ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 02:09 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1031815862 |
| Nombres y Apellidos | SOFIA RUBIO PLAZAS |
| Fecha de nacimiento: | 17/10/2008 |

| 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 | | | | |
| Antipolio | Recién nacido | 18/10/2008 | | | CLINICA JUAN N CORPAS LTDA |
| | Primera dosis | 23/12/2008 | | | CLINICA JUAN N CORPAS LTDA |
| | Segunda dosis | 08/05/2009 | | | |
| | Tercera dosis | 05/02/2010 | | | |
| | Primer refuerzo | 08/02/2012 | Antipolio -SERUM | | CENTRO MEDICO CORPAS SUBA |
| | Segundo refuerzo | 15/11/2013 | Antipolio -SERUM | PV1212192 | UPA RIONEGRO |
| 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 | 18/10/2008 | BCG-SERUM | | CLINICA JUAN N CORPAS LTDA |
| 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 02:09 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1031815862 |
| Nombres y Apellidos | SOFIA RUBIO PLAZAS |
| Fecha de nacimiento: | 17/10/2008 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| COVID - 19 | Adicional | | | | |
| | Adicional 2 | | | | |
| | Adicional 2 | | | | |
| | Adicional 3 | | | | |
| | Adicional 3 | | | | |
| DPT | Tercera dosis | 05/02/2010 | | | |
| | Primer refuerzo | 08/02/2012 | DPT-SERUM | | CENTRO MEDICO CORPAS SUBA |
| | Segundo refuerzo | 15/11/2013 | DPT-SERUM | 0003712 | UPA RIONEGRO |
| | 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 | 05/03/2010 | Stamaril | | |
| Fiebre tifoidea | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A | Primera dosis | 05/03/2010 | | | |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A, Hepatitis B | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| Hepatitis B | Recién nacido | 18/10/2008 | | | CLINICA JUAN N CORPAS LTDA |
| | Tercera dosis | 05/02/2010 | | | |
| | Primera dosis | 04/05/2026 | ELOVAC-B | 25GHBV007 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| | Segunda dosis | 11/06/2026 | ELOVAC-B | 25GHBV007 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 02:09 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1031815862 |
| Nombres y Apellidos | SOFIA RUBIO PLAZAS |
| Fecha de nacimiento: | 17/10/2008 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Hepatitis B segundo esquema | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Influenza | Única | 04/05/2026 | INFLUVAC | N03 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| Meningococo | Única | | | | |
| Meningococo Conjugado | Única | | | | |
| Meningococo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| Neumo Conjugado | Única | | | | |
| Neumo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Neumococo | Primera dosis | 31/01/2009 | | | CLINICA JUAN N CORPAS LTDA |
| | Segunda dosis | 08/05/2009 | | | |
| | Tercera dosis | 05/02/2010 | | | |
| Neumococo Conjugado | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Única | | | | |
| Penta (DPT, HB, Hib) | Primera dosis | 23/12/2008 | Pentaliquida -SERUM | | CLINICA JUAN N CORPAS LTDA |
| | Segunda dosis | 08/05/2009 | Pentaliquida -SERUM | | |
| Rotavirus | Primera dosis | 23/12/2008 | | | CLINICA JUAN N CORPAS LTDA |
| Sarampión y Rubéola | Única | 24/09/2010 | Sarampión -Rubéola - SERUM | | |
| Td | Primera dosis | 31/03/2026 | Serum | 2334X006A | |
| | Segunda dosis | 25/06/2026 | Serum | 2334L016E | CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 |
| Toxoide Tetánico | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Primer refuerzo | | | | |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 02:09 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1031815862 |
| Nombres y Apellidos | SOFIA RUBIO PLAZAS |
| Fecha de nacimiento: | 17/10/2008 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Toxoide Tetánico | Quinta dosis | | | | |
| Toxoide Tetánico Diftérico | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Triple viral | Primera dosis | 05/02/2010 | | | |
| | Primer refuerzo | 15/11/2013 | Trimovax | 013M2033A | UPA RIONEGRO |
| | Primera dosis | | | | |
| Varicela | Primera dosis | 04/05/2026 | 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 | | | | |