

VACUNA	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
DPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCO	1			
MENINGOCOCO	1			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
E.TIFOIDEA	1			
T.VIRAL	1			
	1			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

3345

Centro Especializado en Vacunación



IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - cod. del prestador 110012180401

NOMBRE:

Diego Alejandro Barrera

IDENTIFICACIÓN:

1233504893

RH: O+

TELÉFONO:

310 8539790

E.N: 15.03.99

carrera 18 c # 26 A - 08 Sur B. Olaya - Tel: (601) 8041005

Cel.: 310 300 70 01 - 31 674 82 24

E-mail. vacunarcolombia2014@gmail.com

VACUNA	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1			
	2			
	3	23 DIC. 2024	HEPATITIS B SERUM L 0343Q006C 30/04/2026	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3/4
	R	23 JUNIO 2025		
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
TOXIODE TETANICO	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	1			



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	01.11.2023		
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1	6 ABR 2024	220500123C	Wilson
	2	4 AGO 2024	22050052C	compensar
	3	14 Sep - 24		compensar

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
	HB Ref	16-04-2025		
Otras salud salud				



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Diego Alejandro Baquero Sucunchoque

Apellidos:

Documento
de identidad:

C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ C.D. ☐ S.C. ☐ P.E. ☐ P.P.T. ☐ D.E. ☐

Número de
documento:

1 2 3 3 5 0 4 8 9 3

Fecha de
nacimiento:

Día 1 5 Mes 0 3 Año 1 9 9 9

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación
o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Diego Alejandro

Apellidos:

Baguero Sicuncho y C

Documento
de identidad:

C.C. ☐ T.I. ☒ Pasaporte ☐

No. 99031509200

Fecha de
Nacimiento:

Día 15 Mes 03 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	UNA	12 ENE 2017	MS330 5/68	Olivia Perez Rojas
			VSS Fontibon	Aux. Enfermeria
Contra Influenza	09 mayo 2025 V60525002-30126			SRLO yinat Sumar
Virus de Papiloma Humano				