ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 09:28 a.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1014219158 |
| Nombres y Apellidos | NICOL AILIN SALINAS HERNANDEZ |
| Fecha de nacimiento: | 10/02/2009 |

| 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 | | | | |
| Antipolio | Recién nacido | 14/02/2009 | | | CLINICA MATERNO INFANTIL CRUZ BLANCA |
| | Primera dosis | 17/04/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Segunda dosis | 18/06/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Tercera dosis | 14/08/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Primer refuerzo | 19/08/2010 | Antipolio -SERUM | | |
| | Segundo refuerzo | 19/02/2014 | Antipolio -SERUM | A0PVB912AA/10/ 2014 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| 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 | 14/02/2009 | BCG-SERUM | | CLINICA MATERNO INFANTIL CRUZ BLANCA |
| COVID - 19 | Primera dosis | 12/10/2021 | Pfizer | FH8021 | IPS SANANGEL |
| | Adicional | 28/03/2026 | Pfizer LP.8.1 | MT6633 | VIRREY SOLIS IPS.S.A. CALLE 98 |
| DPT | Primer refuerzo | 19/08/2010 | DPT-SERUM | | |
| | Segundo refuerzo | 19/02/2014 | DPT-SERUM | 0004612/ 11//2014 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Única | | | | |
| DPT Acelular | 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 09:28 a.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1014219158 |
| Nombres y Apellidos | NICOL AILIN SALINAS HERNANDEZ |
| Fecha de nacimiento: | 10/02/2009 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT Acelular | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Primer refuerzo | | | | |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |
| | Única | | | | |
| Fiebre amarilla | Primera dosis | 17/02/2010 | Stamaril | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| Fiebre tifoidea | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A | Primera dosis | 17/02/2010 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A, Hepatitis B | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| Hepatitis B | Recién nacido | 14/02/2009 | | | CLINICA MATERNO INFANTIL CRUZ BLANCA |
| | Segunda dosis | 04/05/2026 | ELOVAC-B | 25GHBV007 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| Hepatitis B segundo esquema | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Influenza | Única | 04/05/2026 | INFLUVAC | N08 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| Meningococo | Única | | | | |
| Meningococo Conjugado | Única | | | | |
| Meningococo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| Neumo Conjugado | Única | | | | |
| Neumo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Neumococo | Primera dosis | 17/04/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Segunda dosis | 18/06/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 09:28 a.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1014219158 |
| Nombres y Apellidos | NICOL AILIN SALINAS HERNANDEZ |
| Fecha de nacimiento: | 10/02/2009 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Neumococo | Primer refuerzo | 17/02/2010 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| Neumococo Conjugado | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Única | | | | |
| Penta (DPT, HB, Hib) | Primera dosis | 17/04/2009 | Pentaliquida -SERUM | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Segunda dosis | 18/06/2009 | Pentaliquida -SERUM | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Tercera dosis | 14/08/2009 | Pentaliquida -SERUM | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| Rotavirus | Primera dosis | 17/04/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Segunda dosis | 18/06/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| Sarampión y Rubéola | Única | 11/06/2010 | Sarampión -Rubéola - SERUM | | GRUPO EXTRAMURAL - ENGATIVA |
| Td | Primera dosis | 13/03/2026 | Serum | 2334L010B | Centro de Salud Terminal Aéreo |
| 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 | 17/02/2010 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Primer refuerzo | 19/02/2014 | Trimovax | 013M2032A 07/2014 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS |
| | Primera dosis | 21/03/2026 | Priorix | A9*CF848A | IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP LTDA |
| | 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 09:28 a.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1014219158 |
| Nombres y Apellidos | NICOL AILIN SALINAS HERNANDEZ |
| Fecha de nacimiento: | 10/02/2009 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Varicela | Primera dosis | 21/03/2026 | VARIVAX | Z008367 | IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP LTDA |
| | 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 | Primera dosis | 13/08/2018 | Gardasil - MSD | R010267 | VIRREY SOLIS SEDE VENECIA |
| | Segunda dosis | 15/02/2019 | Gardasil - MSD | R016858 | VIRREY SOLIS SEDE VENECIA |
| | Primera dosis | 17/12/2022 | Gardasil - MSD | W005542 | VIRREY SOLIS I.P.S S.A. AMERICAS |