ESE HOSPITAL SAN JOSÉ VITERBO

LINEA: Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

ESTRATEGIA:
Protegiendo Sueños, vacunas al día – Décima Jornada Informativa de Vacunación Diurna Rural

Nombre del profesional: Mélanie Carbonó Castro

Profesión: Enfermera

Fecha de ejecución: 07 de noviembre del 2025 **Hora:** 11:30 a 14:30

Lugar de la capacitación: Vereda el Changüí- parte baja

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
Décima jornada informativa de vacunación diurna rural
2. OBJETIVOS DE LA CAPACITACIÓN
OBJETIVO GENERAL Fortalecer los conocimientos de la comunidad rural sobre la importancia de la vacunación, a través del desarrollo de una jornada informativa diurna de mínimo tres horas, que incluya procesos educativos, verificación de esquemas de vacunación y entrega de recomendaciones personalizadas para la protección de la salud. **OBJETIVOS ESPECIFICOS** 1) Verificar el esquema de vacunación de cada persona participante y de los niños que tengan a cargo, garantizando la identificación de dosis pendientes. 2) Brindar orientación clara y adaptada al contexto rural sobre la importancia de iniciar, continuar y completar oportunamente los esquemas de vacunación. 3) Promover la responsabilidad familiar en la protección de la salud infantil y comunitaria mediante la vacunación.
3. CURSO DE VIDA

Población Priorizada:

- Niños menores de 6 años y niños de 9 a 17 años
- Gestantes
- Adultos mayores
- Personas con enfermedades crónicas o inmunosupresión
- Trabajadores de la salud y otros grupos ocupacionales de alto riesgo
- Población priorizada de acuerdo con normatividad vigente para aplicación de vacuna contra COVID-19 (gestantes, talento humano en salud, mayores de 60 años y mayores de 18 años con comorbilidad y/o mayores de 12 años que soliciten la vacuna)
- Población priorizada para FA de acuerdo con la clasificación del riesgo del municipio, actualmente de 9 meses a 59 años.
- Mujeres en edad fértil (10 a 49 años)
- Comunidad en general

4. METODOLOGIA

La jornada informativa rural se realizó en horario diurno con una duración total de 3 horas, dirigida a la comunidad del área rural. Durante la cual se brindó orientación personalizada y se verificaron los carnés de vacunación de los asistentes y de los niños a su cargo.

Los temas abordados en cada proceso educativo fueron los siguientes:

1. **Importancia de la vacunación en todas las etapas de la vida:** Se explicó que la vacunación no es únicamente para los niños, sino que jóvenes, adultos, mujeres en edad fértil y personas mayores también deben protegerse contra enfermedades inmunoprevenibles. Se resaltó que mantener los esquemas completos reduce complicaciones graves, hospitalizaciones e incluso la mortalidad.

2. **Vacunación en niños:** Se recordó el cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación desde el nacimiento hasta los 5 años, garantizando la aplicación oportuna de biológicos como BCG, hepatitis B, pentavalente, polio, neumococo, rotavirus, influenza infantil, triple viral, fiebre amarilla, DPT, entre otras.
3. **Vacunación en adultos mayores y personas con enfermedades de base:**

Se hizo énfasis en la vacuna contra la influenza, que debe aplicarse cada año:

- ***Adultos mayores de 60 años:*** Se explicó que la influenza (gripe) es una infección respiratoria causada por el virus influenza que puede producir fiebre alta, malestar general, dificultad respiratoria y complicaciones como neumonía. Los adultos mayores son más vulnerables debido a la disminución de sus defensas, por lo que esta vacuna es fundamental para evitar complicaciones graves.
- ***Menores de 60 años con enfermedades crónicas (como diabetes, hipertensión, enfermedades respiratorias, renales o cardíacas):*** Se resaltó que también deben vacunarse porque presentan mayor riesgo de complicaciones.

4. **Vacunación en mujeres en edad fértil (10 a 49 años):**

Se explicó la importancia de la vacuna contra el tétano, enfermedad causada por una bacteria que ingresa por heridas y libera toxinas que afectan el sistema nervioso, causando rigidez muscular y dificultad para respirar.

- Esta vacuna es clave para prevenir el tétanos neonatal y materno, por lo cual todas las mujeres en edad fértil deben tener al menos 5 dosis de toxoide tetánico aplicadas a lo largo de la vida.

5. Vacunación contra fiebre amarilla en adultos:

Se explicó que toda persona entre 18 y 59 años debe contar con al menos una dosis de vacuna contra la fiebre amarilla, enfermedad viral transmitida por la picadura de mosquitos infectados.

- Sus síntomas van desde fiebre alta, dolores musculares y vómito, hasta complicaciones graves como sangrado y falla hepática (ictericia).
- La vacuna es altamente efectiva y protege de por vida. Además, es requisito para viajar a determinadas zonas endémicas.

6. **Prevención de enfermedades inmunoprevenibles:**

Se presentaron ejemplos claros de enfermedades que se evitan con las vacunas:

- Poliomielitis: causa parálisis irreversible.
- Sarampión y rubéola: producen fiebre alta, exantema, complicaciones respiratorias y neurológicas.
- Tos ferina: genera tos intensa que puede ser mortal en lactantes.

- Hepatitis B: afecta el hígado y puede volverse crónica.
- Influenza, tétanos y fiebre amarilla: se enfatizó en la importancia de estas en adultos.

7. **Mitos y realidades sobre las vacunas**:
   Se aclararon dudas frecuentes, tales como: “las vacunas enferman”, “ya no es necesario vacunarse en la edad adulta” o “si no viajo no necesito fiebre amarilla”. Se brindó información científica para contrarrestar la desinformación.

8. **Compromisos adquiridos por la comunidad**
   Cada participante se comprometió a mantener al día sus esquemas de vacunación, asistir a los puntos de vacunación cuando tengan dosis pendientes y promover la importancia de la vacunación en su familia y comunidad.

   Durante toda la jornada se emplearon materiales educativos sencillos, cartillas informativas y conversaciones cercanas, logrando un diálogo claro y participativo con la comunidad. Se verificaron los carnés de vacunación de niños y adultos, registrando los casos con dosis pendientes para orientar su cumplimiento en el puesto de vacunación de la E.S.E Hospital San José de Viterbo.

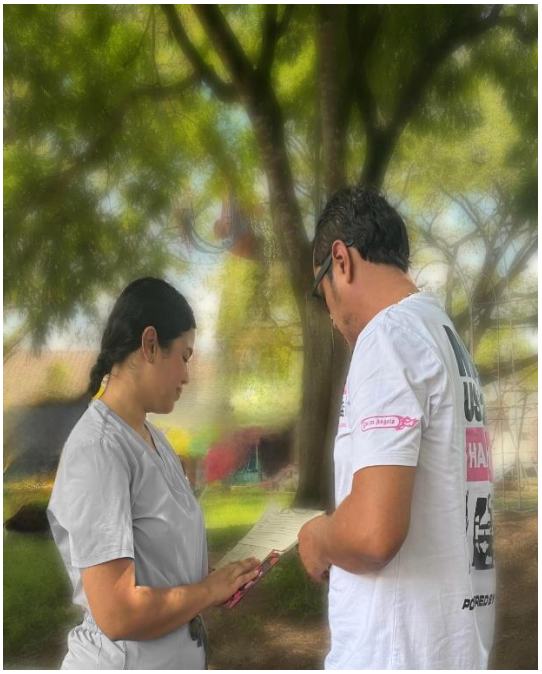
Firma

Mélanie Carbonó C.

_____
Mélanie Carbonó Castro

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





OBSERVACIONES PLANTILLA DE ASISTENCIA

A continuación, se relacionan los usuarios menores de 14 años cuya madre o acudiente firmó la lista de asistencia.

