

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	04/03/21	Pfizer	PAAT56377	SRCO	Amila Moray	40403329
	2	25/03/21	Pfizer	EN1145	SRCO	Paola Jepes	1023004 795
	16 Diciembre		Astazeneca	37904	Compensor	Carolina Mesa	1012403056

	DOSIS REFUERZO	LOTE	FECHA APLICACION	FIRMA VACUNADOR
HEPATITIS B	1a Dosis	206110319	19 FEB 2012	Arley Pérez
	2a Dosis	0352304	10 Feb 2014	EYKEN R.
	3a Dosis	0352304	10 mar 2014	EYKEN R.
	Refuerzo	UFXK10229	05-2020	Mundo Siviel
HEPATITIS A	1a Dosis			
	2a Dosis			
TRIPLE VIRAL	1a Dosis			
	2a Dosis			
VARICELA	1a Dosis			
NEUMOCOCCO*	1a Dosis			
T. TETANICO DIFTERICO	4a Dosis		25 Sep 108	
	5a Dosis		20 FEB. 2012	compensor / salud
	3a Dosis			
	Refuerzo			
INFLUENZA*	1a Dosis			
OTROS				

14-02-2017

*Influenza(GRIPE) : Una dosis cada año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxide Tetánico - Diférico (Td)	1	14-02-2007		
	2	13-03-2007		
	3	25-08-2007		
	4	25-09-2008		
	5	20-02-2012. 0219005D.		
TdaP acelular	1	120 / 10 / 10	ADOS	
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	17 72	AFLEB 44220	
Otras		23	31 12 2020	SRCO Moray
			3014391	
			3 11 2020	SRU Moray



	La salud es de todos	Minsalud	MiVacuna Covid-19
Certificado de vacunación			
Nombres:	Jenny Zula		
Apellidos:	Pava Rendon		
Documento de identidad:	C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ Otro ☐ Cédula ☐		
	No. 1022371639		
Fecha de nacimiento:	Día 25 Mes 10 Año 1991		

	TANIA SALUD CENTRO DE VACUNACION E.U. Nit. 990174965-3 Código CIIU N851200
CERTIFICADO DE VACUNACION	
NOMBRE: Jenny Pava	
C.C. o T.I. 1022371639	
DIRECCION:	
TELEFONO:	

Sanofi Pasteur
BIOTOSCANA S.A.
Carretera 15 No. 51 - 14 Consultorio 202
Tel.: 211 9289 - 485 6100 Col.: 310 237 1397 Bogotá D.C.
E-mail: tania.salud@cebole.net.co

Este carné es válido 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. La salud es de todos	<table border="1"><tr><td></td><td>La salud es de todos</td><td>Minsalud</td></tr></table> Certificado de vacunación del adulto Nombres: Jenny Zula Apellidos: Pava Rendon Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. 1022371639 Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 10 Año 1991		La salud es de todos	Minsalud
	La salud es de todos	Minsalud		

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
DPT. ACELULAR	1			
NEUMOCOCCO	1			
MENINGOCOCCO	1			
	1			
ANTIRRABICA	2			
	3			
F. TIFOIDEA	1			
	1	01 MAR. 2024		
T. VIRAL	2			

PRIORIX
A69CF581A
V: 30/11/2024

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
NIT: 900.394.707-3

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Centro Especializado en Vacunación

Nº 1571



IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Jenny Zulay Pava R

IDENTIFICACIÓN: 1022 371 639 0+

TELÉFONO: 313 283 3524 FN.: 25-01-91

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

Este carné es válido 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.



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Jenny Zubal.

Apellidos:

Pava Rondon

Documento
de identidad:

C.C. C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de
documento:

1022 371634

Fecha de
nacimiento:

Día Mes Año

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxóide Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Magdalena Rojas M.
AUXILIAR DE
ENFERMERIA

48 JUN 2024 GCFD

IPS PASADITA - MAGUIA