VACUNA	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

Centro Especializado en Vacunación
IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Vacunarse es su Seguro de Vida

VACUNA	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1	28 OCT. 2024	INFLUVAC TETRA HO6 V.31/12/2024	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.234.707-3
TOXIODE TETANICO	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	1			

Scanned with CamScanner

VACUNA	DOSIS	FECHA DE APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
DPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCO	1			
MENINGOCOCO	1			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
F.TIFOIDEA	1			
T.VIRAL	1	26 OCT. 2024	PRIORIX A69CF702A V.31/10/2025	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3/A
	1			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

1592

Centro Especializado en Vacunacion

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - cod. del prestador 110012180401

NOMBRE: Angie Paola Quintero franco

IDENTIFICACIÓN: 1016245598 RH: O+

TELÉFONO: 3146971927 F.N: 05-05-99

VIGILADO Supersalud

carrera 18 c # 26 A - 08 Sur B. Olaya - Tel: (601) 8041005

Cel.: 310 300 70 01 - 31 674 82 24

E-mail. vacunarcolombia2014@gmail.com

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010733504

Fecha de generación del carné: miércoles, 15 de noviembre de 2023 02:15 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1010245598
Nombres y Apellidos	ANGIE PAOLA QUINTERO FRANCO
Fecha de nacimiento:	05/05/1999

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
	Única				
	Adicional				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	10/08/2019	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	P3G73	TERMINAL SATELITAL DEL NORTE
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	26/05/2018	Hepavax Gene	1434034.02	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010733504

Fecha de generación del carné: miércoles, 15 de noviembre de 2023 02:15 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía

Número de identificación: 1010245598

Nombres y Apellidos ANGIE PAOLA QUINTERO FRANCO

Fecha de nacimiento: 05/05/1999

Hepatitis B	Segunda dosis	01/09/2018	Engerix B Adultos	AHBVC664AI	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
	Tercera dosis	28/07/2020	Engerix B Adultos	AHBVC877AB	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
	Refuerzo	13/03/2023	Hepatitis B -SERUM	220500922A	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	17/05/2023	BUTANTAN	230049	HOSPITAL BOSA II NIVEL ESE
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Trece valente	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	10/08/2019	Sarampión -Rubéola -SERUM	0128M411	TERMINAL SATELITAL DEL NORTE
Td	Primera dosis	02/06/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221501516A	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
	Segunda dosis	01/09/2018	Toxoide Tetánico y diftérico	221502016B	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
	Tercera dosis	02/03/2019	Toxoide Tetánico y diftérico	221500217C	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
	Cuarta dosis	28/07/2020	Toxoide Tetánico y diftérico	2338X004AE	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
	Quinta dosis	13/03/2023	Toxoide Tetánico y diftérico	2331L027C	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010733504

Fecha de generación del carné: miércoles, 15 de noviembre de 2023 02:15 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1010245598
Nombres y Apellidos	ANGIE PAOLA QUINTERO FRANCO
Fecha de nacimiento:	05/05/1999

Toxoide Tetánico Diftérico	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	26/05/2018	Varilrix	A70CD181A	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
	Segunda dosis	13/03/2023	VARIVAX	W023376	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR AV 1 DE MAYO
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAIWEB
CARNET DE VACUNACIÓN

Nombres y Apellidos: ANGIE PAOLA QUINTERO FRANCO Documento: CC 1010245598 Fecha Nacimiento: 05/05/1999 Fecha Generación: 15/11/2023

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador
				Dia	Mes	Año				Dia	Mes	Año	
Sin rango de edad	COVID JANSSEN	Primer Refuerzo	PAI Adicional	28	2	2023	Janssen	201G21A	IPS SURA CHAPINERO	24	2	2039	YENNY CERON
Sin rango de edad	COVID JANSSEN	Única	PAI Adicional	11	12	2021	Janssen	204F21A	CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM FLORESTA				DIANA MARCELA HOYOS SUAREZ