PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 290545843

PIB
14:01:48


Bogotá DC, 02 de febrero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MIGDONY GARIBELLO BORJA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43146995:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 28 de enero de 2025, a las 13:43:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 43146995 |
| Código de Verificación | 43146995250128134307 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

# La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/02/2026 11:15:08 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **43146995** y Nombre: **MIGDONY GARIBELLO BORJA.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **134009947** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:16:55 AM horas del 02/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **43146995**

Apellidos y Nombres: **GARIBELLO BORJA MIGDONY**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es valida siempre y cuando el número de identificacion y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:22:42 horas del 02/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 43146995, Apellidos y Nombres GARIBELLO BORJA MIGDONY

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa ese hospital la misericordia de Angelópolis , con NIT 890980959-0 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 43146995 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 02/02/2026 11:32 AM

Código Verificación: **P7TGM5J2YV**

Válida hasta: **03/05/2026**

---

## Dirección de Gobierno Digital MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

**LA GERENTE DE LA**
**NUEVA E.S.E HOSPITAL LA MISERICORDIA**
**DEL MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS - ANTIOQUIA**

**CERTIFICA:**

Que la señora **MIGDONY GARIBELLO BORJA**, identificada con la cedula de ciudadanía N.º 43.146.995 de Carepa - Antioquia, laboro en La Nueva ESE Hospital La Misericordia del Municipio de Angelopolis, con un contrato de prestación de servicios como Vacunadora desde el 15 de abril de 2024 al 14 de junio de 2024 y luego en planta con un nombramiento en provisionalidad el cargo como Vacunadora desde el 17 dejunio de 2024 hasta el 09 de octubre de 2024 y devengando un salario mensual de $1.899.873.

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

Se expide este certificado en Angelópolis, a los dieciocho (18) días del mes de Noviembre de 2024.

**ELIZABETH ARIAS VANEGAS**
Gerente
E.S.E Hospital la Misericordia



Powered by CamScanner
AnyScanner

Medellín, febrero 13 de 2025

Señores
Programa ampliado de
inmunizaciones Secretaria de Salud
Municipio de Medellín

Cordial Saludo,

Certificamos que la auxiliar en salud pública MIGDONY GARIBELLO BORJA con CC 43146995, se encuentra laborando actualmente en la ESE Metrosalud, desde el mes de febrero de 2025 y viene desempeñándose en cargo por prestación de servicios en la UH Santo Domingo de la ESE, en la ejecución de todos los componentes del PAI específicas del servicio desempeñándose como digitadora. Requiere el usuario de registrador de PAIWEB de la UH Santo Domingo.

Atentamente,

MARIA YUSBLEIDE DE LOS RIOS J
Enfermera PAI
ESE Metrosalud



Edificio El Sacatín - Carrera 50 Nº
44-27 Conmutador: 511 75 05
Medellín - Colombia

AnyScanner

Zoho Sign Document ID: 2E30F957-R4I_PQ1AP9RKIIUZBF2VNCMZIHBXSFJFCFFUPTTCHDW

**SIES SALUD S.A.S**

**CERTIFICA:**

Que el (a) señor (a) **BORJA MIGDONY GARIBELLO,** identificado (a) con la Cedula de Ciudadanía No. **43.146.995,** laboró en la compañía con un contrato a **TERMINO INDEFINIDO,** desempeñando el cargo de **AUXILIAR ASISTENCIAL VACUNACIÓN,** desde el **15 de octubre de 2024** al día **7 de febrero de 2025.**

El presente certificado se expide a solicitud del interesado el 7 de febrero de 2025.

En caso de requerir confirmación del presente certificado, favor comunicarse por medio de los siguientes datos de contacto: celular corporativo 3183503076 o a través del correo certificadoslaborales@sies.com.co

Cordialmente,

Luz Ramirez

**LUZ MARINA RAMIREZ RIVERA**

**Coordinadora de Nómina**
**SIES SALUD S.A.S**
**900.123.436-0**

Vigilado Supersalud



AnyScanner

Cobersalud

**COBERSALUD IPS S.A.S**

**NIT. 900.211.678-3**

Hace constar, que la señora **MIGDONY GARIBELLO BORJA** identificada con CC **43.146.995**, laboró en Cobersalud IPS como Auxiliar de Enfermería y Vacunación desde el 16 de mayo de 2022 hasta el 14 de febrero de 2023 con un contrato a término fijo.

Se expide a los quince (15) días del mes de febrero de 2023.

Atentamente,

**EFRAIN ALBERTO CRUZ CEÑA**
**Gerente General**
**Contacto:**
**3175171234**

Scanned with AnyScanner

AnyScanner

AnyScanner

| CONSALUD | FORMATO CERTIFICADO LABORAL | |
|---|---|---|
| | **PROCESO**: GESTIÓN TALENTO HUMANO | **CÓDIGO**: GTH03-APP05-F05 |
| | **PROCEDIMIENTO**: Administración del personal en proceso | Página 1 de 1 |
| | **Aplicar a partir de:**: 02/01/2023 | **Versión**: 1.0 |

Medellín, 05 de diciembre 2023

**CONSALUD**
**CON NIT 901.493.197-5**
**CERTIFICA**

Que el señor(a) **MIGDONY GARIBELLO BORJA,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía, **N°43.146.995** estuvo vinculado(a) para CONSALUD a través de un convenio de asociación sindical renovable **desde el 21 de febrero del 2023 hasta el 06 de octubre del 2023** devengando una compensación mensual **de $1.250.000**

El cargo que desempeño el/la afiliado (a) en esta entidad es el de **VACUNACION PAI** en la **E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE REMEDIOS.**

**Motivo de retiro:** Renuncia

**Nota: Consalud con NIT 901.493.197-5 tiene un consorcio con Salud Balboa de Alta Complejidad con NIT 901163338-1 quien paga los aportes a la seguridad social a partir del 01 de abril de 2018.**

Cordialmente;

Estefanía Sánchez Cortés
**ESTEFANIA SANCHEZ CORTES.**
**Jefe de Talento Humano**
**Carrera 80 N° 33 a 46 Medellín – Antioquia**
**Teléfono: 3204270**



Scanned with AnyScanner

AnyScanner

AnyScanner

intrasalud
uraba

NIT: 900.520.573-4
DIRECCIÓN: calle 70 # 67-01
CEL: 3137660371
CAREPA – ANTIOQUIA
Email: sintrasaluduraba1@hotmail.com

La señora **MIGDONY GARIBELLO BORJA**, identificada con cedula de ciudadanía número 43.146.995, laboró en la **AGREMIACION SINDICAL**, desde 2 de Febrero de 2020 hasta el 30 de Noviembre de 2020 a través de un convenio laboral, en la **E.S.E HOSPITAL FRANCISCO LUIS JIMENEZ MARTINEZ DE CAREPA.** Donde prestó sus servicios como **VACUNADORA**. Se caracterizó por ser una persona honesta, respetuosa y cumplidora de sus labores.

La anterior certificación se emite a solicitud del interesado.

Dado en Necocli- Antioquia el 12 de Enero de 2021

Cordialmente,

**ARMANDO HERNANDEZ GOMEZ**
Presidente-sintrasalud

Scanned with AnyScanner

AnyScanner

AnyScanner

**LA CLINICA DE SALUD MENTAL FUNPAZ**

FunPaz IPS
Clínica de Salud Mental
**NIT. 900413177-2**

**C E R T I F I C A**

Que la señora **MIGDONY GARIBELLO BORJA**, identificada con cédula de ciudadanía No 43146995 de Carepa, Antioquia, trabajó para la institución como VACUNADORA, desde el 19 de agosto del 2021 hasta el 30 de abril del 2022 con un contrato de prestación de servicios, el cual tenía un valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE. ($2.300.000)**

Para constancia se firma en Manizales a los 03 días del mes de mayo de 2022.

**Paola Tatiana Loaiza Gutiérrez**
**Talento Humano y Administración Documental**

**Funpaz IPS clínica de salud mental**

Scanned with AnyScanner

AnyScanner

AnyScanner

# ANDEC NACIONAL

Apartado 14 de Enero de 2019

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

La asociación Nacional de Enfermeras Certificadas Andec certifica que la señora **MIGDONY GARIBELLO BORJA** identificada con cedula de ciudadanía N° 43.145.995 de Carepa, Antioquia viene participando como afiliada ejecutora del contrato laboral suscrito por esta organización con la IPS UNIVERSITARIA, como vacunadora en el puesto de salud de Alfonzo López, desde el 01 de Febrero de 2012. con contrato a término indefinido y un salario de $ 1.364.429 Pesos.

