

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: **Luis Arturo**
Apellidos: **Contreras Ortiz**
Documento de identidad: CC ☒ TI ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ Otro ☐ cual
No: **1094.832.477**
Fecha de nacimiento: Día **11** Mes **11** Año **1996**

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: **Luis Arturo**
Apellidos: **Contreras Ortiz**
Documento de identidad: CC ☒ TI ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ Otro ☐ cual
No: **1094.832.477**
Fecha de nacimiento: Día **11** Mes **11** Año **1996**


Biológica	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	26-02-21	Pfizer	ENHOS 20-6-21	Hospital Tonal	Alejandra Machuca	
	2	19-03-21	Pfizer	ENHOS 20-6-21	Hospital Tonal	Yeimmy Muñoz	
		29-11-2021	Moderna	07721A 19-04-21	Litig Haimera	Maria Camelo	52.746201

Biológica	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
30 COVID-19		JUL 2022	R=2 PFIZER	210004	Susana Suarez	Nancy Castro CC: 1022947453 Auxiliar de enfermería	
	2						

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
DPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCCO	1			
NEUMOCOCCO	1			
	1			
ANTIRRABICA	2			
	2			
F. TIFOIDEA	1			
T. VIRAL	1			
	2			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nº 4452



IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida
 NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Luis Arturo Contreras

IDENTIFICACIÓN: 1094832477

TELÉFONO: 3162441904 F.N.: 11.11.96

Carrera 16 No. 26A - 08 Sur B. Olaya - Tel.: (601) 804 10 05
 Cels.: 310 300 70 01 - 310 674 82 24
 e-mail: vacunarcolombia2014@gmail.com

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	08/11/2022	03411005E	IPS ViroMedica
	2	05/01/2023	03411005E	IPS ViroMedica
	3	10/02/2023	03412008E	IPS ViroMedica
	R			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
	2			
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1	12 MAYO 2023		
	2			
	3			
	4			
	5			
E. AMARILLA	1			

Certificado de Vacunación

Institución: VIROMEDICA

Nombre: Luis Arturo Contreras Ortiz

Identificación: 1094832477 Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Neumococo 23		08-11-2022	03411005E	(Firma)
Neumococo 13		15-05-2023	03412008E	(Firma)

Carrera de Salud Pública

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Hep B	1ra	8-11-2022	034140036	(firma)
Hep B	2da	5-01-2023	A.C.	
Hep B	3ra	10-02-2023	A.C.	

SPCO.SAPAS.18.07.0081