ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 02:52 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1013620098
Nombres y Apellidos	SOFIA VALENTINA CRUZ OVIEDO
Fecha de nacimiento:	04/03/2009

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	08/03/2009			CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD
	Primera dosis	07/05/2009			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
	Segunda dosis	07/07/2009			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
	Tercera dosis	23/09/2009			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
	Primer refuerzo	12/10/2010			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
	Segundo refuerzo	14/03/2014	Antipolio -SERUM	AOPVB912AA	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SAN CRISTOBAL
	Adicional	23/04/2013	Antipolio -SERUM	PV1206028 05/14	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SAN CRISTOBAL
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	08/03/2009	BCG-SERUM		CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD
COVID - 19	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Segundo refuerzo				
	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 02:52 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1013620098
Nombres y Apellidos	SOFIA VALENTINA CRUZ OVIEDO
Fecha de nacimiento:	04/03/2009

COVID - 19	Segunda dosis				
	Refuerzo				
	Única				
	Adicional				
	Adicional 2				
	Adicional 2				
	Adicional 3				
	Adicional 3				
DPT	Primer refuerzo	12/10/2010			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
	Segundo refuerzo	14/03/2014	DPT-SERUM	0004612	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SAN CRISTOBAL
	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	09/03/2010	Stamaril		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis	09/03/2010			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Recién nacido	08/03/2009			CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 02:52 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1013620098
Nombres y Apellidos	SOFIA VALENTINA CRUZ OVIEDO
Fecha de nacimiento:	04/03/2009

Hepatitis B	Primera dosis	06/04/2026	ELOVAC-B	25GHBV007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	Segunda dosis	04/05/2026	ELOVAC-B	25GHBV007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	Tercera dosis	11/06/2026	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	07/05/2009			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
	Segunda dosis	07/07/2009			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
	Primer refuerzo	09/03/2010			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Penta (DPT, HB, Hib)	Primera dosis	07/05/2009	Pentaliquida -SERUM		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
	Segunda dosis	07/07/2009	Pentaliquida -SERUM		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
	Tercera dosis	23/09/2009	Pentaliquida -SERUM		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
Rotavirus	Primera dosis	07/05/2009			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
	Segunda dosis	07/07/2009			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
Sarampión y Rubéola	Única	06/07/2010	Sarampión -Rubéola -SERUM		GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SAN CRISTOBAL
	Primera dosis	27/04/2021	Sarampión -Rubéola -SERUM	0129N195	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SAN CRISTOBAL
Td	Primera dosis	13/03/2026	Toxoide Tetánico y diftérico	2334L010B	UNIDAD DE SERVICIOS AVENIDA PRIMERO DE MAYO
	Segunda dosis	22/04/2026	Toxoide Tetánico y diftérico	2334L008A	UNIDAD DE SERVICIOS AVENIDA PRIMERO DE MAYO
Toxoide Tetánico	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 02:52 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1013620098
Nombres y Apellidos	SOFIA VALENTINA CRUZ OVIEDO
Fecha de nacimiento:	04/03/2009

Toxoide Tetánico	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	09/03/2010			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE
	Primer refuerzo	14/03/2014	Trimovax	013N2052A	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL SAN CRISTOBAL
	Primera dosis	06/04/2026	Priorix	A69CF848A	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	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	Primera dosis	18/06/2018	Gardasil - MSD	N035920	UNIDAD DE SERVICIOS AVENIDA PRIMERO DE MAYO
	Segunda dosis	24/08/2019	Gardasil - MSD	R024838	UNIDAD DE SERVICIOS AVENIDA PRIMERO DE MAYO