Nota aclaratoria: El salario antes mencionado es para tener una base del salario básico ya que este contrato se liquida por horas laboradas del cual $ 1.276.218 pesos salen de un horario de 240 horas y $ 88.211 pesos corresponden al auxilio de transporte.

Sin otro particular.

Atentamente,

LUZ MARIELA AGUDELO ALVAREZ
Presidenta
890981529-1

Calle 50 46 – 36 Edificio Furatena Oficina 410, Medellin Tel: 514 22 43
Email: andec51@yahoo.com

Scanned with AnyScanner

AnyScanner

AnyScanner

Promedan

Medellín, marzo 02 de 2020

A SOLICITUD DEL INTERESADO

Hacemos constar que la señora **GARIBELLO BORJA MIGDONY** identificado con la cédula de ciudadanía No. **43146995**, laboró en nuestra empresa como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** desde el 16 de enero de 2019 hasta el 15 de febrero de 2020, mediante contrato a término indefinido.

Cualquier información adicional con gusto será suministrada en el teléfono 444 63 96 Ext.117 – 611

Atentamente,

***SANDRA JOHANNA VALLEJO ARISTIZABAL***
***Directora Administrativa***



Scanned with AnyScanner

AnyScanner

AnyScanner

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **MIGDONY GARIBELLO BORJA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **43146995** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 43146995 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | MIGDONY GARIBELLO BORJA |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/02/2014 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 519 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 27 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **02/02/2026**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**



VIGILADO Supersalud

LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MEDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-02-04

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | INDEPENDIENTE | Actividad económica: | Servicios |
| Nombre: | MIGDONY GARIBELLO BORJA | Documento: | CC 43146995 |
| Fecha de nacimiento: | 1982-06-27 | Lugar de nacimiento: | CHIGORODO (ANTIOQUIA) |
| Edad: | 42 años | Identidad de Género: | Femenino |
| Estado civil: | Union_libre | No. hijos vivos: | 0 |
| Dirección actual: | CALLE 53 CR 21 14 INT 102 | Municipio: | MEDELLIN |
| Teléfono: | 3025216533 | Escolaridad: | Tecnico_completo |
| Ocupación: | AUXILIAR DE VACUNACION | EPS: | Sura |
| Responsable**: | ANGEL ABONCE PARODI (ESPOSO) | Teléfono: | 3025216532 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



** *La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna:Toxoide tetánico - Refuerzo - Ultima dosis: 2024/08/31
2. Vacuna:Hepatitis B - Refuerzo - Ultima dosis: 2021/05/07
3. Vacuna:Covid-19 - Dosis 4 - Ultima dosis: 2022/01/17 pfizer - pfizer - moderna - moderna.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: NO APLICA.
Audiometría: NO APLICA.
Espirometría computarizada: NO APLICA.

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a MIGDONY GARIBELLO BORJA con documento de identificación No. 43146995 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de AUXILIAR DE VACUNACION del sector económico Servicios

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.
2. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL RIESGO CARDIOVASCULAR CON LA METODOLOGÍA NHANES: Se calcula el riesgo de un evento cardiovascular en los siguientes 5 años como MUY BAJO..

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Solicitar en su entidad de salud valoración de su defecto de refracción por Optómetra.
2. Solicitar en su entidad de salud valoración en caso de reaparicion de sintomatologia pulmonar alergica.
3. Continuar en su entidad de salud los controles de su alteración de la tensión arterial.

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

## OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES POR DISMINUCIÓN DE LA CAPACIDAD VISUAL DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN DEL MÉDICO:
En el examen Médico Ocupacional realizado, se incluyó una valoración de la capacidad visual, la cual evidencia alteraciones que requieren ser valoradas en su respectiva entidad de salud, para establecer plan de manejo. Esta alteración no le afecta la capacidad visual mínima necesaria para el desempeño de la ocupación.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

SANDRA PAZ CABARCAS GONZALEZ

*Firma para identificación de usuario*

Indice der

AnyScanner

# Certificación
## Bancaria

Domingo, 14 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MIGDONY GARIBELLO BORJA identificado(a) con CC 43146995, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 54907027239 | 2020-01-30 | ACTIVO | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correososospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

# Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

## VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 2385f745-48fc-47b5-9fd8-dbe8fa71f8f3

Nombres y apellidos / Full name: **MIGDONY GARIBELLO BORJA**

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

Número de identificación / ID Number: **4 3 1 4 6 9 9 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **27/06/1982**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3025216533**

