ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029114

Fecha de generación del carné: miércoles, 26 de noviembre de 2025 10:31 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	73190675
Nombres y Apellidos	JOSE GREGORIO JIMENEZ HERRERA
Fecha de nacimiento:	09/09/1981

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis	26/02/2021	Pfizer	ER1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
	Segunda dosis	18/03/2021	Pfizer	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis	23/03/2013	Bostrix - GSK	AC37B004AA	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
Fiebre amarilla	Primera dosis	03/06/2025	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	Y3D18	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis	16/06/2023	Avaxim 160	U3P095V	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	07/07/2016	Recombax B	UFX15003	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 63
	Segunda dosis	18/08/2016	Engerix B Adultos	1434021.01	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 63

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110013029114

Fecha de generación del carné: miércoles, 26 de noviembre de 2025 10:31 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	73190675
Nombres y Apellidos	JOSE GREGORIO JIMENEZ HERRERA
Fecha de nacimiento:	09/09/1981

Hepatitis B	Tercera dosis	03/02/2017	Hepavax Gene	1434024.03	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 63
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	30/05/2025	Green Cross 0.5 ml	V50525004	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis	07/07/2016	Toxoide Tetánico y diftérico	colsubsidio 63	
	Segunda dosis	18/08/2016	Toxoide Tetánico y diftérico	colsubsidio 63	
	Tercera dosis	03/02/2017	Toxoide Tetánico y diftérico	colsubsidio 63	
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

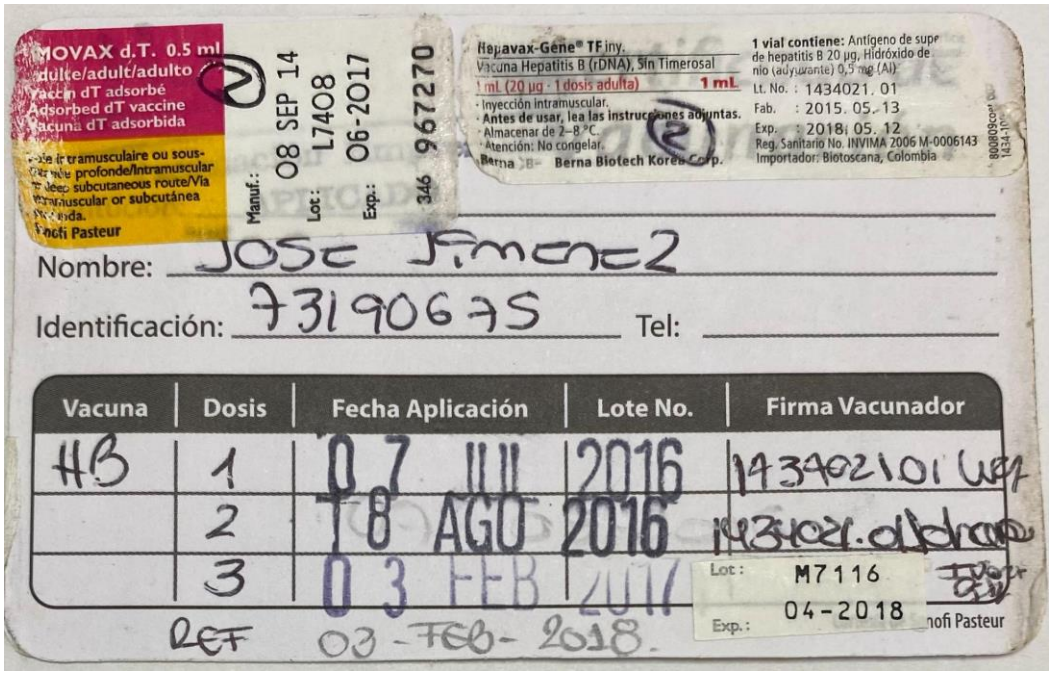
Institución vacunadora: 110013029114

Fecha de generación del carné: miércoles, 26 de noviembre de 2025 10:31 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	73190675
Nombres y Apellidos	JOSE GREGORIO JIMENEZ HERRERA
Fecha de nacimiento:	09/09/1981

Toxoide Tetánico	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis	07/07/2016	Inmovax -SERUM	L7034-3	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 63
	Segunda dosis	18/08/2016	Inmovax -SERUM	L7408-1	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 63
	Tercera dosis	03/02/2017	Inmovax -SERUM	M711612Y	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 63
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				


MOVAX d.T. 0.5 ml
adulte/adult/adulto
Vaccin dT adsorbé
Adsorbed dT vaccine
Vacuna dT adsorbida
Sanofi Pasteur
Manuf.: 08 SEP 14
Lot: L7408
Exp.: 06-2017
967270
Hepavax-Gene® TF iny.
Vacuna Hepatitis B (rDNA), Sin Timerosal
1 mL (20 µg · 1 dosis adulta) 1 mL
· Inyección intramuscular.
· Antes de usar, lea las instrucciones adjuntas.
· Almacenar de 2–8 °C.
· Atención: No congelar.
Berna Berna Biotech Korea Corp.
1 vial contiene: Antígeno de superficie de hepatitis B 20 µg, Hidróxido de aluminio (adyuvante) 0,5 mg (Al)
Lt. No. : 1434021. 01
Fab. : 2015. 05. 13
Exp. : 2018. 05. 12
Reg. Sanitario No. INVIMA 2006 M-0006143
Importador: Biotoscana, Colombia
Nombre: JOSE J. MEZ
Identificación: 73190675 Tel:
Vacuna | Dosis | Fecha Aplicación | Lote No. | Firma Vacunador
HB | 1 | 07 JUL 2016 | 1434021.01
2 | 08 AGO 2016 | 1434021.01
3 | 03 FEB 2017 | M7116 Exp.: 04-2018 Sanofi Pasteur
RET 03-FEB-2018.


Vacuna | Dosis | Fecha Aplicación | Lote No. | Firma Vacunador
TD | 1 | 07 JUL 2016 | 1703A
2 | 08 AGO 2016 | L7408-1
3 | 03 FEB 2017 | Lt. No. : 1434025. 03 Fab. : 2015. 11. 27 Exp. : 2018. 11. 26
RET 03-FEB-2018
MOVAX d.T. 0.5 ml
adulte/adult/adulto
Vaccin dT adsorbé
Adsorbed dT vaccine
Vacuna dT adsorbida
Sanofi Pasteur
Manuf.: 21 JAN 14
Lot: L7034
Exp.: 01-2017
Recombivax B (20 µg/1 ml) Adult 1 dose/dosis
VACCIN CONTRE L'HÉPATITE B, RECOMBINANT
HEPATITIS B VACCINE, RECOMBINANT
VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B, RECOMBINANTE
Conserver entre/Keep between/Conservar entre +2°C - +8°C.
Ne pas congeler/Do not freeze/No congelar.
Voie intramusculaire/Intramuscular route/Via intramuscular.
Lab/Manuf.: LG Life Sciences Ltd.
Dist.: Sanofi Pasteur Ltd.
Lot. No.: UFX15003
Mfg. date: 13 Mar.15
Expiry date: 12 Mar.18

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 7aa38039-d5c0-4a9f-a261-c27c22a0ad33

Nombres y apellidos / Full name: **JOSE GREGORIO JIMENEZ HERRERA**

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

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

Fecha de nacimiento / Date of birth: **09/09/1981**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3023742356**

Correo electrónico / e-mail: **josej1mher@gmail.com**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad / Age	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				
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Primera	26	2	2021	PFIZER	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	SANDRA LILIANA MARTINEZ HUESO
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segunda	18	3	2021	PFIZER	EN1195	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	AIDA YAMILE MORA VELANDIA
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Primer Refuerzo	29	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	017J21A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	YURY ALEJANDRA LANCHEROS RODRIGUEZ
Sin rango de edad	COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	25	7	2022	PFIZER	PCA0075	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	ADRIANA DEL PILAR CONTRERAS LEON

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedu-le as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

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

Consérvelo

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

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:	José Gregorio
Apellidos	Jimenez Herrera
Documento de Identidad:	CC [X] TI [ ] PASA PORTE [ ] No. 73.190.675
Fecha de Nacimiento:	Día: 09 Mes: 09 Año: 1981

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	09-08-05	EU722-X	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	agosto 29/06	EU405080 C	Evelis Amaris
	2	Sep 28/06	EU40508 A	Evelis Amaris
	3	julio 9/07	EU40512 D	Evelis Amaris
	4	julio 9/08 c/ta		
	5			
Contra Hepatitis B	1	13 Dic/00		
	2	15 Ene/01		
	3	15 Feb/01		

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Julio 9/07	Y.5184	03/08	
Contra Influenza				
Otras				

Clínica Colsanitas

72713313

Petición No	**72713313**	**Fecha de ingreso**	27-jul.-2023 10:14 am
Paciente	**JIMENEZ HERRERA JOSE GREGORIO**	**Fecha de impresión**	27-jul.-2023 4:31 pm
Documento Id	CC 73190675	**Sede**	ILARCO CLINICENTRO
Fecha de nacimiento	09-sep.-1981	**Servicio**	SALUD OCUPACIONAL
Edad	41 Años **Sexo** M	**Empresa**	SALUD OCUPACIONAL
Dirección	CL 139 72 A 60	**Médico**	SALUD OCUPACIONAL SANITAS S A S
Teléfono	3023742356	**Convenio**	CLINICA COLSANITAS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
INMUNOLOGIA I			
ANTICUERPOS ANTI ANTIGENO HEPATITIS B	434.00	UI/L	

Método: Electroquimioluminiscencia
** VALORES DE REFERENCIA

No Reactivo : Menor de 10 UI/L
Reactivo : Mayor o igual a 10 UI/L

Fecha Validación: 27-jul.-2023 2:59 pm

Firma Responsable

Briyith Daniela Rojas Clavijo
Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

idime

01-E01-946430

Página N° : 1
Fecha ingreso : 03/12/2016 06:10:28 AM
Fecha impresion : 30/11/2018 08:52:05 AM

No. de Orden	: E01-946430	No. Interno	: E01-946430
Paciente	: JIMENEZ HERRERA JOSE GREGORIO	Edad	: 37 a 2 m 21 d
Documento Id	: 73190675	Teléfono	: 3008107523
Empresa	: PARTICULAR	E-Mail	: @
Sede	: LAGO	No. Autoriza:	

VZG**

RUIDEI

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
MICROELISAS			
VARICELA ZÓSTER AC IG G			
VARICELA ZÓSTER AC IG G	25.49		0 - 0

SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA.
VALORES DE REFERENCIA:

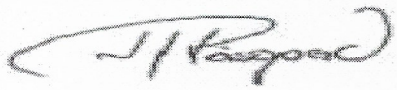
Negativo: Menor de 9
Dudoso: 9 - 11
Positivo: Mayor a 11

Tecnica: MICROELISA

Validó: Reg 52395949 MONICA RIVERA LUNA

FIRMA DE RESPONSABLE

RESPONSABLE . -



LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte