Biologico	Dosis	Fecha	Lote	Firma
TETANOS	1	26/06/20	215023 VACUNACION IPS	
	2			
	3			
	4			
	5			
HEPATITIS B	1			
	2			
	3			
	R			

Biologico	Dosis	Fecha	Lote	Firma
INFUENZA	1	26/06/20	150220 VACUNACION IPS	
	2			
FIEBRE AMARILLA	1			
	2			

OTRAS VACUNAS

MMR (1) 26/06/20 VACUNACION A69CE88B

VACUNAS	1a. DOSIS	LOT.	FIR. SELLO	2a. DOSIS	LOT.	FIR. SELLO	3a. DOSIS	LOT.	FIR. SELLO	REFUERZO	LOT.	FIR. SELLO
HEPATITIS B							21/05/19					
HEPATITIS A												
INFLUENZA	13/04/19	T3B84										
NEUMOCOCO												
NEUMO-23												
PENTA(a)												
HEXA(a)												
DPT(a)												
TETANOS TD.	16/01/19	908T		19/02/19	708T		19/07/19	708T				
Cancer C.U POR VPH												
VARICELA												
MENINGOCOCO BC												
MENINGOCOCO C												
MENINGOCOCO ACWY												
F. AMARILLA												
F. TIFOIDEA												
Triple Viral (MMR).	06/10/19	0138M032B										
OTRA												
OTRA												

MARIA DE LOS ANGELES RENDON UNIVALLE RUN: 17354

ADULT DOSE 1 dose/dosis (1 ml)
DNA hepatitis B vaccine/Vaccin recombinant contre l'hépatite B/Vacuna antihepatitis B ADN
Inj./Inyec.: I.M. - Storage/Conv.: +2/+8°C
Do not freeze/Ne pas congeler/No congelar
GSK Biologicals s.a. Rixensart – Belgium
480787
Engerix™ -B 20
AHBVC711AF
11-2017
10-2020

DARPACOL IPS VACUNACION

DARPACOL IPS VACUNACION

DARPACOL IPS VACUNACION

IMPORTANTE

Las vacunas logran que nuestro organismo desarrolle defensas contra los agentes infecciosos contenidos en cada una de ellas. Estas defensas se activan cuando entramos en contacto nuevamente con los microorganismos, protegiendonos así:

IMPORTANTE

* No hacerse masaje en el sitio de aplicación de la vacuna.
* Si presenta un síntoma diferente a los relacionados anteriormente favor dirigirse a *TRADI-SALUD S.A.S.*

QUEJAS Y RECLAMOS

Linea de Atención 667 6084

E-mail: tradisalud@hotmail.com

tradi.logistica@hotmail.com

TRADI-SALUD S.A.S.
Tradición en Salud
Nit: 805.024.194-4

NOMBRES: Ma de los Angeles Rendón

DOCUMENTOS: 1130669123

TELÉFONO: 3187023180

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 31 MES 05 AÑO 86

BIOLOGICOS FARMACEUTICOS DARPACOL G R S.A.S. CALI - COLOMBIA

CRA. 45 No. 6A-18 NVA. TEQUENDAMA
Tels.: 551 3161 - 389 7387 - Cel.: (315) 525 6570
Cali - Valle - Colombia - Sur América

Su Prevencion
Un Proposito Que Compartimos

DARPACOL S.A.S.
I.P.S.
VACUNACION

SERVICIOS HABILITADOS POR:

- **Ministerio de la Protección Social Colombia**
- **Secretaría de Salud Departamental Valle**
- **Secretaría de Salud Municipal Cali**
- **Vigilado por Super Salud**

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: Maria de los Angeles

Apellido: Rendón Franco

Fecha Nacimiento: 31/Mayo/1986

Sexo: F X M

Dirección: Carrera 2B #57-50

Teléfono: 3187023180

Identificación: 1.130.669123

Nacionalidad:

Ciudad: Cali Dpto.

No. Archivo IPS:

Certificado internacional de la vacunación o de la profilaxis
International certificate of vaccination or prophylaxis
Certificat international de vaccination ou de prophylaxie

Certifica que (nombre)

Maria de los Angeles Zuñiga

This is to certify that [name] / Nous certifions que [nom]

Fecha de Nacimiento	**Sexo**	**Nacionalidad**
31-MAY-1986	F	Colombiana
date of birth/ né(e) le	*Sex/ de sexe*	*nationality/et de nationalité*

Documento nacional de identificación

CC. 1130669123.

national identification document/ document d'identification national

Vacuna o profilaxis	Fecha	Firma y título del profesional que supervisa la aplicación
Vaccine or prophylaxis	*Date*	*Signature and professional status of supervising clinician*
Vaccin ou agent prophylactique	*Date*	*Signature et titre du clinicien responsable*
Fiebre Amarilla	28/12/2017	

Clinica Colsanitas S.A
Clinisanitas Norte
Av. 4ª Norte No 7N - 53 Piso 8
Tel: 680 6723

Cuya firma aparece a continuación:

whose signature follows / dont la signature suit

En la fecha indicada ha sido vacunado o ha recibido profilaxis contra
has on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis against
a été vacciné(e) ou a reçu des agents prophylactiques le / Date indiquée contre

Fiebre Amarilla.

nombre de la enfermedad / name of disease or condition / nom de la maladie ou de l'affection

de acuerdo con el Reglamento Sanitario Internacional
In accordance with the International Health Regulations
Conformément au Règlement sanitaire international

Fabricante y número de lote de la vacuna o profilaxis	Certificado válido		Sello oficial del centro de vacunación
	desde:	**hasta:**	
Manufacturer and batch no. of vaccine or prophylaxis	*Certificate valid*		*Official stamp of the administering centre*
	from:	*until:*	
Fabricant du vaccin ou de l'agent prophylactique et numéro du lot	*Certificat valuable*		*Cachet officiel du centre habilité*
	à partir du:	*jusqu'au:*	
Stamaril L: H5402		Dic 28/2017	Sanofi.

Clinica Colsanitas S.A
Clinisanitas Norte
Av. 4ª Norte No 7N - 53 Piso 8
Tel: 680 6723

americares

CAPITULO XVII
PUBLICACION

ARTICULO 98. PUBLICACIÓN DEL REGLAMENTO. Dando cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 120 del Código Sustantivo del Trabajo se publica el presente Reglamento Interno de Trabajo en dos (2) ejemplares de igual tenor en dos sitios distintos de las instalaciones de la compañía.

CAPITULO XVIII
VIGENCIA Y CLAUSULAS INEFICACES

ARTICULO 99. VIGENCIA. El presente Reglamento entrará a regir a partir de la fecha de su publicación.

CAPITULO XIX
CLAUSULAS INEFICACES

ARTICULO 100. No producirán efecto alguno las cláusulas del presente reglamento que desmejoren las condiciones del trabajador en relación con lo establecido en las leyes, contratos individuales, pactos, convenciones colectivas o fallos arbitrales, los cuales sustituyen las disposiciones del reglamento en cuanto fueren más favorables al trabajador (artículo 109, C.S.T.).

Se expide y se publica al Primero (01) día del mes de Enero del año 2019.

Barranq. 23/ Diciembre/2020

WALTER JAMES
Apoderado-Representante Legal para Colombia
AMERICARES FOUNDATION INC - COLOMBIA