ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 11:32 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1021672465
Nombres y Apellidos	KAROL NATHALIA CONTRERAS MUÑOZ
Fecha de nacimiento:	21/09/2006

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	21/09/2006			CLINICA FEDERMAN
	Primera dosis	21/11/2006			
	Segunda dosis	22/01/2007			
	Tercera dosis	22/03/2007			
	Primer refuerzo	31/03/2008			
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	21/09/2006	BCG-SERUM		CLINICA FEDERMAN
COVID - 19	Adicional	18/09/2025	Pfizer	ME0450	CENTRO MEDICO RESTREPO
DPT	Primer refuerzo	31/03/2008			
	Única				
DPT Acelular	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 11:32 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1021672465
Nombres y Apellidos	KAROL NATHALIA CONTRERAS MUÑOZ
Fecha de nacimiento:	21/09/2006

DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	24/09/2007	Stamaril		
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Recién nacido	21/09/2006			CLINICA FEDERMAN
	Primera dosis	15/08/2025	HepatitisB Delta SAS	220500125B	
	Tercera dosis	18/11/2025	ELOVAC-B	24GHBV017	IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP LTDA
Hepatitis B segundo esquema	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	08/05/2026	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				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 11:32 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1021672465
Nombres y Apellidos	KAROL NATHALIA CONTRERAS MUÑOZ
Fecha de nacimiento:	21/09/2006

Neumococo Conjugado	Refuerzo				
	Única				
Penta (DPT, HB, Hib)	Primera dosis	21/11/2006	Pentaliquida -SERUM		
	Segunda dosis	22/01/2007	Pentaliquida -SERUM		
	Tercera dosis	22/03/2007	Pentaliquida -SERUM		
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Primera dosis	18/09/2025	Serum	2334X006A	CENTRO MEDICO RESTREPO
	Segunda dosis	18/11/2025	Serum	2334X006A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
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	24/09/2007			
	Primera dosis	08/10/2025	Priorix	A69CF848A	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	22/07/2011			GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE - ANTONIO NARIÑO
	Primera dosis	15/08/2025	VARIVAX	Z002794	
	Segunda dosis	18/11/2025	VARIVAX	Z008367	IPS MUNDO SALUD MEDICAL GROUP LTDA
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 11:32 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1021672465
Nombres y Apellidos	KAROL NATHALIA CONTRERAS MUÑOZ
Fecha de nacimiento:	21/09/2006

VPH Bivalente	Tercera dosis				
VPH Nona Valente	Única				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Única				
VPH Tetravalente	Única	26/07/2024	Gardasil - MSD	X028656	CENTRO MEDICO RESTREPO