FECHA	PARENTESCO DEL MENOR	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD	NOMBRES Y APELLIDOS DEL MENOR
07/11/2025	MADRE	GLORIA ARBOLEDA	TI	1089618994	12	LUCIANA ANGEL

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA CARGUE A PAIWEB



Carné Digital de Vacunación — Colombia — Esquema de Vacunación — Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 4322ce6d-0d65-4cfe-8b0d-38a4c9130db5

Nombres y apellidos / Full name: GLORIA CONSTANZA ARBOLEDA GUTIERREZ

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 2 4 7 6 7 5 7 3

Fecha de nacimiento / Date of birth: 11/07/1984

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3128513179

Correo electrónico / e-mail: GUSTAVOANGEL745@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 ADULTOS	Anual	26	9	2020		U3B551V	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
COVID JANSSEN	Única	27	7	2021	Janssen	212A21A	UNIVERSIDAD LIBRE SEDE PEREIRA	DANIELA SIRLEY MUÑOZ GAVIRIA
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	26	1	2022	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940874	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DIANA MARCELA GONZALEZ VALENCIA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	23	11	2022	Green Cross	V50222013	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	4	9	2024	Green Cross	V50524005	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



Carné Digital de Vacunación **Colombia**
Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: a5e8bb71-3615-4816-9da4-3671d60c19db

Nombres y apellidos / Full name: **LUCIANA ANGEL ARBOLEDA**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 8 9 6 1 8 9 9 4**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **01/06/2013**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3128513179**

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
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
COVID SINOVAC	Primera	6	11	2021	Sinovac	C202106111	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DANIEL ALEJANDRO AGUIRRE CORTES
COVID SINOVAC	Segunda	7	12	2021	Sinovac	C202106110	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DANIEL ALEJANDRO AGUIRRE CORTES
VPH	Primera	25	8	2022	MSD	UO35574	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	14	1	2023		V50222007	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE	MARYURI OBANDO
VPH	Segunda	27	5	2023	MSD	W017443	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DIANA MARCELA GONZALEZ VALENCIA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	14	9	2024	Green Cross	V50524005	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: d86a14fb-d8e-4636-aed2-0279fd04425d

Nombres y apellidos / Full name: MARIA OLGA GUTIERREZ VALENCIA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 2 4 4 1 1 6 5 5

Fecha de nacimiento / Date of birth: 18/11/1959

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3117820802

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
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
COVID SINOVAC	Primera	19	5	2021	Sinovac	C202104057	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJALES
COVID SINOVAC	Segunda	17	6	2021	Sinovac	202105012P	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	30	7	2021		V50221008	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	11	12	2021	Moderna Biotech	005H21A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DANIEL ALEJANDRO AGUIRRE CORTES
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	9	7	2022	Green Cross	V50222004	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	30	8	2022	PFIZER	34525TB	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DIANA MARCELA GONZALEZ VALENCIA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	27	1	2024	BUTANTAN	230047	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DIANA MARCELA GONZALEZ VALENCIA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 29badda-f4a7-4812-8165-63cabf37a61f

Nombres y apellidos / Full name: LUIS HORACIO FLOREZ RODAS

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 4 6 0 2 0 9 6

Fecha de nacimiento / Date of birth: 04/01/1953

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
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
COVID PFIZER	Primera	5	6	2021	PFIZER	EY0574	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
COVID PFIZER	Segunda	26	6	2021	PFIZER	EY0585	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	21	8	2021		V50221008	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
COVID SINOVAC	Primer Refuerzo	22	2	2022	Sinovac	B202107100	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DIANA MARCELA GONZALEZ VALENCIA
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	18	6	2022	PFIZER	FM2965	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DIANA MARCELA GONZALEZ VALENCIA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	24	9	2022	Green Cross	V50222013	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	29	9	2023		230049	E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ	MARYURI OBANDO
COVID MODERNA BIVALENTE	Adicional	27	1	2024	Catalent Indiana	010B23-2A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DIANA MARCELA GONZALEZ VALENCIA
Fiebre Amarilla	Única	12	4	2025	Fabricante	23K0651	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: ac825ba6-ba03-41cc-b5a3-fc22f1f5325b

