

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	27 OCT 2017	HEPAXAL L 1434033 01 V 2020-01-09	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	2	19 DIC 2017	HEPAXAL L 1434033 03 V 2020-05-30	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	3	09 FEB 2018	HEPAXAL L 1434033 01 V 2020-01-09	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	R	07 MAR 2019	RECONVAX B LUFX18008 V.4/07/2021	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
HEPATITIS A	1			
	2			

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	1			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	11 Ab-1 2012	012N1021	
Toxoide Tetánico Difterico Td	1	24/04/2012	02419011	
	2	22 JUL 2017	02299	
	3	09 FEB 2018	02299	
	4	07 mar 2020	221500217c	
	5	07 mar 2020	2020	
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		04/01/18	22/04/19	
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	29-03-21	Pfizer	EB1742	Clinica Juan N. Corpas	Yulira Puentes	52467433
	2	3-05-21	Pfizer	CB1944	Clinica Corpas	Yulira Puentes	52467433
		Ref. 19.07.2023	Janssen	21621A	Suc Olaya.	Ana Jbun	39766284

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	1	27 OCT 2017	L 140623 B1 V 2020-01-09	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	2	19 DIC 2017	L 140623 B1 V 2020-01-09	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	3	09 FEB 2018	L 140623 B1 V 2020-01-09	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	4	07 MAR 2019	RECONVAX B L UFX18008 V 4/07/2021	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
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			
	2			
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	1			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	11 Abr 2017	012N1021	
Toxoide Tetánico Difterico Td	1	24/04/2012	024/9011	
	2	22 JUL 2017	022299	
	3	09 FEB 2018	L 221501316A V 09/2019	
	4	07 mar 2020	22150021X	
	5	07 mar 2020	2020	
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza		01/01/18	23040119	
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	29-03-21	Pfizer	EB1742	Clinica Juan N. Corpas	Yulra Puentes	52467433
	2	1-05-21	Pfizer	EB1944	Clinica Corpas	Yulra Puentes	52467433
		Ref. 19-07-2021	Janssen	21621A	Suc Olaya.	Ana Jbanc	39766289

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Difterico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
VPH	1			
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	17-02-19	050219006	
Otras				

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	LOTE No.	FIRMA
DT ACILDUAR	1			
DTUMOCOCO	1			
DTUMOCOCO	1			
	1			
ANTERABICA	2			
	1			
ITFOIDEA	1			
	1	27 OCT 2017		
IVIRAL	2			

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
Centro Especializado de Vacunación

Nº 04361

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Vacunarse es su Seguro de Vida
NIT. 900.394.707-3 • Cod. del Prestador 110012180401

NOMBRE: Derly Mabel Benavides

IDENTIFICACIÓN: 52.734.557

TELÉFONO: 3103308151 E.N.: 25.04.83

Carrera 18C No. 26A-08 Sur B. Olaya
Tel.: (01) 804 1005 - 408 2180 - Col.: 310 674 8224 - 320 420 1713
e-mail: vacunarcolombia2014@gmail.com • www.vacunarcolombia.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,
solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Derly

Apellidos: Benavides

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 52734557

Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos Minsalud **MiVacuna**
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Derly Mabel

Apellidos: Benavides

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 52734557

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 04 Año 1983

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.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.

GOBIERNO DE COLOMBIA **MINSALUD**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Derly Mabel Benavides

Apellidos:

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte No. 52734557

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 04 Año 1986