ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 11:02 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1013116410
Nombres y Apellidos	MARIA CAMILA VARGAS VASQUEZ
Fecha de nacimiento:	30/06/2007

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	02/07/2007			
	Primera dosis	01/09/2007			CLINICA COLSANITAS CLINISANITAS LA SOLEDAD
	Segunda dosis	17/11/2007			
	Tercera dosis	19/01/2008			CLINICA COLSANITAS CLINISANITAS LA SOLEDAD
	Primer refuerzo	19/03/2009			CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO
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	30/06/2007	BCG-SERUM		
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: miércoles, 01 de julio de 2026 11:02 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1013116410
Nombres y Apellidos	MARIA CAMILA VARGAS VASQUEZ
Fecha de nacimiento:	30/06/2007

COVID - 19	Adicional				
	Adicional 2				
	Adicional 2				
	Adicional 3				
	Adicional 3				
DPT	Primer refuerzo	19/03/2009			CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO
	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	19/03/2009	Stamaril		CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis	04/08/2008			CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Recién nacido	30/06/2007			
	Primera dosis	15/08/2025	HepatitisB Delta SAS	220500125B	
	Tercera dosis	30/03/2026	ELOVAC-B	25GHBV007	CENTRO MÉDICO KENNEDY BOMBEROS
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: miércoles, 01 de julio de 2026 11:02 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1013116410
Nombres y Apellidos	MARIA CAMILA VARGAS VASQUEZ
Fecha de nacimiento:	30/06/2007

Hepatitis B segundo esquema	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				
	Refuerzo				
	Única				
Penta (DPT, HB, Hib)	Primera dosis	01/09/2007	Pentaliquida -SERUM		CLINICA COLSANITAS CLINISANITAS LA SOLEDAD
	Segunda dosis	17/11/2007	Pentaliquida -SERUM		
	Tercera dosis	19/01/2008	Pentaliquida -SERUM		CLINICA COLSANITAS CLINISANITAS LA SOLEDAD
Sarampión y Rubéola	Primera dosis				
	Adicional				
Td	Segunda dosis	05/02/2026	Serum	2334L010B	Hospital Occidente de Kennedy
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				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 11:02 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía
Número de identificación:	1013116410
Nombres y Apellidos	MARIA CAMILA VARGAS VASQUEZ
Fecha de nacimiento:	30/06/2007

Toxoide Tetánico Diftérico	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis	21/06/2008			CLINICA COLSANITAS CLINISANITAS LA SOLEDAD
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	15/08/2025	VARIVAX	Z002794	
	Segunda dosis	08/05/2026	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	12/03/2025	Gardasil - MSD	Y011071	Centro de Salud Catalina