Nombres y apellidos / Full name: **DIEGO RIOS**

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

Número de identificación / ID Number: **4 6 0 2 3 7 9**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **28/02/1954**

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: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Primera	27	9	2018		M16661V	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Segunda	30	9	2018		M16661V	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Tercera	4	10	2018		M16661V	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	26	9	2020		U3B551V	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
COVID ASTRAZENECA	Primera	10	6	2021	Oxford-AstraZeneca	ABX6491	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJALES
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	22	7	2022	PFIZER	ACC5853	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DIANA MARCELA GONZALEZ VALENCIA
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	28	1	2023	PFIZER	PCB0019	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DIANA MARCELA GONZALEZ VALENCIA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	16	2	2023		V50222013	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE, VITERBO	MARYURI OBANDO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	9	2	2024		230047	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE	MARYURI OBANDO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 78da457d-e4cf-487b-be73-b0293192446

Nombres y apellidos / Full name: **JULIO ENRIQUE ECHEVERRI ZULUAGA**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 1 3 5 4 5 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **21/12/1969**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3214254219**

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 ADULTOS	Anual	26	9	2020		U3B551V	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
COVID PFIZER	Primera	4	6	2021	PFIZER	EW0216	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
COVID PFIZER	Segunda	25	6	2021	PFIZER	EY0585	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	9	12	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940874	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DANIEL ALEJANDRO AGUIRRE CORTES
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	10	6	2022	PFIZER	FM2965	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DIANA MARCELA GONZALEZ VALENCIA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	15	2	2023		V50222014	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE, VITERBO	MARYURI OBANDO
Fiebre Amarilla	Única	29	4	2025	Fabricante	23K0651	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: c1ec1ec4-f7a3-478d-8de0-08294a622925

Nombres y apellidos / Full name: VICTOR ALFONSO GARCIA MARIN

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 0 6 1 3 6 8 1 6 8

Fecha de nacimiento / Date of birth: 02/04/1986

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				
COVID SINOVAC	Primera	22	7	2021	Sinovac	202106062O	HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO MANIZALES	XIOMARA REYES TAPASCO
COVID SINOVAC	Segunda	21	8	2021	Sinovac	202105060K	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	28	1	2022	MODERNA SWITZERLAND GMBH	015F21A	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS CONFA SALUD SEDE SAN MARCEL	MARIA ALEJANDRA RAMIREZ RAMIREZ
Fiebre Amarilla	Única	3	4	2025	Fabricante	23F0168	HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA	ANA LUCIA MUÑOZ JIMENEZ - CC30309342 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 3a2c1119-b73c-4bff-936f-1f8b28d726c0

Nombres y apellidos / Full name: MIGUEL ANGEL SUAREZ VILLALBA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 0 6 1 3 6 9 7 4 5

Fecha de nacimiento / Date of birth: 14/06/1989

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3117528598

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	Primera	25	10	2014		024L1015C	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	
COVID ASTRAZENECA	Primera	10	6	2021	Oxford-AstraZeneca	ABX6491	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJALES
COVID ASTRAZENECA	Segunda	10	9	2021	Oxford-AstraZeneca	NK0155	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DANIEL ALEJANDRO AGUIRRE CORTES
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	14	1	2022	MODERNA SWITZERLAND GMBH	015F21A	MANIZALES VIVA1A LAURELES	VIVIANA ANDREA ARISTIZABAL LONDOÑO
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	30	8	2022	PFIZER	PCA0075	MANIZALES VIVA1A LAURELES	LINDA ISABEL GARCIA VALLEJO
Fiebre Amarilla	Única	2	5	2025	Fabricante	23K0929	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 28f34ffb-ad3f-484c-adb1-ffd5ad4c8d0a

