ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 11:07 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1082127309
Nombres y Apellidos	MAIRA VALENTINA RAMIREZ CABIEDES
Fecha de nacimiento:	14/11/2008

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
BCG	Única				
COVID - 19	Adicional	13/03/2026	Pfizer LP.8.1	MT6633	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA
DPT	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 11:07 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1082127309
Nombres y Apellidos	MAIRA VALENTINA RAMIREZ CABIEDES
Fecha de nacimiento:	14/11/2008

DPT Acelular	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	11/03/2026	ELOVAC-B	25GHBV007	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA
	Segunda dosis	15/04/2026	ELOVAC-B	25GHBV007	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA
	Tercera dosis	21/05/2026	ELOVAC-B	25GHBV015	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	15/04/2026	Butantan 0.5 ml	2600762/00	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 11:07 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1082127309
Nombres y Apellidos	MAIRA VALENTINA RAMIREZ CABIEDES
Fecha de nacimiento:	14/11/2008

Td	Primera dosis	11/03/2026	Serum	2334L008A	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA
	Segunda dosis	15/04/2026	Serum	2334L008A	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis	13/03/2026	Priorix	A69CF848A	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	13/03/2026	VARIVAX	Z008367	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA
	Segunda dosis	04/05/2026	VARIVAX	Z010608	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única				
	Primera dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 11:07 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1082127309
Nombres y Apellidos	MAIRA VALENTINA RAMIREZ CABIEDES
Fecha de nacimiento:	14/11/2008

VPH Tetravalente	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				