ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 01:50 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1019995622
Nombres y Apellidos	EMILY KATHERINE GONZALEZ CHASPUENGA
Fecha de nacimiento:	11/10/2008

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	12/10/2008			Sociedad de Cirugía de Bogotá - Hospital de San José
	Primera dosis	12/12/2008			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Segunda dosis	12/02/2009			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Tercera dosis	13/04/2009			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Primer refuerzo	14/04/2010			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Segundo refuerzo	01/11/2013	Antipolio -SERUM	PV1212192	Centro de Salud Zona Franca
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	12/10/2008	BCG-SERUM		Sociedad de Cirugía de Bogotá - Hospital de San José
COVID - 19	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 01:50 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1019995622
Nombres y Apellidos	EMILY KATHERINE GONZALEZ CHASPUENGA
Fecha de nacimiento:	11/10/2008

COVID - 19	Única				
	Adicional				
	Adicional 2				
	Adicional 2				
	Adicional 3				
	Adicional 3				
DPT	Primer refuerzo	14/04/2010			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Segundo refuerzo	01/11/2013	DPT-SERUM	0003712	Centro de Salud Zona Franca
	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	14/10/2009	Stamaril		CORVERSALUD SEDE FONTIBON
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis	14/10/2009			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Recién nacido	12/10/2008			Sociedad de Cirugía de Bogotá - Hospital de San José
	Primera dosis	12/06/2026	ELOVAC-B	25GHBV007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
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 01:50 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1019995622
Nombres y Apellidos	EMILY KATHERINE GONZALEZ CHASPUENGA
Fecha de nacimiento:	11/10/2008

Hepatitis B segundo esquema	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	12/06/2026	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	21/01/2009			CAMI I FONTIBON - SAN PABLO
	Segunda dosis	05/03/2009			CAMI I FONTIBON - SAN PABLO
	Tercera dosis	14/10/2009			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Primer refuerzo	14/10/2009	Sinflorix - GSK		
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Penta (DPT, HB, Hib)	Primera dosis	12/12/2008	Pentaliquida -SERUM		CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Segunda dosis	12/02/2009	Pentaliquida -SERUM		CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Tercera dosis	13/04/2009	Pentaliquida -SERUM		CORVERSALUD SEDE FONTIBON
Rotavirus	Primera dosis	12/12/2008			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Segunda dosis	12/02/2009			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
Sarampión y Rubéola	Única	14/05/2010	Sarampión -Rubéola - SERUM		CORVERSALUD SEDE FONTIBON
Td	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer 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 01:50 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1019995622
Nombres y Apellidos	EMILY KATHERINE GONZALEZ CHASPUENGA
Fecha de nacimiento:	11/10/2008

Toxoide Tetánico	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	14/10/2009			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Primer refuerzo	01/11/2013	Trimovax	013N2017A	Centro de Salud Zona Franca
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	12/06/2026	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	11/06/2024	Gardasil - MSD	X015914	UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON