



## **ANEXO No. 1 ACEPTACION ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

El inmueble se encuentra situado en las INSTALACIONES DE LA ESCUELA DE INSTRUCCIÓN MILITAR AEREA DEL CACOM-1, en dicha instalación se encuentra un espacio aproximada de 25 m<sup>2</sup> metros cuadrados

### **CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS**

#### **DESCRIPCIÓN DEL BIEN INMUEBLE**

El inmueble se encuentra situado dentro de las instalaciones del Comando Aéreo de Combate No. 1 en la ESIMA, adjunto al comedor de Soldados de la Escuela, con un tamaño de 12 metros de fondo y 7 metros de ancho, cuenta con 4 puertas de ingreso, internamente cuenta con 10 ventanales y 02 baños con duchas distribuidos para hombre y mujeres, así mismo se cuenta con 02 filtros de purificación agua, 03 calderas ,01 asador industrial, 01 estufa industrial, 01 autoservicio, 07 mesas metálicas, 04 muebles lavaplatos metálicos, 01 freidora, 01 cubiertero en acero inoxidable, acceso al cuarto frio.

El local se encuentra ubicado en el costado sur del de la ESIMA de CACOM-1, lindera al sur con la pista de habilidades, al oriente con el parqueadero, al norte con la plaza de armas y al occidente con los alojamientos de Soldados de la ESIMA.

### **2.2. CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS**

El local se entregará al arrendatario en buen estado de servicio, seguridad y sanidad, poner a disposición del mismo los servicios, bienes o usos conexos y los adicionales convenidos, previa elaboración de un acta de entrega entre las partes (arrendatario – supervisor).

- Mantener el inmueble, los bienes y servicios conexos y adicionales en buen estado de servicio para el fin convenido y garantizar durante todo el término del contrato el uso y goce exclusivo y pacífico del inmueble.
- El bien inmueble será utilizado por el arrendatario con el fin de satisfacer las necesidades de alimentación e hidratación del personal de los alumnos que asisten a realizar los diferentes cursos y entrenamiento a la ESIMA del Comando Aéreo de Combate No. 1 y que será de total responsabilidad el arrendatario una vez sea entregado.
- Se debe velar por el mantenimiento y buen uso de las instalaciones del local y de sus equipos.
- El local debe tener siempre un buen estado de presentación, limpieza y medidas de bioseguridad, en aras de garantizar a los usuarios un lugar confiable para la toma de alimentos e hidratación.
- Los productos a suministrar deben ser de excelente calidad, cumpliendo con las normas de higiene y salubridad establecidas y además deben estar alineados a la campaña de



FIT FAC de la Fuerza Aérea Colombiana, como frutas, jugos naturales, ensaladas o cualquier otro alimento que está alineado a la campaña y que está regida por la directiva permanente No. 05/2018-MD-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-DISAN Anexo 1 para mejorar los hábitos alimenticios del personal de alumnos e instructores de la ESIMA.

- Se debe dar estricto cumplimiento a los horarios de atención establecidos en la propuesta para la atención al personal que están ordenados por el comando de la unidad, que serán indicados por el supervisor del contrato.
- No existirá vínculo laboral alguno entre el arrendatario-quienes desarrollen actividades dentro del bien arrendado y el Comando aéreo de Combate No. 1, respecto de lo cual el arrendatario mantendrá indemne a esta unidad.

### **2.2.1. Obligaciones generales y particulares del Contratista y de la Entidad**

- El arrendatario se obliga al cumplimiento de las condiciones del contrato en lo que se refiere al cumplimiento del pago del canon de arrendamiento dentro del tiempo estipulado en el punto 1.4 del presente documento, al mantenimiento y control de las personas que en la zona arrendada transitan.
- El Comando Aéreo de Combate No. 1, queda exonerado de todo tipo de reclamación, solicitud o cobro por conceptos jurídicos, pagos a terceros y/o prestaciones sociales de los trabajadores.
- El arrendatario no podrá realizar aumentos en el valor del arrache ofertado en su propuesta inicial sin previa autorización del Ordenador del Gasto; debe realizar una solicitud escrita describiendo detalladamente el motivo por el cual solicita se modifique los precios al ordenador del gasto por intermedio del supervisor del contrato.
- El uso propuesto para el bien fijado en el presente documento es decir el local debe de brindar, desayunos, almuerzos, comidas y servicio de cafetería (productos empacados, bebidas, frutas, cereales).
- El arrendatario no podrá ceder ni subarrendar en todo o en parte a persona natural o jurídica el presente contrato, sin la autorización previa, expresa y escrita del ARRENDADOR. La inobservancia a la presente cláusula constituye causal de incumplimiento del contrato.
- No darle al área arrendada un uso que sea contrario a la Constitución, la Ley, el Orden Público y las Buenas Costumbres.
- Comunicar a la Unidad el personal y-o equipo de trabajo a su cargo, obligándose a efectuar la cancelación oportuna de sus correspondientes obligaciones con el sistema de seguridad social integral de los mismos y afiliación a Riesgos Laborales.
- El arrendatario se obliga a no transitar por zonas de carácter restringido o de seguridad establecidas por esta Unidad Aérea, obligándose a su vez a restringir el tránsito por dichas zonas para sus empleados.
- El arrendatario se obliga a no ingresar a personal ajeno a sus empleados y-o equipo de trabajo, en caso de cambiar algunos de sus trabajadores o requerir el ingreso de personal ajeno a este, deberá comunicar oportunamente a la Unidad con una antelación de dos días a la fecha prevista del ingreso, para ello informará el nombre de la persona y número de identificación al Supervisor del contrato.
- En caso de encontrar el arrendatario o su equipo de trabajo algún elemento u objeto extraño dentro de los predios del inmueble, y sobre el cual se desconozca su



procedencia, deberá informar de manera inmediata al Grupo de Inteligencia de la unidad aérea o en su defecto al supervisor del contrato la novedad encontrada, absteniéndose de realizar manipulación alguna del objeto encontrado u acción que ponga en peligro su vida o la de terceros.

- No está permitida explotación alguna de recursos naturales ni de minería artesanal, en caso de encontrarse por esta Unidad militar aérea explotación alguna diferente a la destinación del presente inmueble, será causal de incumplimiento. De las obligaciones por parte del arrendatario.
- Informar por escrito al supervisor del contrato los daños causados por eventos de la naturaleza, caso fortuito o de fuerza mayor, los cuales serán puestos a consideración del Segundo Comando, Asesoría Legal y Departamento de Contratos de la Unidad.
- El arrendatario deberá dar estricto cumplimiento a los horarios establecidos por el supervisor del contrato.
- El arrendatario se comprometerá a vender alimentos saludables (frutas, jugos naturales, ensaladas entre otros), con el fin de garantizar una alimentación balanceada.
- Para la venta de productos de cafetería deberá contar con el aval del Segundo Comando del CACOM-1, quien a través del supervisor autorizara el listado de los productos que se pueden vender.
- La comida deberá ser servida en vajilla de loza y/o porcelana, las bebidas deberán ser servidas en vasos de vidrio y/o pocillo de acuerdo al caso, los cubiertos deberán ser en acero inoxidable, ya que estos utensilios son de fácil limpieza y desinfección.
- El arrendatario deberá poseer uno o varios canales de atención para la recepción de sugerencias por parte de los usuarios, con el fin de mejorar la calidad de los productos y servicios.
- El arrendatario estará a cargo del pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales del personal a su cargo.
- Una vez firmado el presente contrato por las partes, el ARRENDATARIO se obliga a constituir en una compañía de seguros o entidad bancaria legalmente constituida en Colombia una póliza todo riesgo y daño material, con el fin de amparar los bienes muebles contenidos en las instalaciones de la cafetería (neveras, refrigeradores, televisores, licuadoras, etc.) de su propiedad o de terceros para la vigencia del presente contrato. **NOTA** el arrendatario se compromete a entregar copia de la póliza anteriormente mencionada dentro de los 5 días hábiles siguientes a la suscripción del contrato.
- La responsabilidad del uso cuidado y destinación de los bienes que requiera el ARRENDATARIO, es responsabilidad exclusiva de éste.
- El contratista deberá cumplir a cabalidad el DECRETO 3075 DE 1997 “Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 9 de 1979 y se dictan otras disposiciones. La salud es un bien de interés público. En consecuencia, las disposiciones contenidas en el presente Decreto son de orden público, regulan todas las actividades que puedan generar factores de riesgo por el consumo de alimentos”.
- Al momento de la firma del acta de inicio, realizar las gestiones pertinentes para presentar el “Concepto sanitario favorable” emitido por una autoridad sanitaria competente de acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013.
- El contratista deberá acatar Las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) estipuladas en la RESOLUCIÓN 765 de 2010, en todos los procesos de elaboración y manipulación



de alimentos, con el objetivo de garantizar que los productos se fabriquen en condiciones sanitarias adecuadas y se disminuyan los riesgos inherentes a la producción y distribución, así mismo se deberá tener en cuenta que se cumpla con la arquitectura, personal de cocina, recepción de insumos, almacenamiento, refrigeración y/o congelado, preparación, distribución, manejo de residuos, limpieza y, controles de ingeniería.

- El contratista se hace responsable del comportamiento, actitud y buen trato del personal que realiza el servicio, personal que debe ser cortés, amable y aceptar las recomendaciones dadas por parte del personal de usuarios de la ESIMA.
- Atender visita técnica con la sección de Salud Ambiental del Establecimiento de Sanidad Militar con el fin de verificar las condiciones de higiene y salubridad de los sitios en los que se preparan los alimentos, se realizara toma de estudios fotográficos como evidencia de las instalaciones las cuales verificaran los siguientes aspectos;
  1. INSTALACIONES FÍSICAS Y SANITARIAS
  2. CONDICIONES DE SANEAMIENTO
  3. PERSONAL MANIPULADOR
  4. EQUIPOS Y UTENSILIOS
  5. PREPARACION, ALMACENAMIENTO Y SERVIDO DE ALIMENTOS
- Deberá tener Control de plagas (fumigación) el cual será verificado de forma semestral.
- Con el fin de dar estricto cumplimiento a lo dispuesto en la resolución 2674 de 2013 (Julio 22) que trata de manejo y protocolo de alimentos y Circular \*\*FAC-S-2022-001104-CR\*\*. El personal manipulador de alimentos debe tener las siguientes vacunas:

VACUNAS	DOSIS/ESQUEMAS VIA DE ADMINISTRACION
Hepatitis A	Dosis única 0.5 ml, I.M. Región Deltoidea
Fiebre tifoidea	1 Dosis 0.5 ml, I.M. Deltoidea
Influenza	1 Dosis anual I.M. Región Deltoidea
Tétanos difteria (Td) p Tdap: tétanos, difteria, pertusis	1 Dosis cada 10 años I.M. Región Deltoidea
Fiebre amarilla	1 una Dosis 0.5 ml, Subcutáneo Deltoidea
COVID-19	Dosis de acuerdo a laboratorio fabricante de la vacuna.

- Si el arrendatario dentro de la planta de empleados fuese a contratar personal extranjero, de acuerdo a órdenes y políticas de la FAC, deberá realizar la solicitud para Comando de la Fuerza Aérea y posteriormente la aprobación del Departamento de Inteligencia del CACOM-1, en razón a que es una Unidad militar y se deben seguir los protocolos por seguridad nacional.
- El contratista deberá Implementar el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
- Las demás obligaciones propias de los ARRENDATARIOS según la normatividad vigente.
- El ARRENDATARIO se obliga a cumplir con las instrucciones emitidas por las directivas de la UNIDAD.



## OBLIGACIONES CON RESPECTO A DAÑOS

1. El arrendador deberá avisar inmediatamente al arrendatario y si estos daños son ocasionados por este o por la actividad de sus dependientes o maquinaria, hará lo pertinente para su pronta reparación, o en caso de que los daños se generen por parte del arrendatario, de sus dependientes o maquinaria este deberá asumir las medidas de emergencia necesarias para evitar perjuicios a lugares aledaños, evitando a toda costa generar cualquier tipo de riesgos para los transeúntes, personal que reside en la unidad y/o para la actividad operacional.
2. Queda absolutamente prohibido conceder a persona diferente al arrendatario el uso y goce del predio, como también. Modificar o reformar esta vinculación jurídica, sin la aquiescencia del ARRENDADOR, por tanto, las partes acuerdan expresamente que todos los acuerdos, compromisos, convenciones o pactos, etc., los realizaran únicamente en forma documentada (escrito) debidamente suscrito por las partes.

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN

Documento de Identidad: 53037087

# RESTAURANTE Y CAFETERIA SAL Y PIMIENTA



## HORARIO DE ATENCIÓN

- **DESAYUNO**

De lunes a domingo      06:30 a 09:00

- **ALMUERZO**

De lunes a domingo      12:00 a 14:30

- **CENA**

De lunes a domingo      17:00 a 19:00

- **CAFETERIA**

De lunes a domingo      06:30 a 19:00

### Observaciones:

El horario de los fines de semana quedara sujeto a cambios, dependiendo de la necesidad de la ESIMA y si la cantidad de personas lo amerita.

# RESTAURANTE Y CAFETERIA SAL Y PIMIENTA



## PERSONAL QUE LABORARÁ

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN

53037087

### Observaciones:

Las personas que apoyarán el servicio de restaurante y cafetería se encuentran en proceso de selección, toda vez que la convocatoria es de solo una semana, una vez se notifique de la adjudicación, se informara el personal que se contratará.



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

*Hace Constar que:*  
**Angie Marcela Colorado Guzman**  
**CC 53037087 de Bogota D.C**

Realizó y aprobó el Curso Manipulación de Alimentos - Resolución 2674 de 2013 BPM  
con un total de 48 Horas.

Verificación:

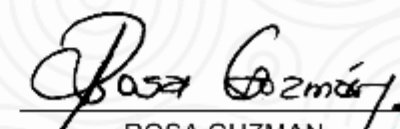


Fecha de emisión: 2025-10-06  
Fecha de vencimiento: 2027-10-06

**FUNDACION NUESTRA  
SEÑORA DE LA ESPERANZA**  
verifique la autenticidad  
de su certificado en la pagina  
[www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.co](http://www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.co)

  
FREDDY ARBEY HERNANDEZ  
CAMPUZANO  
Representante Legal  
TP. No 70976 - 051880. Copnia

  
GINA ALEXANDRA FALLA  
Director Administrativo

  
ROSA GUZMAN  
ESP. Orientación Educativa y  
Desarrollo Humano  
Docente Especialista



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

*Hace Constar que:*  
**Angie Marcela Colorado Guzman**  
**CC 53037087 de Bogota D.C**

Realizó y aprobó el Curso de Bioseguridad y Asepsia en el Manejo de Alimentos - - Resolución 2674 de 2013 BPM  
con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-10-04  
Fecha de vencimiento: 2027-10-04



FUNDACION NUESTRA  
SEÑORA DE LA ESPERANZA


verifique la autenticidad  
de su certificado en la pagina  
[www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co](http://www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co)



FREDDY ARBEY HERNANDEZ  
CAMPUZANO  
Representante Legal  
TP. No 70976 - 051880. Copnia



GINA ALEXANDRA FALLA  
Director Administrativo



ROSA GUZMAN  
ESP. Orientación Educativa y  
Desarrollo Humano  
Docente Especialista

## OBSERVACIONES

B. C. G: Contra Tuberculosis.

POLIO: Contra Poliomieltis.

( Paralisis Infantil )

D. P. T: Contra Difteria, Tosferina  
y Tétanos.

T. D: Contra Tétanos y Difteria.

---

PROTEJA A SUS HIJOS

VACUNANDOLOS

OPORTUNAMENTE



Servicio de Salud de bogotá d.c.

ORGANISMO:

*Centro A-7*

REGISTRO INDIVIDUAL DE VACUNACION

Nombre del Vacunado:

*Angela María Ceballos*

Doc. Identidad: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento:

*Dic 15/83*

FORMA-E-72-SIS-153



TIPO DE	D O S I S								OBSERVACIONES
	1a. o' Unica	2a.		3a.		Refuerzo			
	Fecha	FECHA		FECHA		FECHA			
	Vacuna	Cita	Vacuna	Cita	Vacuna	Cita	Vacuna		
BIOLOGICO									
B. C. G.	XII-20-83								
SARAMPION	II-19-86								
FIEBRE AMARILLA	II-16-84								
POLIO									
D. P. T.	III-16-84								
T. D.									
OTRA PAPERAS									
OTRA RUBEOLA									

2do refuerzo 25-VII-87  
Dosis Adicional V-28-88

Polio adicional IX-29/88

Secretaría de Salud  
CENTRO

Sello del Organismo

CITAS




ORGANISMO

--

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD  
Santa Fe de Bogotá



# mi carné de vacunas

Nombre del vacunado ANGIE  
MARCELA COLORADO G.  
fecha de Nacimiento 15-DIC-1983





Mis vacunas me previenen contra	Edad	Número de dosis	Fecha de aplicación	Refuerzos	Fecha de aplicación del refuerzo
<input type="radio"/> Tuberculosis (BCG)	Recién Nacido	Una		No	
<input type="radio"/> Hepatitis B	Recién Nacido	1ª			
	2º mes	2ª		No	
	4º mes	3ª			
<input type="radio"/> Polio	2º mes	1ª			1º 18 meses
	3er mes	2ª			2º 5 años
	4º mes	3ª			
<input type="radio"/> Difteria	2º mes	1ª			1º 18 meses
<input type="radio"/> Tétanos (D.P.T.)	3er mes	2ª			2º 5 años
<input type="radio"/> Tosferina	4º mes	3ª			
<input checked="" type="radio"/> Sarampión			X-12-97		
<input type="radio"/> Rubeola (T.V.)	1 año	Una		10 años	
<input type="radio"/> Paperas			TD		
<input checked="" type="radio"/> Haemophilus Influenzae (Hib)	2º mes	1ª			
	4º mes	2ª	X-12-97	No	
	6º mes	3ª	X1-13-97		
<input type="radio"/> Fiebre Amarilla	A partir de los 6 meses	Para zonas selváticas	22-V-98		cada 10 años



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

**Consérvelo**

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

Libertad y Orden

**POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO**



Libertad y Orden

Ministerio de la Protección Social  
República de Colombia



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

### Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Angie Marcela

Apellidos:

Colorado Guzmán.

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐

Pasaporte ☐

No. 53037087

Fecha de  
Nacimiento:


Día. 15

Mes. 12

Año. 1983

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	22/08/17	0451580	Nely
	2	22/08/17	0451588	Nely
	3	22/12/17	0451632 5/14	Nely
	4	22/05/2018	22150B16A	Wendy B.
	5	21 OCT 2019	2215015AB	Olivier
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Única	06 ENE 2017	MS3305/18 USS Fontibon	Flor Delia Terrestrial
Contra Influenza	Anual	18-11-2019	T3B841V	Mother Rodriguez
	V	22/01/2021	V3B581V	Shirley
	U	24/3/2021	V5022007	Flor Elisa
Otras	Neuro 23	11 ENE 2013	H0066-3	Binna


  
**MiVacuna**  
Covid-19

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



La salud  
es de todos

Minsalud

  
**MiVacuna**  
Covid-19

### Certificado de vacunación

Nombres:

ANGIE MARCELA

Apellidos:

COLORADO GUZMAN


Documento  
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 53.037.087.

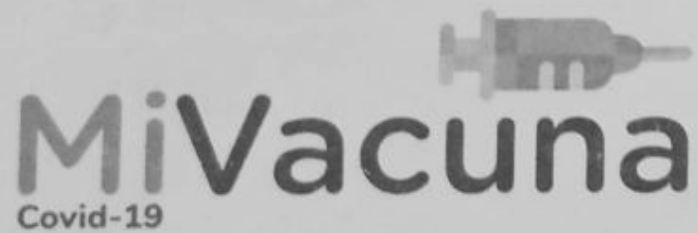
Fecha de  
nacimiento:

Día 15 Mes 12 Año 1983

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	15/03/2021	SINOVAC	A2021010034	ESM 3117	 <b>Luis Silva Henao</b> Enfermero Jefe RUN 39004 Universidad del Norte	
	2	14/04/2021	SINOVAC	I202103005	ESM 3117		
		24-11-2021	SINOVAC	0202107137	ESM 3117		

**Flor Elisa Rodríguez Nieto**  
 Enfermera Militar  
 Suboficial FAC  
 CM 30351947

**Janeth R. Cárdenas**  
 ENFERMERA MILITAR  
 SUBOFICIAL F.A.C.  
 S.G. 52.800.897

  
**MiVacuna**  
Covid-19

[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



La salud  
es de todos

Minsalud

  
**MiVacuna**  
Covid-19

### Certificado de vacunación

Nombres:

Angie marcela

Apellidos:

colorado garzón

Documento  
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 53037087

Fecha de  
nacimiento:

Día 1 Mes 5 Año 1983



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	21-07-22	Pfizer	PCA0070	ESM11782	Dayi Y. Viuche C. JBOFICIAL FAC AUX. ENFERMERIA REG. 113442	
	2						

761919 306  
U CS826AC  
E JAN 2023

**ADACEL®** 0.5 mL  
For persons 4 years of age and older.  
Dose: 0.5 mL I.M. See leaflet.  
Do not freeze. Shake well.  
Para personas 4 años o más de edad.  
Dosis: 0.5 mL I.M. Ver el prospecto.  
No congelar. Agitar bien.  
Sanofi Pasteur Limited

## Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

**La salud es de todos**

o en Colombia.  
a zonas de riesgo.



La salud  
es de todos

Minsalud

## Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Angie Marcela

Apellidos:

Colorado Guzman

Documento  
de identidad:

C.C.

☒ T.I.

Pasaporte

No.

53037087

Fecha de  
nacimiento:

Día

15

Mes

12

Año

1983

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1	19/12/22	C5826AC	Alejo
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	17-06-2019	AH1BB944CA	Martha Rodriguez
	2	18-06-2019	AH1BB944CA	Martha Rodriguez
	3	18-12-2019	AH1BB940DA	Martha Rodriguez
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	25/01/23	V50222010	Alejo
Otras				

EX7081  
06/2020  
05/2023

1 dose/booster (1 ml)  
Inactivated hepatitis A vaccine  
Vaccin a l'hepatite A (inactivée)  
Vaccina antihepatitis A  
(inactivada)  
hepA/Inact. 1.M.  
Storage/Cons.: 2°C - 8°C  
Do not freeze/Ne pas congeler  
No congelar  
GSK Biologicals s.a.  
Rixensart - Belgium

LOT:	AHAYC067AC
MFGD:	05-2020
EXP:	04-2023

U022427  
 30-01-2023  
 MSD  
 PNEUMOVAX®23  
 (VACUNA  
 ANTINEUMOCOCCICA  
 POLIVALENTE, MSD)  
 CONSERVAR A TEMPERATURA  
 ENTRE 2-8 °C  
 © Marca Registrada de  
 Merck & Co. Inc., Whitehouse  
 Station, N.J. EE.UU.  
 7052441W/00-1/4741



**Dr. Harold Humberto Dussan Rojas**  
Cel. 312 6801626

**Carné de Vacunación del Adulto**



Nombres:

Angie Marcela

**Apellidos:**

Colorado Guzmán

**Documento  
de identidad:**

C.C. ☒

T.I. ☐

Nº. 53037087

Fecha de  
Nacimiento:

Día 15

Mes	1	2
-----	---	---

Año 1983

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	LOTE Y FV
SARAMPIÓN RUBÉOLA	ADICIONAL		
HEPATITIS B	1a.		Dr. Harold Dussan Pediatra
	2a.		
	3a.		
	REF.		
HEPATITIS A	1a.	23-VI-2022	AHAVG067AC
	2a.		
TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO Td	1a.		Dr. Harold Dussan Pediatra
	2a.		
	3a.		
	4a.		
	5a.		

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	LOTE Y FV
MENINGOCOCO ACYW135	ÚNICA	23-VI-2022	Ex7081
TRIPLE VIRAL	1a.		
FIEBRE AMARILLA	1a.		
NEUMOCOCO	1a.	18-05-2022	U022427
VARICELA	1a.		
	2a.		
HERPES ZOSTER	1a.		
INFLUENZA	1a.	05-09-2023	230049
	2a.	24/08/2024	150524002
	3a.	05/09/2025	150525007
	4a.		
OTRAS F. Tifoidea	Unica	28-IV-2025	W2A29