Correo electrónico / e-mail: **migdonygaribello100@gmail.com**

## Datos de Vacunación / Vaccination detail

| Vacuna / Vaccine | Dosis / Doses | Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day | Mes / Month | Año / Year | Laboratorio / Laboratory | Número de Lote / Vaccine Batch | IPS Vacunadora / Administering Center | Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VPH Particular | Segunda | 15 | 3 | 2003 | | | | |
| TD Adulto | Quinta | 14 | 11 | 2003 | | | | |
| Hepatitis B Adultos | Primera | 12 | 12 | 2006 | | | ESE FLJM | |
| Hepatitis B Adultos | Primera | 12 | 12 | 2006 | | | APARTADO IPS UNIVERSITARIA Sede Urabá CS Alfonso L | |
| Hepatitis A Adultos | Primera | 12 | 12 | 2006 | | | ESE HFLJM | ELBA MARGARITA TORRES LORA |
| Triple Viral | Primera | 18 | 3 | 2011 | | | APARTADO IPS UNIVERSITARIA Sed | |
| Triple Viral | Refuerzo | 3 | 4 | 2012 | | | APARTADO IPS UNIVERSITARIA Sed | |
| Triple Viral Particular | Primera | 7 | 4 | 2012 | | | | |
| Sarampión Rubéola | Adicional | 9 | 4 | 2012 | | | APARTADO IPS UNIVERSITARIA Sed | |
| Hepatitis B Adultos | Segunda | 9 | 4 | 2012 | | | APARTADO IPS UNIVERSITARIA Sede Urabá CS Alfonso L | |
| Hepatitis B Adultos | Segunda | 9 | 4 | 2012 | | | HOSPITAL ANTONIO ROLDAN B | |
| Hepatitis A Adultos | Segunda | 9 | 4 | 2012 | | | ESE HOSPITAL ANTONIO ROLDAN | GLORIA RENGIFO |
| VPH | Primera | 15 | 9 | 2012 | | | CAREPA ESE H. Francisco Luis Jimenez Martinez | MIGDONY GARIBELLO BORJA |
| VPH Particular | Primera | 15 | 9 | 2012 | | | | |

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.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Immunization - 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 schedule as it is described here.

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

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.



AnyScanner

# Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

Nombres y apellidos / Full name: **MIGDONY GARIBELLO BORJA**

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

Número de identificación / ID Number: **4 3 1 4 6 9 9 5**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **27/06/1982**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3025216533**

Correo electrónico / e-mail: **migdonygaribello100@gmail.com**

## Datos de Vacunación / Vaccination detail

| Vacuna | Dosis | Fecha de aplicación / Date of vaccination | | | Laboratorio | Número de Lote | IPS Vacunadora | Nombres y apellidos del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Vaccine | Doses | Día / Day | Mes / Month | Año / Year | Laboratory | Vaccine Batch | Administering Center | Full name Vaccinator |
| COVID MODERNA | Primer Refuerzo | 17 | 1 | 2022 | MODERNA SWITZERLAND GMBH | 015F21A | ITAGUI ESE Hospital San Rafael | YUDI ASNID HINCAPIE PEREZ |
| COVID MODERNA | Segundo Refuerzo | 15 | 7 | 2022 | Moderna Biotech | 037M21A | ITAGUI COBERSALUD IPS | MARIA INES QUIROZ GALLEGO |
| Sarampión Rubéola | Adicional | 28 | 1 | 2023 | | | | |
| INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS | Anual | 15 | 6 | 2023 | Green Cross | V50222002 | ITAGUI COBERSALUD IPS | MARIA INES QUIROZ GALLEGO |
| INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS | Anual | 15 | 6 | 2023 | BUTANTAN | 230049 | REMEDIOS ESE H. San Vicente de Paul | MARISOL RESTREPO GIL |
| INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS | Anual | 31 | 8 | 2024 | Green Cross | V50524004 | ANGELOPOLIS ESE H. La Misericordia | IDA LUISA FLOREZ MURILLO |
| DPT ACELULAR ADULTO | Anual | 31 | 8 | 2024 | Sanofi Pasteur | C5926AB | ANGELOPOLIS ESE H. La Misericordia | IDA LUISA FLOREZ MURILLO |

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.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Immunization - 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 schedule as it is described here.

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

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.



AnyScanner