ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 09:27 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1019996756
Nombres y Apellidos	KAREN DANIELA GUIZA GUAYACAN
Fecha de nacimiento:	26/03/2009

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	27/03/2009			
	Primera dosis	30/05/2009			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Segunda dosis	31/07/2009			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Tercera dosis	21/10/2009			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Primer refuerzo	22/11/2010			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS
	Segundo refuerzo	14/06/2014	Antipolio -SERUM	125601	CORVERSALUD SEDE FONTIBON
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	27/03/2009	BCG-SERUM		
COVID - 19	Adicional	31/03/2026	Pfizer LP.8.1	MT6633	VIRREY SOLIS IPS. S.A. MINUTO
DPT	Primer refuerzo	22/11/2010			UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS
	Segundo refuerzo	14/06/2014	DPT-SERUM	00005512	CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Única	11/04/2026	Adacell	3CA41C3	GONZALO HERNANDO MENDEZ GONGORA
DPT Acelular	Única				
	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 09:27 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1019996756
Nombres y Apellidos	KAREN DANIELA GUIZA GUAYACAN
Fecha de nacimiento:	26/03/2009

DPT Acelular	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	27/03/2010	Stamaril		CORVERSALUD SEDE FONTIBON
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis	27/03/2010			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Recién nacido	27/03/2009			
	Primera dosis	12/03/2026	ELOVAC-B	25GHBV007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	Segunda dosis	04/05/2026	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	30/05/2009			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Segunda dosis	31/07/2009			CORVERSALUD SEDE FONTIBON

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: miércoles, 01 de julio de 2026 09:27 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1019996756
Nombres y Apellidos	KAREN DANIELA GUIZA GUAYACAN
Fecha de nacimiento:	26/03/2009

Neumococo	Primer refuerzo	27/03/2010			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Penta (DPT, HB, Hib)	Primera dosis	30/05/2009	Pentaliquida -SERUM		CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Segunda dosis	31/07/2009	Pentaliquida -SERUM		CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Tercera dosis	21/10/2009	Pentaliquida -SERUM		CORVERSALUD SEDE FONTIBON
Rotavirus	Primera dosis	30/05/2009			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Segunda dosis	31/07/2009			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
Sarampión y Rubéola	Única	12/08/2010	Sarampión -Rubéola - SERUM		CORVERSALUD SEDE FONTIBON
Td	Quinta dosis	21/03/2026	Serum	2334L008A	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA
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	27/03/2010			CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Primer refuerzo	14/06/2014	Trimovax	013N2079A	CORVERSALUD SEDE FONTIBON
	Primera dosis	12/03/2026	Priorix	A69CF848A	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	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 09:27 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1019996756
Nombres y Apellidos	KAREN DANIELA GUIZA GUAYACAN
Fecha de nacimiento:	26/03/2009

Varicela	Primera dosis	11/04/2026	VARIVAX	2010608	GONZALO HERNANDO MENDEZ GONGORA
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	05/10/2019	Gardasil - MSD	R016858	CORPORACION NUESTRA IPS - IPS CHICO NAVARRA