Nombres y apellidos / Full name: CARLOS ADRIAN MURIEL VIVEROS

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 4 5 4 7 7 2 4

Fecha de nacimiento / Date of birth: 21/06/1981

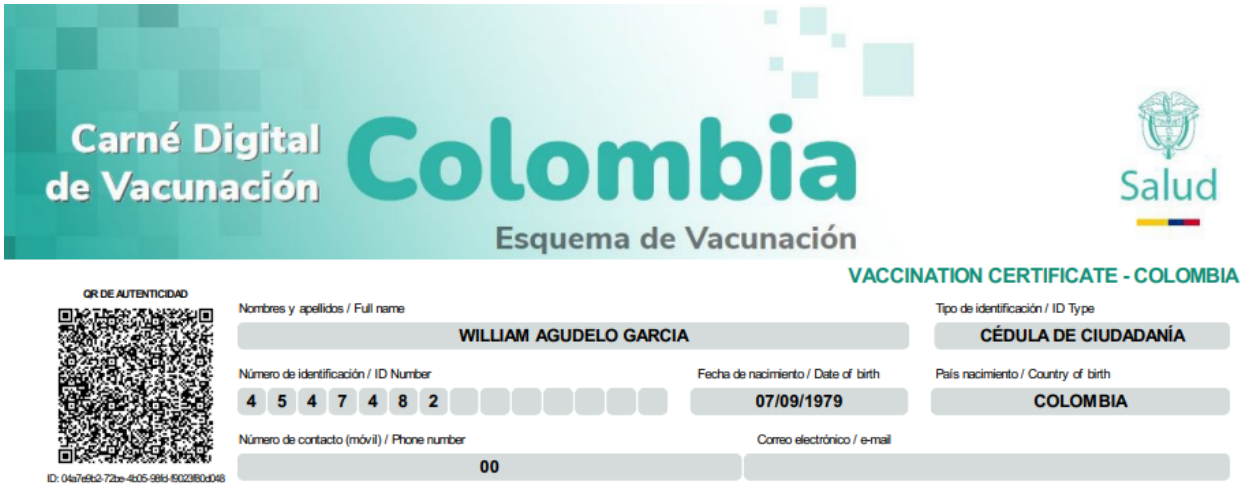
País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

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	26	8	2021	Oxford-AstraZeneca	77785	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DANIEL ALEJANDRO AGUIRRE CORTES
COVID ASTRAZENECA	Segunda	20	11	2021	Oxford-AstraZeneca	NN0224	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE BELALCAZAR	AIDA BIBIANA BALLESTEROS VARGAS
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 04a7e9b2-72be-4b05-98fd-f902f80d048

Nombres y apellidos / Full name: WILLIAM AGUDELO GARCIA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 4 5 4 7 4 8 2

Fecha de nacimiento / Date of birth: 07/09/1979

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 00

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
Fiebre Amarilla	Única	24	8	2015		L50591	ACACIAS E.S.E HOSPITAL MUNICIP	
COVID SINOVAC	Primera	10	7	2021	Sinovac	2021060821	IPS ACACIAS	PILI CAROLINA REINA GONZALEZ
COVID SINOVAC	Segunda	14	8	2021	Sinovac	202106059O	IPS ACACIAS	PILI CAROLINA REINA GONZALEZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: e135c8e0-230a-4563-8026-cb5ec394d753

Nombres y apellidos / Full name: ISABEL CRISTINA MURIEL GONZALEZ

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: 18/08/1975

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 JANSSEN	Única	21	7	2021	Janssen	212A21A	UPREC UNIDAD DE PREVENCION CLINICA PEREIRA	VIVIANA LIZETH BAENA MARTINEZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 4d766d9d-02a3-4d0d-92eb-8384f54f7a3f

Nombres y apellidos / Full name: **MARIA GLADYS BENITEZ ARANGO**

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

Número de identificación / ID Number: **2 5 2 4 7 6 6 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **06/12/1972**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3108821696**

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
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
TD Adulto	Primer Refuerzo	28	3	2015		024B2011D	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	
COVID SINOVAC	Primera	7	7	2021	Sinovac	202105060K	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJALES
COVID SINOVAC	Segunda	6	8	2021	Sinovac	2021060600	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DANIEL ALEJANDRO AGUIRRE CORTES
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo