ESE HOSPITAL SAN JOSÉ VITERBO

LINEA: Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

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

Nombre del profesional: Mélanie Carbonó Castro

Profesión: Enfermera

Fecha de ejecución: 17 de octubre del 2025 **Hora:** 10:00 a 13:00

Lugar de la capacitación: Vereda el palmar- parte alta

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
Quinta 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



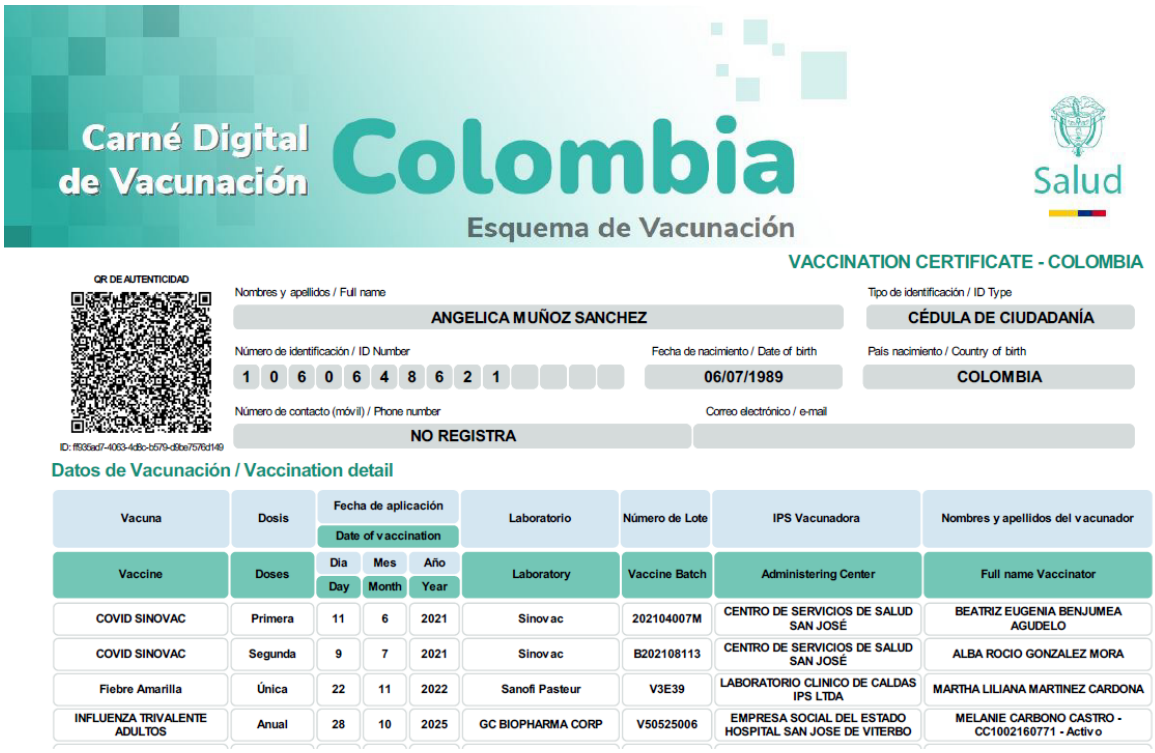


OBSERVACIONES PLANTILLA DE ASISTENCIA

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

FECHA	PARENTESCO DEL MENOR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N° DE DOCUMENTO	EDAD	NOMBRES Y APELLIDOS DEL MENOR
17/10/2025	Madre	YURY ANDREA GUECHE	RC	1055763895	2 MESES	BENJAMIN GUECHE FRANCO
17/10/2025	Madre	DIANA PATRICIA ARENAS	TI	1028792860	8	DANNA ZAMARA FLOREZ ARENAS

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA CARGUE A PAIWEB



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

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: ff936ad7-4063-4d6c-b579-d3be7576d149

Nombres y apellidos / Full name: ANGELICA MUÑOZ SANCHEZ

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 0 6 0 6 4 8 6 2 1

Fecha de nacimiento / Date of birth: 06/07/1989

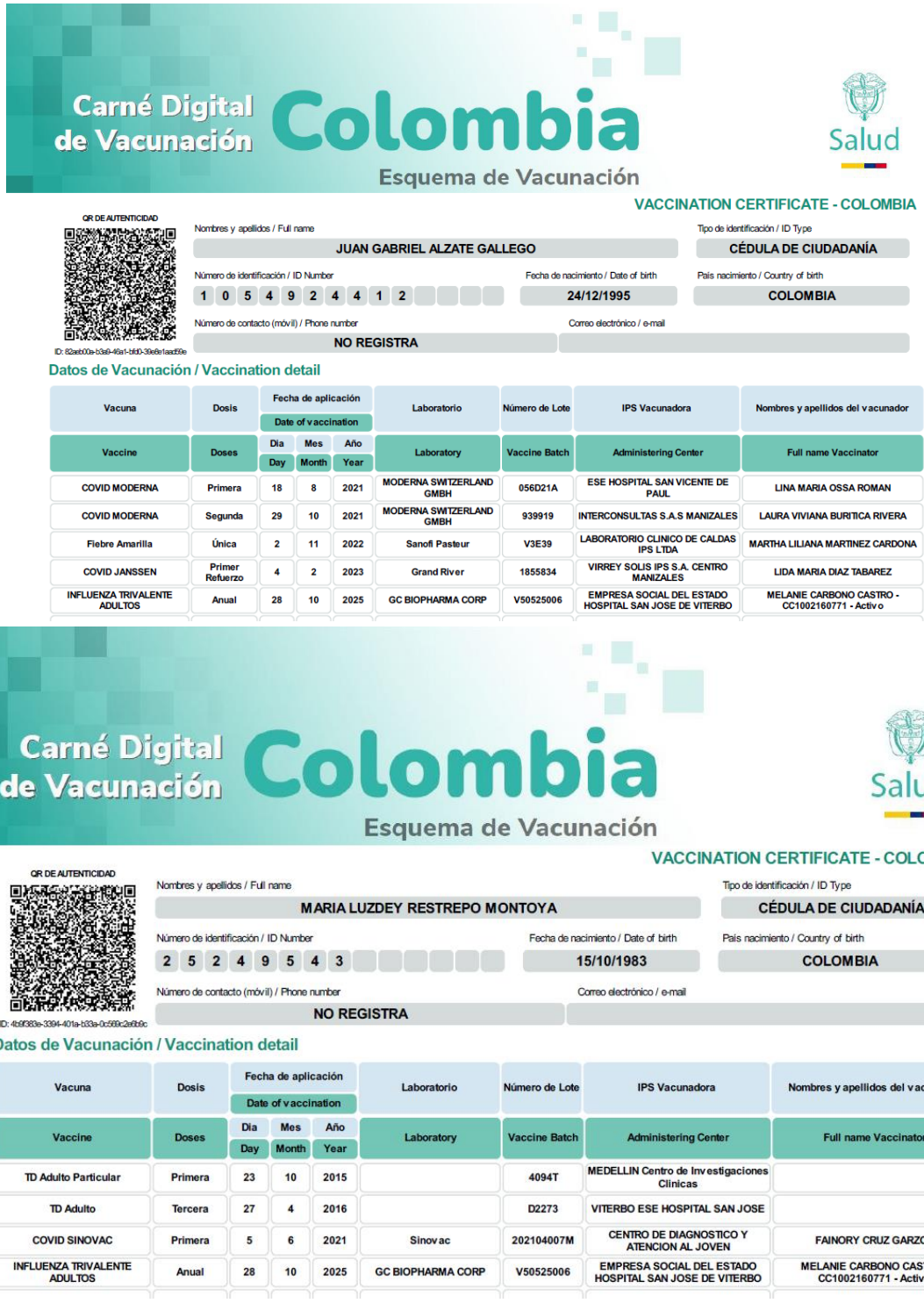
País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

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 SINOVAC	Primera	11	6	2021	Sinovac	202104007M	CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD SAN JOSÉ	BEATRIZ EUGENIA BENJUMEA AGUDELO
COVID SINOVAC	Segunda	9	7	2021	Sinovac	B202108113	CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD SAN JOSÉ	ALBA ROCIO GONZALEZ MORA
Fiebre Amarilla	Única	22	11	2022	Sanofi Pasteur	V3E39	LABORATORIO CLINICO DE CALDAS IPS LTDA	MARTHA LILIANA MARTINEZ CARDONA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	28	10	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: 82aeb00a-b3a9-46a1-bb0-39e8e1aacf59e

Nombres y apellidos / Full name: JUAN GABRIEL ALZATE GALLEGO

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: 24/12/1995

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 MODERNA	Primera	18	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	056D21A	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	LINA MARIA OSSA ROMAN
COVID MODERNA	Segunda	29	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	939919	INTERCONSULTAS S.A.S MANIZALES	LAURA VIVIANA BURITICA RIVERA
Fiebre Amarilla	Única	2	11	2022	Sanofi Pasteur	V3E39	LABORATORIO CLINICO DE CALDAS IPS LTDA	MARTHA LILIANA MARTINEZ CARDONA
COVID JANSSEN	Primer Refuerzo	4	2	2023	Grand River	1855834	VIRREY SOLIS IPS S.A. CENTRO MANIZALES	LIDA MARIA DIAZ TABAREZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	28	10	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: 4b9f383e-3394-401a-b33a-0c569c2a9b9c

Nombres y apellidos / Full name: MARIA LUZDEY RESTREPO MONTOYA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: 15/10/1983

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
TD Adulto Particular	Primera	23	10	2015		4094T	MEDELLIN Centro de Investigaciones Clinicas	
TD Adulto	Tercera	27	4	2016		D2273	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	
COVID SINOVAC	Primera	5	6	2021	Sinovac	202104007M	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y ATENCION AL JOVEN	FAINORY CRUZ GARZON
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	28	10	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: 79e677e6-c171-4fab-b3d7-c862405abf9c

Nombres y apellidos / Full name: **ERNESTO BEDOYA VARGAS**

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

Número de identificación / ID Number: **1089611483**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **13/04/2011**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3202825011**

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
Triple Viral	Primera	20	4	2012		013N1016B	TULUA CORPORACION IPS SALUDCOO	GUSTAVO
Fiebre Amarilla	Única	20	4	2012		G5733	TULUA CORPORACION IPS SALUDCOO	GUSTAVO
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Refuerzo	12	5	2012		26JAN	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	NO SE ENTIENDE
DPT	Primer Refuerzo	1	11	2012		O27L1012D	TULUA CORPORACION IPS SALUDCOOP	
Antipolio Oral (VOP)	Primer Refuerzo	1	12	2012		103314	TULUA CORPARACION SALUDCOP	SANDRA PATRICIA RAMIREZ DUARTE
Triple Viral	Refuerzo	18	6	2016		015M4052	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	
DPT	Segundo Refuerzo	18	6	2016		221100115B	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	
Antipolio Oral (VOP)	Segundo Refuerzo	18	6	2016		68CV00216004	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	
COVID SINOVAC	Primera	12	11	2021	Sinovac	B202107098	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DANIEL ALEJANDRO AGUIRRE CORTES
COVID SINOVAC	Segunda	14	1	2022	Sinovac	B202107098	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DIANA MARCELA GONZALEZ VALENCIA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	28	10	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: 896e025b-a256-479c-a69f-e0babfd17949

Nombres y apellidos / Full name: **LUZ DEISY BENITES VELASQUEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **30303771**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **22/06/1967**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3013932292**

Correo electrónico / e-mail: **luzbenites@gmail.com**

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 SINOVAC	Primera	9	6	2021	Sinovac	202104007M	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJALES
COVID SINOVAC	Segunda	8	7	2021	Sinovac	202105012P	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
COVID ASTRAZENECA	Primer Refuerzo	16	12	2021	Oxford-AstraZeneca	NL0122	FUNDACION FUNPAZ	JULIANA CORREDOR SERNA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	28	10	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: c65af333d-013e-43ea-a999-e49ab239195bc

Nombres y apellidos / Full name: BENJAMIN VALENZUELA GUECHE

Tipo de identificación / ID Type: REGISTRO CIVIL

Número de identificación / ID Number: 1 0 5 5 7 6 3 8 9 5

Fecha de nacimiento / Date of birth: 28/08/2025

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3044050347

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
BCG	Única	29	8	2025	Serum	0373MA117	CLINÍCA OSPEDALE MANIZALES S.A	ANA MARIA TRUJILLO HENAO - CC1053864029 - Activo
Hepatitis B Pediatrica	Adicional	29	8	2025	Serum	0323Q024D	CLINÍCA OSPEDALE MANIZALES S.A	ANA MARIA TRUJILLO HENAO - CC1053864029 - Activo
Antipolio Inactivo (VIP)	Primera	29	10	2025	Bilthoven Biologicals BV	2429006A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO - CC42122172 - Activo
Neumococo 13valente	Primera	29	10	2025	PFIZER	LE5775	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO - CC42122172 - Activo
Pentavalente PAI	Primera	29	10	2025	Serum	2854X013E	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO - CC42122172 - Activo
Rotavirus	Primera	29	10	2025	Glaxo SmithKline	AROLE193AA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO - CC42122172 - Activo



Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 817b0189-bfc2-4053-b319-8ecc8170ff29

Nombres y apellidos / Full name: NELSON SANCHEZ HERNANDEZ

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 0 0 7 9 7 2 9

Fecha de nacimiento / Date of birth: 10/02/1953

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3143632891

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 MODERNA	Primera	18	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940877	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DANIEL ALEJANDRO AGUIRRE CORTES
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	15	12	2022	Green Cross	V50222013	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	29	10	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO - CC42122172 - Activo



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 761b91f4-6b9b-4b37-84cd-5d78364d5a01

Nombres y apellidos / Full name: **BERNABE CARDENAS LOPEZ**

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

Número de identificación / ID Number: **4602482**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **28/07/1955**

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
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	24	7	2020		U3B551V	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
COVID MODERNA	Primera	30	7	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	056D21A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
COVID MODERNA	Segunda	29	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	939911	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DANIEL ALEJANDRO AGUIRRE CORTES
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	11	3	2022	Moderna Biotech	037M21A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DIANA MARCELA GONZALEZ VALENCIA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	29	10	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO - CC42122172 - Activo

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 425fa0ee-3d1b-4aab-ae60-953c2f61a5c8

Nombres y apellidos / Full name: **ANGELA MARIA ZULETA AGUDELO**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **28/07/1985**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3108484603**

Correo electrónico / e-mail: **NOTIENE@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
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	20	8	2014		1410601	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	
Fiebre Amarilla	Única	23	10	2014		K50502	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	
TD Adulto	Cuarta	2	8	2017		D2288	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Segunda	3	3	2020		1488T021	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Primera	3	3	2020		1488T021	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
Antirrábica Humana Intramuscular Post Exposición	Tercera	3	4	2020		1488T021	VITERBO ESE HOSPITAL SAN JOSE	MARIA CONSUELO GRAJALES GRAJAL
COVID PFIZER	Segunda	11	3	2022	PFIZER	ACC5853	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	DIANA MARCELA GONZALEZ VALENCIA
TD Adulto	Segunda	22	4	2023	Serum	2331L027C	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	25	5	2023		230049	E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ	MARYURI OBANDO
TdaP Acelular Gestante	Anual	12	7	2023	Sanofi Pasteur	C5874AB	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	30	10	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO - CC42122172 - Activo
TD Adulto	Quinta	30	10	2025	Serum	2334X006A	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO - CC42122172 - Activo

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: c9165322-9fd1-4af5-ab91-bd22c9878dfe

Nombres y apellidos / Full name: **DANNA ZAMARA FLOREZ ARENAS**

Tipo de identificación / ID Type: **REGISTRO CIVIL**

Número de identificación / ID Number: **1 0 2 8 7 9 2 8 6 0**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **13/04/2017**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3003700640**

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
DPT	Segundo Refuerzo	6	5	2022		2820X009B-	E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ	MARYURI OBANDO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	29	10	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO - CC42122172 - Activo



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 0779eb9a-dfa6-4a9d-ad26-a93422e6bc0a

Nombres y apellidos / Full name: **VALENTINA CHACON SOSSA**

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

Número de identificación / ID Number: **1005093582**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **27/12/2000**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3217743591**

Correo electrónico / e-mail: **NOTIENE@GAMIL.COM**

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
Hepatitis A Adultos Particular	Segunda	26	3	2021		R3K284V	ARMENIA CLINICA LA SAGRADA FAMILIA	Luz Enith Cruz Sanchez
COVID PFIZER	Primera	26	4	2021	PFIZER	ET6924	ARMENIA RED SALUD VACUNACION EXTRAMURAL	LAURA TOBON
COVID PFIZER	Segunda	19	5	2021	PFIZER	EW0206	ARMENIA RED SALUD VACUNACION EXTRAMURAL	MARTHA ARIAS
COVID ASTRAZENECA	Primer Refuerzo	12	1	2022	Oxford-AstraZeneca	78037	ARMENIA SINERGIA SALUD	KARINA TATIANA VILLADIEGO SANDOVAL
TD Adulto	Quinta	13	7	2022		2331L011C	HOSPITAL LA MISERICORDIA	FABIO CUELLAR
Influenza Adultos Particular	Anual	8	6	2023		X3A442V	COMFENALCO QUINDIO	ESTEFANIA SOLANO GOMEZ
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	28	5	2024	Green Cross	V50524003	ARMENIA CLINICA LA SAGRADA FAMILIA	ALBA JOHANNA OSPINA MEJIA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	29	10	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO - CC42122172 - Activo



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: c726c909-264e-4e8c-982e-7c6920b9ec68

Nombres y apellidos / Full name: **BREYNER LOPEZ ALVAREZ**

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

Número de identificación / ID Number: **1058913094**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **09/10/2010**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3213650153**

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 SINOVAC	Primera	30	3	2022	Sinovac	B202108115	FILANDIA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	LINDA JISELLA GIRALDO RIOS
VPH	Única	23	11	2024	MERCK SHARP DOHME	X023853	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MARYURI OBANDO LADINO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	28	10	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE VITERBO	MELANIE CARBONO CASTRO - CC1002160771 - Activo