




Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	10/02/22	AstraZeneca	PUY608	Cuidarte	 Ana Wilena Suarez O. Aux. Enfermería C.C. 52 848 238	
	05 MAR 2022 2		AstraZeneca	FEA756	Cuidarte Tu Salud es CUIDANDO Y SIRVIENDO	 Britney Vannessa Soto U. Enfermera C.C. 100026562 ¡Recupérate Pronto!	


  
**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:

Fablon

Apellidos:

Almonzo Beltran

Documento  
de identidad:

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

No.

1.012.397.363

Fecha de  
nacimiento:

Día 15 Mes 03 Año 1993

BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE LOTE No.	FIRMA
SARAMPIÓN RUBEOLA	ÚNICA			
TEXOIDE TETÁNICO <del>DIFTERICO</del> <del>TD</del>	1 ✓	22-07-21	220801020B	Tatiana O
	2 ✓	24-8-21	220801020A	Tatiana O
	3	24-2-22		
	4			
	5			
CONTRA HEPATITIS B	1 ✓	22-07-21	UFx19015	Tatiana O
	2 ✓	24-9-21	UFx19015	Tatiana O
	3	30/11/22	2205004220	Leidne.
	4	30/11/22		



## CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

**Nombres**

Fabian

**Apellidos**

Almanza Beltran

**Documento  
de identidad**

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐

No. 101239736B

**Fecha de  
Nacimiento**

Día 15 Mes 03 Año 1993



Institución vacunadora: 110013029601

Fecha de generación del carné: martes, 03 de diciembre de 2024 08:06 a. m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 1012397363  
Nombres y Apellidos: FABIAN ALMANZA BELTRAN  
Fecha de nacimiento: 15/03/1993

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	10/10/2021	Oxford-AstraZeneca AZD 1222	PV46683	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACIÓN Y MEDICINA DEL
	Segunda dosis	05/03/2022	Oxford-AstraZeneca AZD 1222	78156	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACIÓN Y MEDICINA DEL
DPT	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 1012397363  
Nombres y Apellidos: FABIAN ALMANZA BELTRAN  
Fecha de nacimiento: 15/03/1993

	Refuerzo				
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	22/07/2021	Engerix B Adultos	UFX19015	ORGANIZACIÓN MÉDICO ODONTOLÓGICA NACIONAL
	Segunda dosis	24/09/2021	Engerix B Adultos	UFX19015	ORGANIZACIÓN MÉDICO ODONTOLÓGICA NACIONAL
	Tercera dosis	30/11/2022	HepatitisB Delta SAS	220500422D	ORGANIZACIÓN MÉDICO ODONTOLÓGICA NACIONAL
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				ORGANIZACIÓN MÉDICO ODONTOLÓGICA NACIONAL
	Segunda dosis				ORGANIZACIÓN MÉDICO ODONTOLÓGICA NACIONAL
	Tercera dosis				ORGANIZACIÓN MÉDICO ODONTOLÓGICA NACIONAL
	Refuerzo				ORGANIZACIÓN MÉDICO ODONTOLÓGICA NACIONAL
Influenza	Única	02/12/2024	Green Cross 0.5 ml	V50524004	Hospital Fontibón
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				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	19/06/2024	Sarampión -Rubéola - SERUM	106543L54	CRUZ ROJA CALLE 26
Td	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico	Primera dosis	22/07/2021	Vacuna Antitetánica	220801020B	ORGANIZACIÓN MÉDICO ODONTOLÓGICA NACIONAL
	Segunda dosis	24/08/2021	Vacuna Antitetánica	220801020A	ORGANIZACIÓN MÉDICO ODONTOLÓGICA NACIONAL
	Tercera dosis	16/05/2024	Vacuna Antitetánica	220800223A	ORGANIZACIÓN MÉDICO ODONTOLÓGICA NACIONAL



Institución vacunadora: 110013029601

Fecha de generación del carné: martes, 03 de diciembre de 2024 08:06 a. m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 1012397363  
Nombres y Apellidos: FABIAN ALMANZA BELTRAN  
Fecha de nacimiento: 15/03/1993

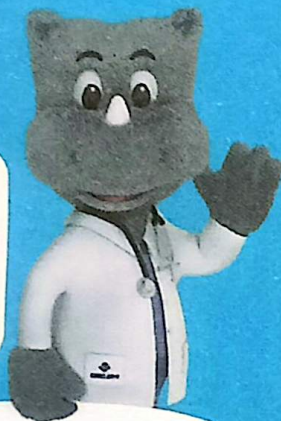
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis	19/06/2024	Triple Viral -SERUM	567898	CRUZ ROJA CALLE 26
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	19/06/2024	VARIVAX	4567H45	CRUZ ROJA CALLE 26
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				



Ponte  
al Día

ESCANEA EL  
CÓDIGO QR

Conoce nuestros  
puntos y horarios  
de vacunación



www.virreysolisips.com



Este documento es válido solo en Colombia, será exigido para entrar a zonas de riesgo, consérvelo. En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

**CARNÉ**

**CERTIFICADO DE  
VACUNACIÓN DEL ADULTO**

Nombres:

Fabian

Apellidos:

Almarza Beltran

Documento  
de Identidad:

☒ C.C. ☐ T.I. ☐ Pasaporte

No.

1012397363

Fecha de  
Nacimiento:

Día:

15

Mes:

03

Año:

1993-

*Vacunarse*  
**ES GRATIS**

**VIRREY SOLIS**  
I. P. S.





BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE LOTE	FIRMA	BIOLÓGICO	DOSIS	FECHA	FABRICANTE LOTE	FIRMA
SARAMPIÓN RUBÉOLA	1	DD/MM/AAAA			CONTRA FIEBRE AMARILLA		DD/MM/AAAA		
TOXOIDE TETÁNICO DIFTÉRICO TD	1	DD/MM/AAAA			CONTRA INFLUENZA	Anual	DD/MM/AAAA		
	2	DD/MM/AAAA					1-12-25	05052004	05 MNURO
	3	DD/MM/AAAA			VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)		DD/MM/AAAA		
	4	DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA		
	5	DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA		
CONTRA HEPATITIS B	1	DD/MM/AAAA			OTRAS:		DD/MM/AAAA		
	2	DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA		
	3	DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA		
	R	DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA		