ESE HOSPITAL SAN JOSÉ VITERBO

LINEA: Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

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

Nombre del profesional: Mélanie Carbonó Castro

Profesión: Enfermera

Fecha de ejecución: 18 de noviembre del 2025 **Hora:** 11:30 a 14:30

Lugar de la capacitación: Vereda el Porvenir- parte alta

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
Decima primera 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





EVIDENCIA FOTOGRÁFICA CARGUE A PAIWEB



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

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 328c05c1-68c6-4606-98ad-5ccb2117d832

Nombres y apellidos / Full name: LUIS DIEGO BARRAGAN OSORIO

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: 17/01/1985

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3116233019

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
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	28	5	2014		V501024	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN P	
COVID JANSSEN	Única	23	7	2021	Janssen	212A21A	BALBOA ESE HOSPITAL CRISTO REY	ERIKA YULIANA GUAPACHA ACEVEDO
COVID SINOVAC	Primer Refuerzo	11	2	2022	Sinovac	B202108113	BALBOA ESE HOSPITAL CRISTO REY	ERIKA YULIANA GUAPACHA ACEVEDO
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	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: 8e4e719e-8c59-46dd-b6f3-ba96558c3c6b

Nombres y apellidos / Full name: ESTIVEN RIOS HERNANDEZ

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 0 5 9 7 8 5 9 9 8

Fecha de nacimiento / Date of birth: 02/01/1993

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
COVID ASTRAZENECA	Primera	20	8	2021	Oxford-AstraZeneca	77688	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	PAOLA ANDREA CARDONA UPEGUI
COVID ASTRAZENECA	Segunda	21	10	2021	Oxford-AstraZeneca	NL0074	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	PAOLA ANDREA CARDONA UPEGUI
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	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: f2340378-5eeb-4b43-8215-506bb7e8ba70

Nombres y apellidos / Full name: **GILDARDO STIVEN SUAREZ HERRERA**

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

Número de identificación / ID Number: **1 1 9 3 1 2 9 4 6 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **26/04/2003**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3147001159**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Dia / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
COVID ASTRAZENECA	Primera	19	8	2021	Oxford-AstraZeneca	NK0126	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	MARTHA ROSA GARCIA URREGO
COVID ASTRAZENECA	Segunda	12	11	2021	Oxford-AstraZeneca	PW40102	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	GLORIA AMPARO BENJUMEA JIMENEZ
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	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: 04fe9124-723a-4930-a607-080a1c8c25cf

Nombres y apellidos / Full name: **SEBASTIAN ZULETA GIRALDO**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **13/09/1996**

