ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 02:49 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1140920281 |
| Nombres y Apellidos | GRACE MANUELA CARREÑO CANO |
| Fecha de nacimiento: | 07/06/2009 |

| 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 | 08/06/2009 | | | INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA VICTORIA |
| | Primera dosis | 12/08/2009 | | | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA |
| | Segunda dosis | 15/10/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA |
| | Tercera dosis | 22/12/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA |
| | Primer refuerzo | 24/01/2011 | | | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA |
| | Segundo refuerzo | 09/08/2014 | Antipolio -SERUM | K5283 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA |
| 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 | 08/06/2009 | BCG-SERUM | | INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA VICTORIA |
| COVID - 19 | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Segundo refuerzo | | | | |
| | 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 02:49 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1140920281 |
| Nombres y Apellidos | GRACE MANUELA CARREÑO CANO |
| Fecha de nacimiento: | 07/06/2009 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| COVID - 19 | Refuerzo | | | | |
| | Única | | | | |
| | Adicional | | | | |
| | Adicional 2 | | | | |
| | Adicional 2 | | | | |
| | Adicional 3 | | | | |
| | Adicional 3 | | | | |
| DPT | Primer refuerzo | 24/01/2011 | | | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA |
| | Segundo refuerzo | 09/08/2014 | DPT-SERUM | 0005512 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA |
| | 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 | 09/07/2010 | Stamaril | | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA |
| Fiebre tifoidea | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A | Primera dosis | 24/01/2011 | | | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A, Hepatitis B | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| Hepatitis B | Recién nacido | 08/06/2009 | | | INSTITUTO MATERNO INFANTIL LA VICTORIA |
| | 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 02:49 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1140920281 |
| Nombres y Apellidos | GRACE MANUELA CARREÑO CANO |
| Fecha de nacimiento: | 07/06/2009 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Hepatitis B segundo esquema | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Influenza | Única | | | | |
| Meningococo | Única | | | | |
| Meningococo Conjugado | Única | | | | |
| Meningococo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| Neumo Conjugado | Única | | | | |
| Neumo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Neumococo | Primera dosis | 12/08/2009 | | | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA |
| | Segunda dosis | 15/10/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA |
| | Primer refuerzo | 09/07/2010 | | | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA |
| Neumococo Conjugado | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Única | | | | |
| Penta (DPT, HB, Hib) | Primera dosis | 12/08/2009 | Pentaliquida -SERUM | | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA |
| | Segunda dosis | 15/10/2009 | Pentaliquida -SERUM | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA |
| | Tercera dosis | 22/12/2009 | Pentaliquida -SERUM | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA |
| Rotavirus | Primera dosis | 12/08/2009 | | | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA |
| | Segunda dosis | 15/10/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA |
| Sarampión y Rubéola | Primera dosis | | | | |
| | Adicional | | | | |
| Td | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Toxoide Tetánico | 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 02:49 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1140920281 |
| Nombres y Apellidos | GRACE MANUELA CARREÑO CANO |
| Fecha de nacimiento: | 07/06/2009 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Toxoide Tetánico | 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 | 09/07/2010 | | | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA |
| | Primer refuerzo | 09/08/2014 | Trimovax | 013N2079A | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA |
| | Primera dosis | | | | |
| Varicela | Primera 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 | 15/06/2022 | Gardasil - MSD | U035574 | PAPS YOMASA |
| | Segunda dosis | 24/09/2023 | Gardasil - MSD | W040282 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLAYA |