ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: martes, 30 de junio de 2026 03:59 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1033104469 |
| Nombres y Apellidos | LOREN SOFIA VELANDIA PEDRAZA |
| Fecha de nacimiento: | 22/11/2008 |

| 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 | 22/11/2008 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR |
| | Primera dosis | 23/01/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Segunda dosis | 24/03/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Tercera dosis | 26/05/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Primer refuerzo | 19/01/2011 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Segundo refuerzo | 27/11/2013 | Antipolio -SERUM | PV1207076 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Adicional | 06/05/2013 | Antipolio -SERUM | PV1203205 | GRUPO EXTRAMURAL - USAQUEN |
| 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 | 22/11/2008 | BCG-SERUM | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR |
| COVID - 19 | Adicional | 22/04/2026 | Pfizer LP.8.1 | MT6633 | Centro de Salud Bomberos |
| DPT | Primer refuerzo | 19/01/2011 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Segundo refuerzo | 27/11/2013 | DPT-SERUM | 0001813 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: martes, 30 de junio de 2026 03:59 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1033104469 |
| Nombres y Apellidos | LOREN SOFIA VELANDIA PEDRAZA |
| Fecha de nacimiento: | 22/11/2008 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | 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 | 27/11/2009 | Stamaril | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| Fiebre tifoidea | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A | Primera dosis | 27/11/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| Hepatitis A, Hepatitis B | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| Hepatitis B | Recién nacido | 22/11/2008 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR |
| | Primera dosis | 21/03/2026 | HepatitisB Delta SAS | 220501325A | FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA |
| | Segunda dosis | 21/04/2026 | HepatitisB Delta SAS | 220501325A | FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Hepatitis B segundo esquema | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: martes, 30 de junio de 2026 03:59 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1033104469 |
| Nombres y Apellidos | LOREN SOFIA VELANDIA PEDRAZA |
| Fecha de nacimiento: | 22/11/2008 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Influenza | Única | 22/04/2026 | Butantan 0.5 ml | 2600762/00 | Centro de Salud Bomberos |
| Meningococo | Única | | | | |
| Meningococo Conjugado | Única | | | | |
| Meningococo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| Neumo Conjugado | Única | | | | |
| Neumo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Neumococo | Primera dosis | 23/01/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Segunda dosis | 24/03/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Primer refuerzo | 27/11/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| Neumococo Conjugado | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Única | | | | |
| Penta (DPT, HB, Hib) | Primera dosis | 23/01/2009 | Pentaliquida -SERUM | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Segunda dosis | 24/03/2009 | Pentaliquida -SERUM | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Tercera dosis | 26/05/2009 | Pentaliquida -SERUM | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| Rotavirus | Primera dosis | 23/01/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Segunda dosis | 24/03/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| Sarampión y Rubéola | Única | 26/04/2010 | Sarampión -Rubéola - SERUM | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Primera dosis | 22/10/2022 | Sarampión -Rubéola - SERUM | 0122W016 | TERMINAL SATELITAL DEL NORTE |
| Td | Primera dosis | 20/03/2026 | Serum | 2334L008A | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Segunda dosis | 21/04/2026 | Serum | 2334L010B | FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA |
| Toxoide Tetánico | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Primer refuerzo | | | | |
| | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: martes, 30 de junio de 2026 03:59 p.m.

Datos del Vacunado

| | |
|---|---|
| Tipo de identificación: | Tarjeta de Identidad |
| Número de identificación: | 1033104469 |
| Nombres y Apellidos | LOREN SOFIA VELANDIA PEDRAZA |
| Fecha de nacimiento: | 22/11/2008 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Toxoide Tetánico | 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 | 27/11/2009 | | | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL |
| | Primer refuerzo | 21/03/2026 | Priorix | A69CF848A | FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA |
| | Primera dosis | | | | |
| Varicela | Primera dosis | 12/07/2013 | Varilrix | A70CC118AFV04-2014 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USAQUÉN |
| | Segunda dosis | 21/03/2026 | VARIVAX | Z010608 | FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA |
| | Segunda dosis | 13/05/2026 | VARIVAX | Z010608 | 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 | 09/03/2026 | Gardasil - MSD | Y014828 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE |