

**EDWIN FERNEY ARENAS ORREGO  
CONDUCTOR DE SERVICIOS ESPECIALES**

---



**Datos Personales**

<b>NOMBRE</b>	EDWIN FERNEY ARENAS ORREGO
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	71.783.244 de Medellín
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	9 de diciembre de 1975
<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>	Yarumal, Antioquia
<b>ESTADO CIVIL</b>	Casado
<b>CIUDAD</b>	Medellín (Antioquia)
<b>DIRECCIÓN</b>	Calle 101 AA N° 76D-28, Interior 301
<b>TELÉFONO</b>	267 71 09 / 322 592 70 92
<b>E-MAIL</b>	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 CADAVÍD,**  
Empresario  
Teléfono. 300 359 86 24

**PATRICIA MARÍA 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 FERNEY ARENAS

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1975

YARUMAL  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 A- M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-FEB-1994 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
bogota, 10 de junio de 2010  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



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



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 dia 23 de Mayo de 1998

Exento de timbre y papel sellado: Ley 2<sup>a</sup> 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

OFICINA DE REGISTRO	④ Clase (notaría, registraduría, inspección, etc.) NOTARIA ONCE	⑤ Código 7501	⑥ Municipio y departamento MEDELLIN
------------------------	--	------------------	--

Lugar de celebración COLOMBIA	⑦ País COLOMBIA	⑧ Departamento ANTIOQUIA	⑨ Municipio MEDELLIN
⑩ Clase de matrimonio Civil <input type="checkbox"/> Religioso <input checked="" type="checkbox"/> X	⑪ Oficina o sitio de celebración (juzgado, parroquia, etc.) SAN JUDAS TADEO	⑫ Nombre del funcionario o ministro religioso MONS IVAN MORENO	
⑬ Día 23	⑭ Mes MAYO	⑮ Año 1.998	⑯ Clase Acta religiosa Fotatura de protocolización
⑰ Primer apellido ARENAS	⑱ Segundo apellido ORREGO	⑲ Número X	⑳ Notaría - - - - -
FECHA DE NACIMIENTO 09 DICIEMBRE 1.975		㉑ IDENTIFICACION Clase: T.I. C. de C. C. de E. Número: 71.783.244 MEDELLIN	㉒ ESTADO CIVIL ANTERIOR Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Esposo <input type="checkbox"/>
Datos del registro de nacimiento - - - - -	㉓ Oficina - - - - -	㉔ Lugar - - - - -	㉕ Número de registro - - - - -
㉖ Primer apellido CAÑAS	㉗ Segundo apellido SERNA	㉘ Nombres CLARA LILIANA	㉙ ESTADO CIVIL ANTERIOR Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Esposo <input type="checkbox"/>
㉚ Día 06	㉛ Mes AGOSTO	㉜ Año 1.978	㉚ Nombres y apellidos del padre RODRIGO ARENAS
Datos del registro de nacimiento - - - - -	㉛ Oficina - - - - -	㉜ Lugar - - - - -	㉛ Nombres y apellidos de la madre ELVIA ORREGO
㉖ Nombres y apellidos del padre CARLOS ARTURO CAÑAS	㉗ Nombres y apellidos de la madre ALICIA DEL SOCORRO SERNA	㉘ Nombres y apellidos del padre CLARA LILIANA CAÑAS SERNA	㉙ Nombres y apellidos de la madre ALICIA DEL SOCORRO SERNA
㉖ Nombres y apellidos CLARA LILIANA CAÑAS SERNA	㉘ Firma (autógrafa)	㉖ Nombres y apellidos CARLOS ARTURO CAÑAS	
㉗ Identificación (clase y número) C.C#43.625.364 MED TEL 4711085	㉗ Firma (autógrafa)		

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP 20-0 X96

46. Firma (autógrafa)  
Círculo Notarial de Medellín  
\*NESTOR GIL ROJAS\*  
NOTARIO ONCE

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

MEDELLÍN, 01 DE ABRIL DE 2008

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

CAPITU- LACIO- NES MA- TRIMO- NIALES	65 Lugar otorgamiento escritura	66 Notaria No.	67 Número de escritura	68 Fecha otorgamiento de la escritura
				Día Mes Año

69 Nombres JOHNSON MAVI SWON	70 Identificación (dado y número) DNI 123456789	71 Folio registro de nacimiento
- HIJOS LEGITI- MADOS POR EL MATRI- MONIO		

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

MEDELLIN, 01 DE ABRIL DE 2008

72 Tipo de providencia PROVI- DEN- CIAS	73 No. escrit. o sentencia	74 Notaria o juzgado CIRCULO NOTARIAL DE MEDELLIN *NESTOR GIL ROJAS* NOTARIO ONCE	77 Firma del funcionario ante quien se hace registro
75 Lugar de otorgamiento			
72 Tipo de providencia PROVI- DEN- CIAS	73 No. escrit. o sentencia	74 Notaria o juzgado CIRCULO NOTARIAL DE MEDELLIN *NESTOR GIL ROJAS* NOTARIO ONCE	77 Firma del funcionario ante quien se hace registro
75 Lugar de otorgamiento		76 Fecha de otorgamiento Día Mes Año	
72 Tipo de providencia PROVI- DEN- CIAS	73 No. escrit. o sentencia	74 Notaria o juzgado CIRCULO NOTARIAL DE MEDELLIN *NESTOR GIL ROJAS* NOTARIO ONCE	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

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



Vuelo espacio para notas

El NUIP es:

1000.756.090

10-53-2018

Devolver

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVILREGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTOIndicativo  
Serial

35184977

S,G,

NUIP

A7M-0256675

## Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 27	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código 9882
- Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						

COLOMBIA

ANTIOQUIA

MEDELLIN

## Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ARENAS	CAÑAS
Nombre(s)	
ANA MARIA	
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)
Año 2002 Mes NOV Día 08	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)	
COLOMBIA	ANTIOQUIA
MEDELLIN	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO NACIDO VIVO CLINICA DEL PRADO

A 4088547

## Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
CAÑAS SERNA CLARA LILIANA	
Documento de identificación (Clase y número) C.C,43,625,364	COLOMBIANA

## Datos del padre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
ARENAS ORREGO EDWIN FERNEY	
Documento de identificación (Clase y número) C.C,71,783,244	COLOMBIANA

## Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	Firma
ARENAS ORREGO EDWIN FERNEY	
Documento de identificación (Clase y número) C.C.71,783,244	X #DXX/ D.FEN

## Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

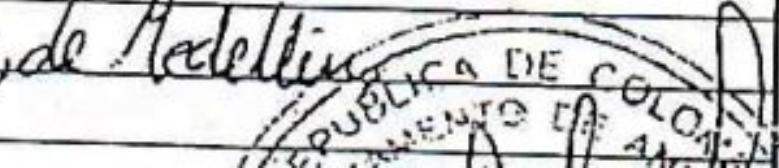
## Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2002 Mes NOV Día 12	HECTOR ANTONIO GOMEZ OSORIO

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario que hace el reconocimiento
Firma	

## ESPACIO PARA NOTAS

Este certificado de la Registraduría de Medellín  
código de fecha ant. 20107, el NUIP  
el: 1.000.756.090

NOTARÍA VEINTISIETE DEL CÍRCULO DE MEDELLÍN  
Es fiel copia tomada del original que reposa en esta  
oficina.

Expedido a nombre de Clara Lilián Cañas Serna  
Identificación: 43.625.369

Se expide para demostrar parentesco y sólo es válido para el  
fin señalado. (Art. 1o. Dto. 276 de 1972).

Para efectos: Civiles

Medellín,

05 DIC 2017



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.

**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 **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	CC 71783244
NOMBRES Y APELLIDOS	EDWIN FERNEY ARENAS ORREGO
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	02/04/2008
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	781
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	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 6115, Bogotá: 601 448 7941**

**Línea Nacional: 018000 519 519**

**[epssura.com](http://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](http://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 dia 7 de diciembre de 2023 a solicitud del trabajador.

Cordialmente,

**JUAN SEBASTIÁN BARRERA HINCAPIÉ**  
Responsable Afiliaciones



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 71783244

NOMBRE:

EDWIN FERNEY ARENAS ORREGO

FECHA DE NACIMIENTO

09-12-1976

SANGRE-RH

A-

FECHA DE EXPEDICIÓN

28-01-2023

RESTRICCIÓNES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

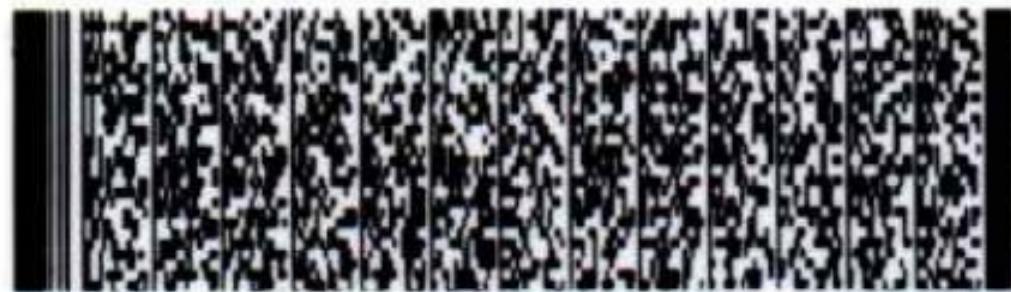


ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR:

ESTRADA TTE. VÍCTOR COPACABANA

## CATEGORIAS AUTORIZADAS

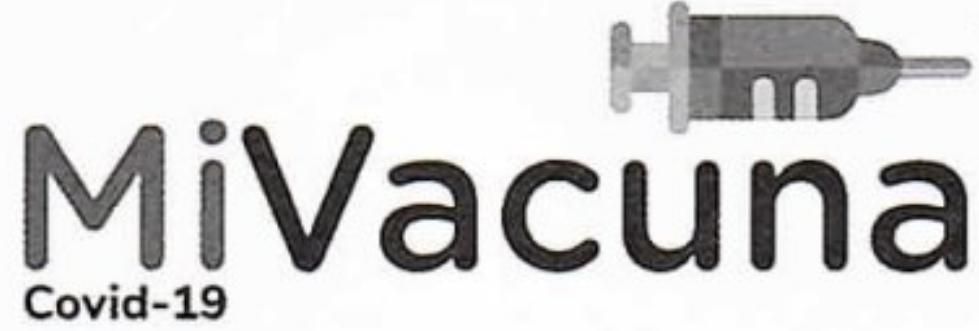
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
<b>B2</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	28-01-2033	PARTICULAR
<b>C2</b>	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	28-01-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005620155



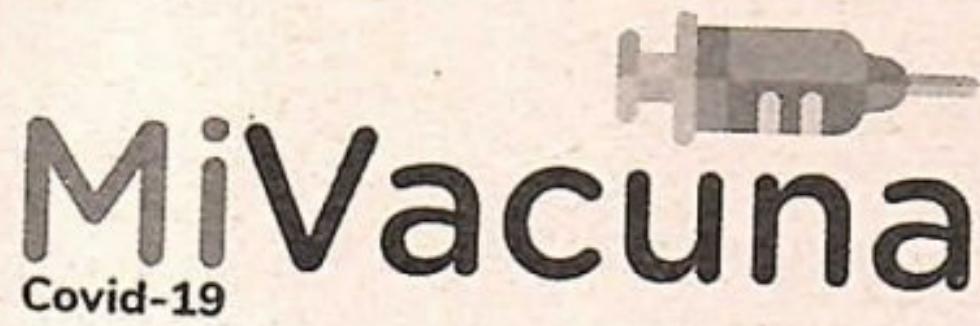


[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)

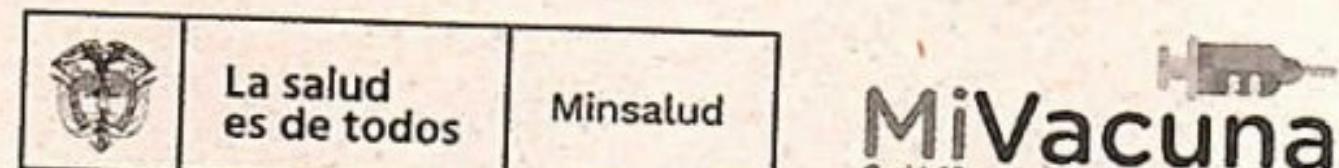


### Certificado de vacunación

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

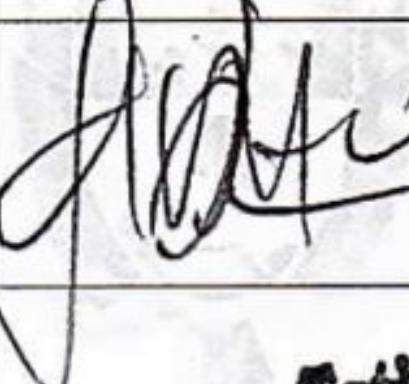


[www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)



### Certificado de vacunación

Nombres: **Edwin Fernéy**  
Apellidos: **Arenas Orrego**  
Documento de identidad:  C.C.  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	18-06-21	Pfizer	100025	Plazaleta centro	Ferladiis Paez	1045503261
	2	07-07-21	P-fizer	100028	Sura camacol		126718414
		08-01-22	AstraZeneca	100024	12 oct-2022	 <b>Tatiana Palacio Ossio</b> 1.017.225.878 Med. Auxiliar de Enfermeria Resolution On-4204-14	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	22 SEP 2022	Moderna	06613224	 Sura Condado	Jorge Mario Tabares A. Tec. Prof. en Enfermeria C.C. 1017.131.671 Céd. 5-0698-10	1017171671
	2						

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

Certifica que:

Edwin Ferney Arenas Oregón

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 / Stamaril	Fecha / 09-04-2019	Firma y título del profesional que supervisa la aplicación HPSF
Vaccine or prophylaxis	Date	Signature and professional status of supervising clinician
Vaccin ou agent prophylactique	Date	Signature et titre du clinicien responsable
		NIT: 811 031 144-7 TEL: 414 49 30

## INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS /

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 le date indiquée contre:SupliMed  
NIT: 811 031 144-7  
TEL: 414 49 30  
Edwin Ferney Arenas Oregónde 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
Sanofi	Unicef
Manufacturer and batch no. of vaccine or prophylaxis	Certificate valid
STAMARIL ≥ 1000 UI / 0.5 ml	Until
VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA (VIVA) Polvo para suspensión inyectable 1 dosis Almacenar entre 2° a 8° Aglutar antes de usar Vía subcutánea o intramuscular después de la reconstitución. Véase inserto. Colombia: R.S. INVIMA 2017M-000940-R2 Perú: R.S. BE-00030 Ecuador: R.S. 19.019-2-19-04 Sanofi Pasteur	2021-04-20
Lot: 05042018 Exp: 03-2021 711889	Manuf:
	Certificat valable jusqu'au :
	NIT: 811 031 144-7 TEL: 414 49 30

5

4

Certificado de  
Vacunación

Institución:

Comfamiliar

Nombre:

Edwin Ferney Arenas

Identificación:

71783244

Tel:

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Totanil	01	13.06.23	230049	Aldoacar6

Cortesía de Sanofi Pasteur

Certificado de  
Vacunación

Institución:

SupliMed HOSPITALARIO S.A.

NIT: 811.031.144-7

TEL: 414 49 30

Nombre:

Edwin Ferney Arenas

Tel:

Identificación:

71783244

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Totanil	01	05-19-2020	21ADAF	
	2	28.08.21	228893mBdug	
	3	25/01/22	27080170B	Natalia



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubeola	Única	08 SET 2005	3000450	Aditava6
Toxoid Tetánico Difértero 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			
Toxoid Tetánico - Difértero (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	DU	02 JUN. 2022	vs0222002	Aditava6
	Influenza estacional	Anual	16-12-20 - VS0220012	KCH y
			28 AGO. 2021	CJG31ACdeley
Otras			FluQuadri <sup>TM</sup> 0.5 ml	UJ631AC E: 26ENE22 M: 26ENE21

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
M.M.R (Sarampión, Papera, Rubeola)	Única			
Toxoid 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			

Prevención 13 u: 30 ABR 2020

(K4327)

Aditava6