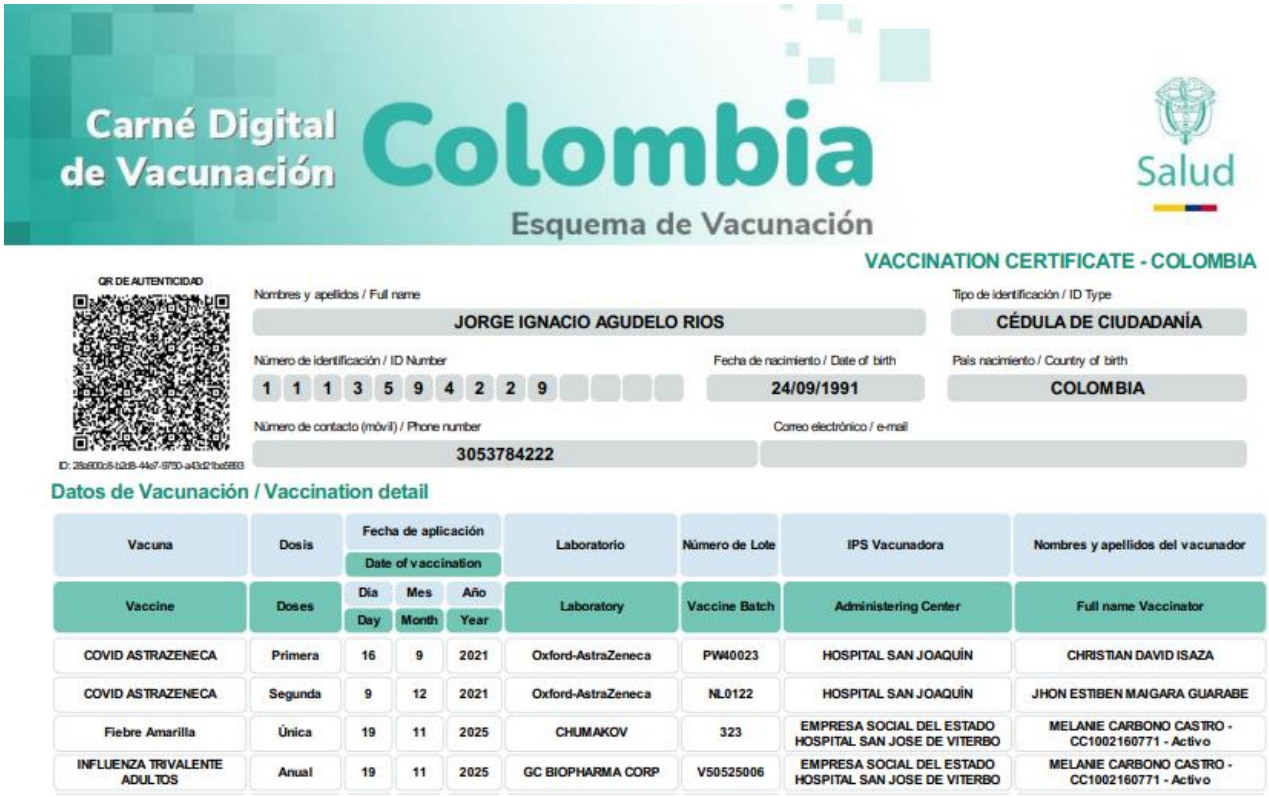
País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3124465042**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Dia / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
TD Adulto	Primera	11	10	2014		024L1015C	MARSELLA ESE HOSPITAL SAN JOS	
COVID MODERNA	Primera	7	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	056D21A	MARSELLA ESE HOSPITAL SAN JOSE	ANGELA VALENCIA MOLINA
COVID MODERNA	Segunda	5	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940068	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	ERICA MARIA MONTOYA LADINO
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	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: 28a600c8-b2d8-44e7-9750-a43d21be6883

Nombres y apellidos / Full name: JORGE IGNACIO AGUDELO RIOS

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 1 1 3 5 9 4 2 2 9

Fecha de nacimiento / Date of birth: 24/09/1991

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3053784222

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 ASTRAZENECA	Primera	16	9	2021	Oxford-AstraZeneca	PW40023	HOSPITAL SAN JOAQUÍN	CHRISTIAN DAVID ISAZA
COVID ASTRAZENECA	Segunda	9	12	2021	Oxford-AstraZeneca	NL0122	HOSPITAL SAN JOAQUÍN	JHON ESTIBEN MAIGARA GUARABE
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	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: 448b05d-91cf-4c22-9521-9aff40629928

Nombres y apellidos / Full name: **JANY JHOANA RAMIREZ PEREZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1 0 8 7 5 4 9 5 7 2**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **15/06/2006**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3207648405**

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	Segunda	23	11	2016		M027495	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	
VPH	Tercera	22	8	2017		N009776	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	Erika Marcela Serna Rios
COVID PFIZER	Primera	31	8	2021	PFIZER	FD7222	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	MARTHA ROSA GARCIA URREGO
COVID PFIZER	Segunda	23	11	2021	PFIZER	FJ1966	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	ERICA MARIA MONTOYA LADINO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	31	3	2022	PFIZER	ACC5853	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	YENYFER DALIANA VALLEJO GALVIS
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	3	7	2024	Green Cross	V50524002	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	LUZ MARINA AGUIRRE USMA
TD Adulto	Primera	3	7	2024	Serum	2333L021C	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	LUZ MARINA AGUIRRE USMA
TdaP Acelular Gestante	Anual	4	9	2024	Sanofi Pasteur	C5987AB	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	ERICA VALENTINA AGUIRRE GARZON
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	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: 2046bbb6-1f47-4330-9675-4d5c9a87346e

Nombres y apellidos / Full name: ROSANA SALAZAR RAMIREZ

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

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

Fecha de nacimiento / Date of birth:

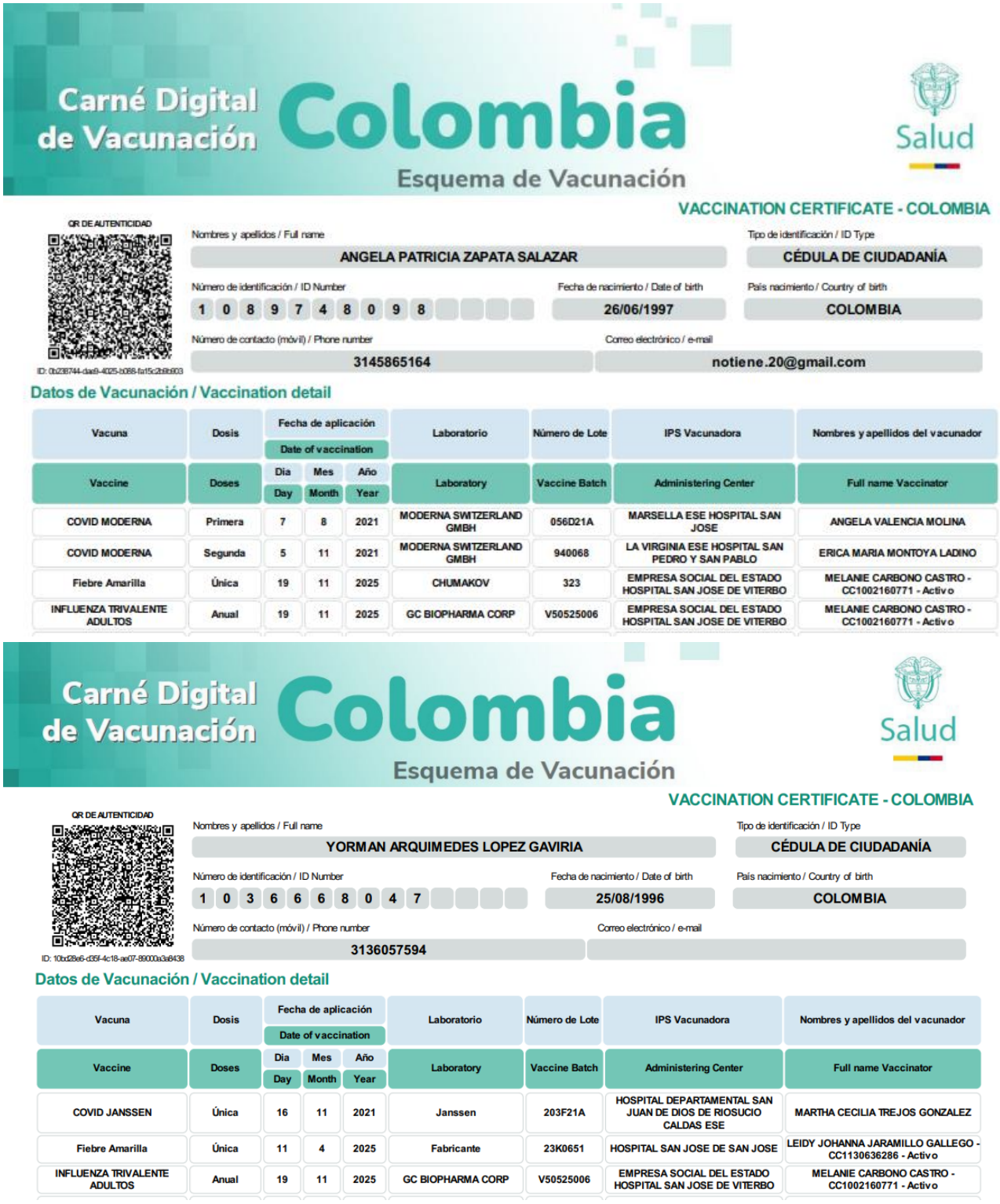
País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3128109490

Correo electrónico / e-mail: notiene@gmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vaccine	Doses	Dia / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
TD Adulto	Primer Refuerzo	8	11	2018		221501316A	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN P	luz marina aguirre usma
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	11	2018		R3E541V	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN P	luz marina aguirre usma
TdaP Acelular Gestante	Anual	3	1	2019		AC37B281AB	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN P	luz marina aguirre usma
COVID SINOVAC	Primera	14	7	2021	Sinovac	202106082I	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	MARTHA LILIANA HILARION VALLADALES
COVID SINOVAC	Segunda	11	8	2021	Sinovac	202106060O	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	GLORIA AMPARO BENJUMEA JIMENEZ
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	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: 0b238744-dae9-4025-b088-fa15c2b8b803

Nombres y apellidos / Full name: ANGELA PATRICIA ZAPATA SALAZAR

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: 26/06/1997

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3145865164

Correo electrónico / e-mail: notiene.20@gmail.com

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 MODERNA	Primera	7	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	056D21A	MARSELLA ESE HOSPITAL SAN JOSE	ANGELA VALENCIA MOLINA
COVID MODERNA	Segunda	5	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940068	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	ERICA MARIA MONTOYA LADINO
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	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: 10bd2be6-c05f-4c18-ae07-89000a3a8438

Nombres y apellidos / Full name: YORMAN ARQUIMEDES LOPEZ GAVIRIA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 0 3 6 6 6 8 0 4 7

Fecha de nacimiento / Date of birth: 25/08/1996

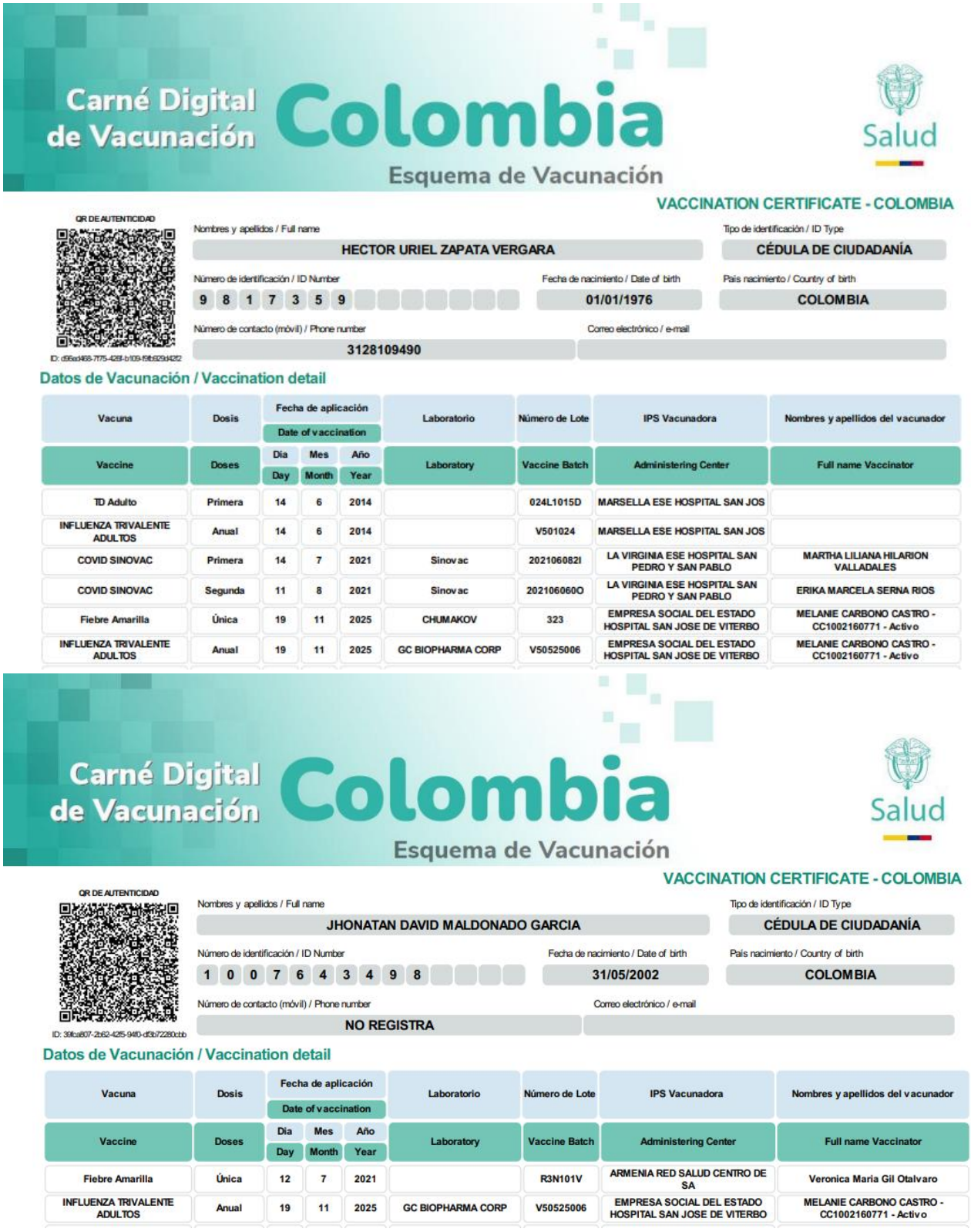
País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3136057594

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	16	11	2021	Janssen	203F21A	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO CALDAS ESE	MARTHA CECILIA TREJOS GONZALEZ
Fiebre Amarilla	Única	11	4	2025	Fabricante	23K0651	HOSPITAL SAN JOSE DE SAN JOSE	LEIDY JOHANNA JARAMILLO GALLEGO - CC1130636286 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	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: d96ad468-7f75-42ff-b109-f9fb929d4212

Nombres y apellidos / Full name: HECTOR URIEL ZAPATA VERGARA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 9 8 1 7 3 5 9

Fecha de nacimiento / Date of birth: 01/01/1976

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3128109490

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
TD Adulto	Primera	14	6	2014		024L1015D	MARSELLA ESE HOSPITAL SAN JOS	
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	14	6	2014		V501024	MARSELLA ESE HOSPITAL SAN JOS	
COVID SINOVAC	Primera	14	7	2021	Sinovac	202106082I	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	MARTHA LILIANA HILARION VALLADALES
COVID SINOVAC	Segunda	11	8	2021	Sinovac	202106060O	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	ERIKA MARCELA SERNA RIOS
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	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: 39fca807-2b62-42f5-94f0-d5b72280cbb

Nombres y apellidos / Full name: JHONATAN DAVID MALDONADO GARCIA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 0 0 7 6 4 3 4 9 8

Fecha de nacimiento / Date of birth: 31/05/2002

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
Fiebre Amarilla	Única	12	7	2021		R3N101V	ARMENIA RED SALUD CENTRO DE SA	Veronica Maria Gil Otalvaro
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	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: ed2b3998-33cc-4b77-9401-90745bba2784

Nombres y apellidos / Full name: **SORANI PEREZ PIEDRAHITA**

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

Número de identificación / ID Number: **4 2 0 2 6 6 7 1**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **15/04/1974**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3146447406**

Correo electrónico / e-mail: **notiene@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 PFIZER	Primera	30	6	2021	PFIZER	EY0586	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	ERIKA MARCELA SERNA RIOS
COVID PFIZER	Segunda	21	7	2021	PFIZER	29125BA	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	ERIKA MARCELA SERNA RIOS
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	31	3	2022	PFIZER	ACC5853	LA VIRGINIA ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	YENYFER DALIANA VALLEJO GALVIS
Fiebre Amarilla	Única	19	11	2025	CHUMAKOV	323	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	19	11	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo