ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: martes, 30 de junio de 2026 04:04 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1022951510
Nombres y Apellidos	KAREN NATALIA MUÑOZ GARCIA
Fecha de nacimiento:	01/06/2007

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	02/06/2007			CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
	Primera dosis	11/08/2007			VIRREY SOLIS I.P.S S.A. OLAYA
	Segunda dosis	06/10/2007			
	Tercera dosis	07/12/2007			
	Primer refuerzo	05/01/2009			
	Segundo refuerzo	19/06/2012	Antipolio -SERUM	113907 02 2013	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA
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	02/06/2007	BCG-SERUM		CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
COVID - 19	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
	Única				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: martes, 30 de junio de 2026 04:04 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1022951510
Nombres y Apellidos	KAREN NATALIA MUÑOZ GARCIA
Fecha de nacimiento:	01/06/2007

COVID - 19	Adicional				
	Adicional 2				
	Adicional 2				
	Adicional 3				
	Adicional 3				
DPT	Primer refuerzo	05/01/2009			
	Segundo refuerzo	19/06/2012	DPT-SERUM	027L1012D 08/ 2013	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA
	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	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	05/01/2009	Stamaril		
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis	25/08/2008			
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Recién nacido	02/06/2007			CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
	Primera dosis	06/05/2026	ELOVAC-B	25GHBV007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	Segunda dosis	11/06/2026	ELOVAC-B	25GHBV007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: martes, 30 de junio de 2026 04:04 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1022951510
Nombres y Apellidos	KAREN NATALIA MUÑOZ GARCIA
Fecha de nacimiento:	01/06/2007

Hepatitis B segundo esquema	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	06/05/2026	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				
	Refuerzo				
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Penta (DPT, HB, Hib)	Primera dosis	11/08/2007	Pentaliquida -SERUM		VIRREY SOLIS I.P.S S.A. OLAYA
	Segunda dosis	06/10/2007	Pentaliquida -SERUM		
	Tercera dosis	07/12/2007	Pentaliquida -SERUM		
Sarampión y Rubéola	Única	01/06/2010	Sarampión -Rubéola -SERUM		GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL USME
Td	Primera dosis	10/06/2026	Serum	2334L016E	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA
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				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: martes, 30 de junio de 2026 04:04 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1022951510
Nombres y Apellidos	KAREN NATALIA MUÑOZ GARCIA
Fecha de nacimiento:	01/06/2007

Toxoide Tetánico Diftérico	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis	21/06/2008			
	Primer refuerzo	19/06/2012	Trimovax	013N1034 09 2014	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	06/05/2026	VARIVAX	Z010608	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	Segunda dosis	11/06/2026	VARIVAX	Z017300	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				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				