ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 12:18 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1028865877 |
| Nombres y Apellidos | TALIANA ANDREA BARRETO OVALLE |
| Fecha de nacimiento: | 23/09/2008 |

| 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 | 24/09/2008 | | | CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA |
| | Primera dosis | 03/12/2008 | | | CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA |
| | Segunda dosis | 02/03/2009 | | | |
| | Tercera dosis | 15/04/2009 | | | Centro de Salud Patios |
| | Primer refuerzo | 16/04/2010 | | | |
| | Segundo refuerzo | 05/11/2013 | Antipolio -SERUM | PV1212192 | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA |
| | Adicional | 16/04/2013 | Antipolio -SERUM | PV1207072 | Centro de Salud Patios |
| 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 | 24/09/2008 | BCG-SERUM | | CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA |
| COVID - 19 | Primera dosis | 10/09/2021 | Pfizer | FF8843 | HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - GRUPO EXTRAMURAL |
| DPT | Primer refuerzo | 16/04/2010 | | | |
| | Segundo refuerzo | 05/11/2013 | DPT-SERUM | 0003712 | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA |
| | Única | | | | |
| DPT Acelular | Única | | | | |
| | 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 12:18 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1028865877 |
| Nombres y Apellidos | TALIANA ANDREA BARRETO OVALLE |
| Fecha de nacimiento: | 23/09/2008 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT Acelular | 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 | 19/10/2009 | Stamaril | | Centro de Salud Patios |
| Fiebre tifoidea | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A | Primera dosis | 19/10/2009 | | | Centro de Salud Patios |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A, Hepatitis B | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| Hepatitis B | Recién nacido | 24/09/2008 | | | CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA |
| | Primera dosis | 12/06/2026 | ELOVAC-B | 25GHBV007 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| Hepatitis B segundo esquema | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | 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 | | | | |
| | Refuerzo | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 12:18 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1028865877 |
| Nombres y Apellidos | TALIANA ANDREA BARRETO OVALLE |
| Fecha de nacimiento: | 23/09/2008 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Neumococo Conjugado | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Única | | | | |
| Penta (DPT, HB, Hib) | Primera dosis | 03/12/2008 | Pentaliquida -SERUM | | CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA |
| | Segunda dosis | 02/03/2009 | Pentaliquida -SERUM | | |
| | Tercera dosis | 15/04/2009 | Pentaliquida -SERUM | | Centro de Salud Patios |
| Rotavirus | Primera dosis | 03/12/2008 | | | CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA |
| | Segunda dosis | 02/03/2009 | | | |
| Sarampión y Rubéola | Única | 09/08/2010 | Sarampión -Rubéola - SERUM | | Centro de Salud Patios |
| Td | Primera dosis | 20/11/2024 | Serum | 2333L037C | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO |
| 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 | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Triple viral | Primera dosis | 19/10/2009 | | | Centro de Salud Patios |
| | Primer refuerzo | 05/11/2013 | Trimovax | 013M2026B | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA |
| | Primera dosis | | | | |
| Varicela | Primera dosis | 12/06/2026 | VARIVAX | Z017300 | IPS VACUNAR COLOMBIA SAS |
| Varicela + Triple Viral | Única | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 12:18 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1028865877 |
| Nombres y Apellidos | TALIANA ANDREA BARRETO OVALLE |
| Fecha de nacimiento: | 23/09/2008 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VPH Bivalente | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| VPH Nona Valente | Única | | | | |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Única | | | | |
| VPH Tetravalente | Única | 20/11/2024 | Gardasil - MSD | X023853 | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO |