

EDWIN FERNEY ARENAS ORREGO
CONDUCTOR DE SERVICIOS ESPECIALES



Datos Personales

NOMBRE	EDWIN FERNEY ARENAS ORREGO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	71.783.244 de Medellín
FECHA DE NACIMIENTO	9 de diciembre de 1975
LUGAR DE NACIMIENTO	Yarumal, Antioquia
ESTADO CIVIL	Casado
CIUDAD	Medellín (Antioquia)
DIRECCIÓN	Calle 101 AA N° 76D-28, Interior 301
TELÉFONO	267 71 09 / 322 592 70 92
E-MAIL	edwinarenas75@gmail.com

Formación Académica

Estudios Secundarios: EL INDEM CASTILLA
Bachiller Académico
1993

Talleres Y Cursos

Cursos:

“Mecánica Automotriz Básica”, dictado por Movilidad al Derecho, 20 horas, Medellín, mayo 23 de 2023.

“Atención al Cliente-INTRO”, dictado por Movilidad al Derecho, 50 horas, Medellín, 23 de mayo de 2023.

“Primeros Auxilios Primer Respondiente”, dictado por Movilidad al Derecho, 40 horas, Medellín, 29 de mayo de 2023.

“Manejo Defensivo, Señales de Tránsito y Seguridad Vial “, dictado por Movilidad al Derecho, 20 horas, Medellín, 06 de febrero de 2022.

Experiencia Laboral

ALIANZA TERRESTRE

CARGO: Conductor

JEFE INMEDIATO: León Byron Alzate A.

TELEFONO: 300 600 96 72

TIEMPO LABORADO: 3 años con 5 meses

EMPRESTUR

CARGO: Conductor

JEFE INMEDIATO: Carlos Antonio Sierra O.

TELEFONO: 421 44 09 / 316 696 17 03

TIEMPO LABORADO: 4 años

EMPRESTUR

CARGO: Conductor

JEFE INMEDIATO: Gloria Elizabeth Ariza Garzón

TELEFONO: 331 86 71 / 320 664 99 94

TIEMPO LABORADO: 3 años

EMPRESTUR

CARGO: Conductor

JEFE INMEDIATO: Jorge Eliecer Ariza Cleves

TELEFONO: 314 833 48 09

TIEMPO LABORADO: 6 meses

Referencias Personales

JHON FERNANDO ISAZA CADAVID,
Empresario
Teléfono. 300 359 86 24

PATRICIA MARIA VELASQUEZ CHICA,
Docente
Teléfono. 587 94 25 / 312 727 12 93

EDWIN ARENAS

EDWIN FERNEY ARENAS ORREGO
CC: 71.783.244 de Medellín

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **71.783.244**

ARENAS ORREGO

APELLIDOS

EDWIN FERNEY

NOMBRES

EDWIN F ARENAS

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-DIC-1975**

YARUMAL
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

A-

G.S. RH

M

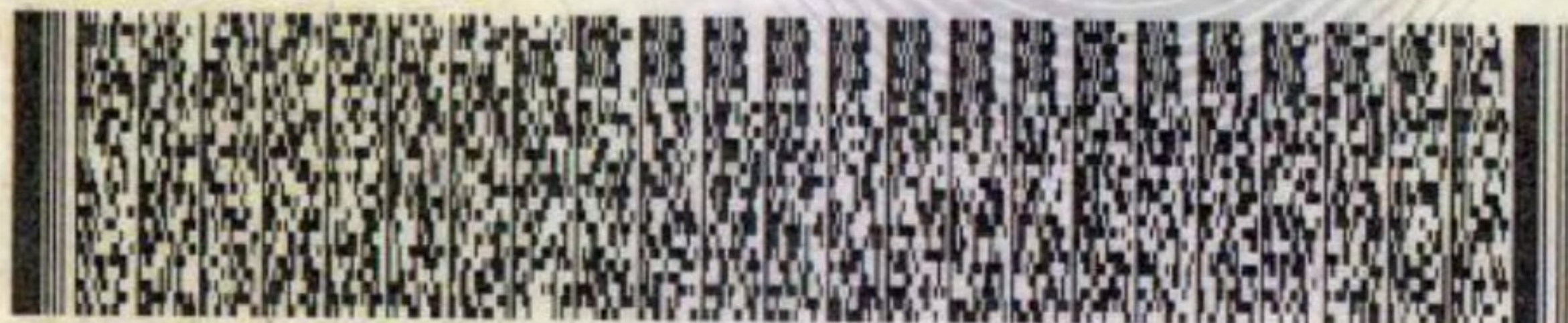
SEXO

07-FEB-1994 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.625.364**

CAÑAS SERNA

APELLIDOS
CLARA LILIANA

NOMBRES
Clara L. Cañas Serna

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-AGO-1978**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

03-DIC-1996 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100100-00022301-F-0043625364-20080712 0000960730A 1 2080008787

Calle 101AA N° 76D 28 interior 301
Celular 313 685 78 75
Ana de Casa

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL DE
CÉDULA DE CIUDADANÍA


NÚMERO **1.000.756.090**

ARENAS CAÑAS

APELLIDOS
ANA MARIA

NOMBRES

Ana Maria Arenas C.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-NOV-2002**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO


1.60
ESTATURA

A-
G.S. RH

F
SEXO

09-NOV-2020 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0100100-01178393-F-1000756090-20201112 0072419119A 1 8500942439

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NOTARIA ONCE DE MEDELLIN

NESTOR FRANCISCO GIL ROJAS
NOTARIO

MINISTERIO DE JUSTICIA

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

CERTIFICA:

Que en el registro civil de matrimonio que se lleva en esta al folio 3001910
aparece inscrita la partida de matrimonio de los conyuges:

EDWIN FERNEY ARENAS ORREGO

CLARA LILIANA CAÑAS SERNA

Ceremonia que se celebró en PARROQUIA SAN JUDAS TADEO

MONS IVAN MORENO

en la ciudad de MEDELLIN el día 23 de Mayo de 1998

Exento de timbre y papel sellado: Ley 2ª de 1.976

MEDELLIN 13 de Julio de 1998

CIRCULO NOTARIAL DE MEDELLIN
NESTOR GIL ROJAS
NOTARIO ONCE

NESTOR FRANCISCO GIL ROJAS
NOTARIO

NOTARIA ONCE DE MEDELLIN
DIRECCION: CALLE 55 NO 49-07
TELEFONO: 2314223



REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE MATRIMONIOS

3001910 b

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO

1 DÍA 2 Mes 3 Año
13 JULIO 1.998

4 Clase (notaria, registraduría, inspección, etc.) 5 Código 6 Municipio y departamento
NOTARIA ONCE 7501 MEDELLIN

7 País 8 Departamento 9 Municipio
COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

10 Clase de matrimonio 11 Oficina o sitio de celebración (juzgado, parroquia, etc.) 12 Nombre del funcionario o ministro religioso
Civil ☐ Religioso ☒ SAN JUDAS TADEO MONS IVAN MORENO

FECHA DE CELEBRACION DOCUMENTO QUE ACREDITA EL MATRIMONIO
13 Día 14 Mes 15 Año 16 Clase 17 Número 18 Notaría
23 MAYO 1.998 Acta religiosa ☒ Escritura de protocolización ☐ - - - - -

19 Primer apellido 20 Segundo apellido 21 Nombres
ARENAS ORREGO EDWIN FERNEY

FECHA DE NACIMIENTO IDENTIFICACION ESTADO CIVIL ANTERIOR
22 Día 23 Mes 24 Año 25 Clase TI C. de C. C. de E. 26 Soltero ☒ Otro ☐
09 DICIEMBRE 1.975 71.783.244 MEDELLIN Viudo ☐ Divorciado ☐ Especifique ☐

Datos del registro de nacimiento 27 Oficina 28 Lugar 29 Número de registro
- - - - -

30 Primer apellido 31 Segundo apellido 32 Nombres
CAÑAS SERNA CLARA LILIANA

FECHA DE NACIMIENTO IDENTIFICACION ESTADO CIVIL ANTERIOR
33 Día 34 Mes 35 Año 36 Clase TI C. de C. C. de E. 37 Soltero ☒ Otro ☐
06 AGOSTO 1.978 43.625.364 MEDELLIN Viudo ☐ Divorciado ☐ Especifique ☐

Datos del registro de nacimiento 38 Oficina 39 Lugar 40 Número de registro
- - - - -

41 Nombres y apellidos del padre 42 Nombres y apellidos de la madre
RODRIGO ARENAS ELVIA ORREGO

43 Nombres y apellidos del padre 44 Nombres y apellidos de la madre
CARLOS ARTURO CAÑAS ALICIA DEL SOCORRO SERNA

45 Nombres y apellidos 46 Firma (autógrafa)
CLARA LILIANA CAÑAS SERNA *Clara Liliana Cañas Serna*

47 Identificación (clase y número)
C.C#43.625.364 MED TEL 4711085

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP 20-0 X/96

CIRCULO NOTARIAL DE MEDELLIN
NESTOR GIL ROJAS
48 Firma (autógrafa) NOTARIO ONCE

ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL CONSTA DE UNA (01)
HOJA, SE DESTINA PARA EFECTOS CIVILES.

MEDELLIN, 01 DE ABRIL DE 2008

NOTA: SI EMPLEA ESTA PARTE DEL FOLIO, DEBE VOLTEAR EL PAPEL CARBON

CAPITULO- LACIONES MATRIMONIALES	65	Lugar otorgamiento escritura	66	Notaría No.	67	Número de escritura	68			Fecha otorgamiento de la escritura
							Día	Mes	Año	

HIJOS LEGITI- MADOS POR EL MATRI- MONIO	69	Nombres	70	Identificación (clase y número)	71	Folio registro de nacimiento

ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL CONSTA DE UNA (01)
HOJA, SE DESTINA PARA EFECTOS CIVILES.

MEDELLIN, 01 DE ABRIL DE 2008

PROVI- DEN- CIAS	72	Tipo de providencia	73	No. escrit. o sentencia	74	Notaría o jurado	77	Firma del funcionario ante quien se hace registro
	75	Lugar de otorgamiento						
	72	Tipo de providencia	73	No. escrit. o sentencia	74	Notaría o jurado	77	Firma del funcionario ante quien se hace registro
	75	Lugar de otorgamiento						
	72	Tipo de providencia	73	No. escrit. o sentencia	74	Notaría o jurado	77	Firma del funcionario ante quien se hace registro
	75	Lugar de otorgamiento			76	Fecha de otorgamiento		
					Día	Mes	Año	

78	NOTAS	ELVIA VALEN	CIRCULO NOTARIAL DE MEDELLIN
			NESTOR GIL ROJAS
			NOTARIO ONCE

ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL CONSTA DE UNA (01)
HOJA, SE DESTINA PARA EFECTOS CIVILES.
MEDELLIN, 01 DE ABRIL DE 2008



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

35184977

S,G,

NUIP A7M-0256675

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 27 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 9882

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA

ANTIOQUIA

MEDELLIN

Datos del inscrito

Primer Apellido

ARENAS

Segundo Apellido

CAÑAS

Nombre(s)

ANA MARIA

Fecha de nacimiento

Año 2002

Mes

NOV

Día

08

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA

ANTIOQUIA

MEDELLIN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO NACIDO VIVO CLINICA DEL PRADO

Número certificado de nacido vivo

A 4088547

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CAÑAS SERNA CLARA LILIANA

Documento de identificación (Clase y número)

C,C,43,625,364

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ARENAS ORREGO EDWIN FERNEY

Documento de identificación (Clase y número)

C,C,71,783,244

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ARENAS ORREGO EDWIN FERNEY

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.71,783,244

Firma

X EDWIN FERNEY

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2002

Mes

NOV

Día

12

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HECTOR ANTONIO LOPEZ OSORIO

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Segun certificado de la Registraduria de Medellin
con fecha sept. 20/07, el NUIP
es: 1.000.756.090

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARÍA VEINTISIETE DEL CÍRCULO DE MEDELLÍN

Es fiel copia tomada del original que reposa en esta oficina.

Expedido a solicitud de Clara Liliana Cañas Serna

Identificado con 43.625.364

Se expide para demostrar parentesco y sólo es válido para el fin señalado. (Art. 10, Dto. 276 de 1972).

Para efectos: Civiles

Medellín, 05 DIC 2017



Carlos Eduardo Valencia G.



VÁLIDO PARA
DEMOSTRAR PARENTESCO

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EDWIN FERNEY ARENAS ORREGO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **71783244**, se encuentra afiliado/a desde **01/08/2013** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de diciembre de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



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 **EDWIN FERNEY ARENAS ORREGO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **71783244** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRES Y APELLIDOS
TIPO DE AFILIADO
PARENTESCO
ESTADO DE AFILIACIÓN
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN
FECHA DE INGRESO A EPS SURA
FECHA RETIRO EPS SURA
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO

CC 71783244
EDWIN FERNEY ARENAS ORREGO
TITULAR
TITULAR
TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
COBERTURA INTEGRAL
02/04/2008
ACTIVO(A)
781
52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 01/12/2023

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

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

Medellín, 07 de Diciembre de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de RUTACOL S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 CONDUCTORES				Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35%
C71783244	ARENAS ORREGO EDWIN FERNEY	05/12/2023		63238n41	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C717832442334154037

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 07/12/2023 15:00:37.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.93.157.227, 192.230.104.4, 172.16.42.57



comfama

Radicado: 525921

Certificado de afiliación

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Edwin Ferney Arenas Orrego con cédula de ciudadanía 71783244, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente, con tarifa de afiliación A, por intermedio del(los) empleador(es):

Razón social	Tipo Documento	Fecha afiliación	Fecha ingreso empresa*
Alianza Terrestre S.A.S	NIT 830087371	2022-02-02	2022-02-01
Rutas De Colombia S.A.S. -rutacol S.A.S.	NIT 800209441	2023-12-06	2023-12-05

*Fecha reportada por el empleador al momento de la afiliación a Comfama.

Tiene el siguiente grupo familiar registrado:

Nombre	Parentesco
Ana Maria Arenas Cañas	Hijo
Clara Liliana Cañas Serna	Cónyuge/compañero(a)

Se expide esta constancia el día 7 de diciembre de 2023 a solicitud del trabajador.

Cordialmente,

JUAN SEBASTIÁN BARRERA HINCAPIÉ
Responsable Afiliaciones

Línea de transparencia 018000 124 477 | Central de llamadas Comfama 604 360 70 80 / 018000 415 455
Página Web: www.comfama.com | Dirección: Carrera. 45 49A 16 piso 1 MEDELLÍN | NIT: 890900841-9

VIGILADO SuperSubsidio



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 71783244

NOMBRE

EDWIN FERNEY ARENAS ORREGO

FECHA DE NACIMIENTO

09-12-1975

SANGRE RH

A-

FECHA DE EXPEDICIÓN

28-01-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con lentes



República de Colombia

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDICIÓN

SECRETARÍA DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	28-01-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	28-01-2026	PUBLICO



HOGIER GARTNER 220800/1022



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

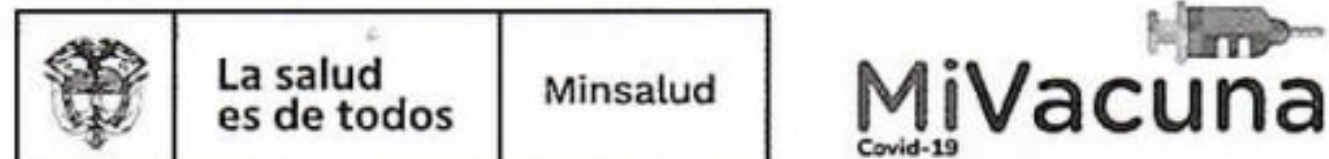
LC02005620155



CP CertiPrueba

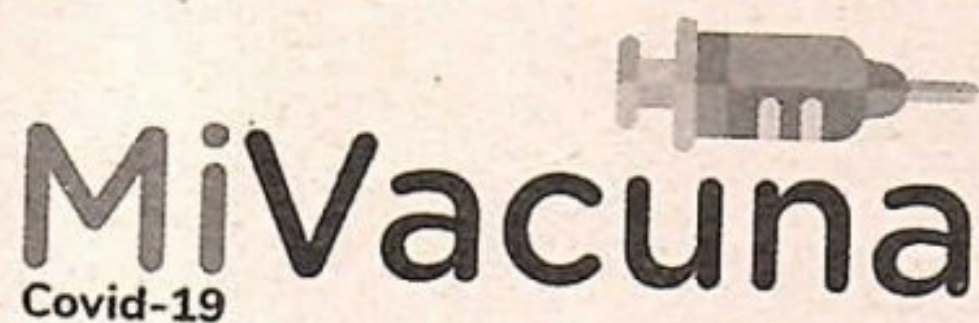


www.minsalud.gov.co

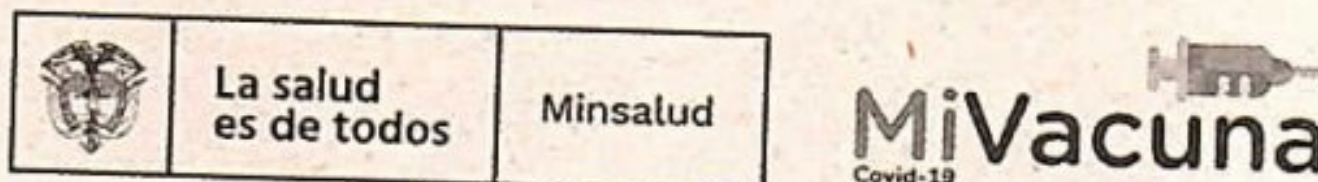


Certificado de vacunación

Nombres: EDWIN FERNEY
Apellidos: ARENAS ORREGO
Documento de identidad: ☒ C.I. ☐ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
No. 71783244
Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 12 Año 1975



www.minsalud.gov.co



Certificado de vacunación

Nombres: Edurn Ferney
Apellidos: Arenas Orrego
Documento de identidad: ☒ C.I. ☐ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:
No. 71783244
Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 12 Año 1975

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	17-06-21	PFIZER	UJ 0575	Plazoleta central	Ferladiis Paez	1045503261
	2	08-07-21	P-fizer	PA 0100	Sura camacol		126718414
		08-01-22	17 shaze nece	UJ 0575	UJ 12 octubre	Tatiana Palacio Ossar 1.017.225.378 Med. Auxiliar de Enfermería Resolución 05-4204-14	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	22 SEP 2022	Moderna	06613224		Jorge Mario Tabares A. Tec. Prof. en Enfermería C.C. 1.017.131.671 C.Eg. 5-0698-12	1017131671
	2						

CERTIFICADO INTERNACIONAL DE LA VACUNACIÓN O DE LA PROFILAXIS
CERTIFICAT INTERNATIONAL DE VACCINATION OU DE PROPHYLAXIE

Certifica que:

Edwin Ferney Arenas Oregu

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

Fecha de Nacimiento Sexo Nacionalidad

09-12-75 Mas col

date of birth/ né(e) le Sex/ de sexe nationality/et de nationalité

Documento nacional de identificación

71783244

national identification document/ document d'identification national

Vacuna o profilaxis /	Fecha	Firma y título del profesional que supervisa la aplicación
<u>Stamant</u>	<u>09-04-2019</u>	<u>[Signature]</u>
Vaccine or prophylaxis	Date	Signature and professional status of supervising clinician

SupliMed
NIT: 811 031 144-7
TEL: 414 49 30

Cuya firma aparece a continuación:

whose signature follows / dont la signature suit

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

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
<u>Sanofi</u>	<u>Unicef</u>
Manufacturer and batch no. of vaccine or prophylaxis	Certificate valid
	Desde <u>Unicef</u> Hasta <u>Unicef</u>
	Until
	Certificat valable
	jusqu'au :

STAMARIL ≥ 1000 UI / 0.5 ml
VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA (VVA)
Pulvo para suspensión inyectable
1 dosis
Almacenar entre 2° a 8°
Agitarse antes de usar
Via subcutánea o intramuscular después de la reconstitución. Véase inserto.
Colombia: R.S. INVIMA 2017M-300940-82
Perú: R.S. BE-00030
Ecuador: R.S. 19.019-2-19-04
Sanofi Pasteur

SupliMed
NIT: 811 031 144-7
TEL: 414 49 30

Certificado de Vacunación

Institución:

Comfama

Nombre:

Edwin Ferney Arenas

Identificación:

71783244

Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
<u>Infla</u>	<u>DV</u>	<u>13-06-23</u>	<u>230049</u>	<u>[Signature]</u>

Cortesía de Sanofi Pasteur

Certificado de Vacunación

Institución:

Edwin Ferney Arenas

Nombre:

71783244

Identificación:

Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
<u>Tetand</u>	<u>0.5</u>	<u>05-19</u>	<u>2200127AD</u>	<u>[Signature]</u>
		<u>28-08-21</u>	<u>2200127AD</u>	<u>[Signature]</u>
		<u>25-10-22</u>	<u>2200127AD</u>	<u>[Signature]</u>

[Signature]

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



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



Alcaldía de Medellín
Secretaría de Salud

Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Edwin Ferney

Apellidos:

Arenas Orrego

Documento
De Identidad:

CC ☒ T.I. ☐ PASA
PORTE ☐

Nº 71.783.244

Fecha de
Nacimiento:

Día: Mes: Año:

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



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Edwin Ferney

Apellidos:

Arenas Orrego

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐

No. 71 783 244

Fecha de
nacimiento:

Día 09 Mes 12 Año 1975

Firma	Fabricante y Lote	Fecha	Dosis	Biológico
			1	
			2	
			3	
			1	
			2	
			1	
			2	
			3	
			1	
			2	

Lote: CK4327
Vence: 03 2022
PAA042085
Marca Registrada
Prevenar 13
Vacuna Conjugada Neumocócica,
13-Valente
(Difteria CRM₁₁₉ Proteína)
3-3339-240
Suspensión Inyectable.
Via de administración: IM
1 dosis (0.5 mL)
Colombia: Registro No.
INVIMA 2010M-0010461
Pfizer

smsi
SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO



SEDE CENTRO:

Cra. 44 No. 48-51 (Plazuela de San Ignacio)

SEDE AGUACATALA: Cra. 48 B No. 16 Sur-38

Conmutador: 216 11 44

Medellín - www.smsi.com.co

**CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
DEL ADULTO**

Nombre:

Edwin Ferney

Apellidos:

Arenas Orrego

Documento de Identidad:

CC ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐

Nº 71-783-244

Fecha de

Nacimiento:

Día: 9 Mes: 12 Año: 1975

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubeola	Única	08 SET 2005	3000450	Adriana G.
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
Influenza	02 JUN. 2022	USO 222602	Adriana	
Influenza estacional	Anual	16-12-20 - VSD220012	Kelly	
Otras	28 AGO. 2021	CJG36AC	Adriana	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
M.M.R (Sarampión, Papera, Rubeola)	Única			
Toxoide Tetánico	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Fiebre Amarilla	1			
	2			
Hepatitis A	1			
	2			
Influenza	1			
	2			
Prevencor 13 u:30		ABR 2020	CK 4327	Adriana