y 142 Bogotá  
www.cruzroja.org.co

**ESQUEMA ANTIRRABICO**

VACUNAS	FECHA	FIRMA
1ª Dosis		
2ª Dosis		
3ª Dosis		
4ª Dosis		
5ª Dosis		
6ª Dosis		
7ª Dosis		
8ª Dosis		
9ª Dosis		
10ª Dosis		
11ª Dosis		
12ª Dosis		
13ª Dosis		
14ª Dosis		
15ª Dosis		
16ª Dosis		
17ª Dosis		
18ª Dosis		
19ª Dosis		
20ª Dosis		
21ª Dosis		
22ª Dosis		
23ª Dosis		
24ª Dosis		
25ª Dosis		
26ª Dosis		
27ª Dosis		
28ª Dosis		
29ª Dosis		
30ª Dosis		
31ª Dosis		
32ª Dosis		
33ª Dosis		
34ª Dosis		
35ª Dosis		
36ª Dosis		
37ª Dosis		
38ª Dosis		
39ª Dosis		
40ª Dosis		
41ª Dosis		
42ª Dosis		
43ª Dosis		
44ª Dosis		
45ª Dosis		
46ª Dosis		
47ª Dosis		
48ª Dosis		
49ª Dosis		
50ª Dosis		
51ª Dosis		
52ª Dosis		
53ª Dosis		
54ª Dosis		
55ª Dosis		
56ª Dosis		
57ª Dosis		
58ª Dosis		
59ª Dosis		
60ª Dosis		
61ª Dosis		
62ª Dosis		
63ª Dosis		
64ª Dosis		
65ª Dosis		
66ª Dosis		
67ª Dosis		
68ª Dosis		
69ª Dosis		
70ª Dosis		
71ª Dosis		
72ª Dosis		
73ª Dosis		
74ª Dosis		
75ª Dosis		
76ª Dosis		
77ª Dosis		
78ª Dosis		
79ª Dosis		
80ª Dosis		
81ª Dosis		
82ª Dosis		
83ª Dosis		
84ª Dosis		
85ª Dosis		
86ª Dosis		
87ª Dosis		
88ª Dosis		
89ª Dosis		
90ª Dosis		
91ª Dosis		
92ª Dosis		
93ª Dosis		
94ª Dosis		
95ª Dosis		
96ª Dosis		
97ª Dosis		
98ª Dosis		
99ª Dosis		
100ª Dosis		

**CARNET DE VACUNACION NACIONAL**

Nombre: Daniel Cano

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxide Tetánico Diftérico Td	1 2 3 4 5			
Contra Hepatitis B	1 2 3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	31 AGO 2012	Compensar / salud HS233 4/14	Diana Lorena Barajas
Toxide Tetánico Diftérico Td	1 2 3 4 5			
Contra Hepatitis B	1 2 3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		31 AGO 2012	Compensar / salud HS233 10/12	Diana Lorena Barajas
Otras				

R. 103 SET. 2012 02/10453/14 Andrea Puerto G.



Consulte su certificado de vacunación en:

**www.inmunosalud.com**

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED  
DATE 09-17-2005 BY 60322 UCBAW

NIT: 900.174.965-3

CODIGO DE PRESTADOR SEDE PRINCIPAL 110011779801

NOMBRES DANIEL ALBERT CANTO ROSAS

DOCUMENTO: 11-229-742

TEL

**CHAPINERO Carrera 15 No. 51-14 Piso 2 Bogotá, D.C.**

**PBX 749 53 41**

**Cels: 314 293 1612 - 312 416 1246**

**inmunosalud@outlook.com - www.inmunosalud.com**

VACUNA	FECHA DE APLICACION	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE
ANTI HEPATITIS B	1 DOSIS	18 JUL 2018	OFX18001	18 AGO 2019	Immunosalud
	2 DOSIS	18	Agosto 2019		
	3 DOSIS	18	Marzo 2021		
	REFUERZO				
VARICELA	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
HEPATITIS A + HEPATITIS B	1 DOSIS				
	2 DOSIS				
	3 DOSIS				
DPTA	1 DOSIS				
NOMBRE	DANIEL ALBERTO GARCIA ROAS				

	VACUNA	FECHA DE APLICACION	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE VACUNADOR
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTERICO	1 DOSIS					
	2 DOSIS					
	3 DOSIS					
	1 REFUERZO					
	2 REFUERZO					
TOXOIDE TETÁNICO	1 DOSIS	18 JUL 2018	2009001140			Immunosafud
	2 DOSIS	19 Agosto 2018				
	3 DOSIS	18 Abril 2019				
	REFUERZO					
HEPATITIS A	1 DOSIS					
	2 DOSIS					
TRIPLE VIRAL	1 DOSIS					

# Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

DANIEL ALBERTO CANO ROJAS

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

11228743

Fecha nacimiento / Date of birth

25/01/1983

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

3138673877

Correo electrónico / e-mail

dacanor@unal.edu.co



Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Única

-

-

Lote / Vaccine Batch

201G21A

-

-

Vacuna / Vaccine

JANSSEN  
PHARMACEUTICA

-

-

Centro vacunador / Administering Center

UNIDAD DE  
SERVICIOS CALLE  
42

-

-

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

21/02/2022

-

-

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

-

-

Sello digital / Digital Stamp

VPLJUSATQYYNAOR7AQDD -  
647QUICN5CGIYIUB2O34H  
Y7VESTAJDOA

-

-

Fecha de emisión del documento / Document issued

02/06/2022

-

-

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co



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 de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

[Ver certificado en MiVacuna](#)

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - 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 SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

[View certificate in MiVacuna](#)



Nombre **CANO DANIEL**  
 Identificación **CC 11228743**  
 Edad **38 Años 0 Meses 0 Dias**  
 Médico **MEDICOS VARIOS**  
 No. Ordenamiento **464**

Tel. **1**  
 Sexo **M**

Fecha de recepción: **03-Aug-2021 9:58 pm**  
 Fecha de impresión: **06-Aug-2021 1:01 pm**  
 Empresa **APM SERVICIOS ASISTENCIALES IPS SAS**  
 Sede **REFERENCIA**  
 Fecha Validación **04-Aug-2021 11:58:00a.m.**

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

**HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE**  
**Metodo: Quimioluminiscencia**

**111.1**

mUI/mL

V. de Referencia:

No Reactivo: Menor de 9.0 mUI/ml  
 Indeterminado: De 9.0 a 11.0 mUI/ml  
 Reactivo: Mayor de 11.0 mUI/ml



GUILLERMO DAVID SALCEDO  
 C.C. 1.143.343.774  
 BACTERIOLOGO POSANALITICO



GUILLERMO DAVID SALCEDO  
 C.C. 1.143.343.774  
 BACTERIOLOGO POSANALITICO