ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: martes, 30 de junio de 2026 02:57 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1028866450
Nombres y Apellidos	JAEL GABRIELA BELTRAN PEÑA
Fecha de nacimiento:	30/12/2008

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	31/12/2008			CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA
	Primera dosis	04/03/2009			
	Segunda dosis	05/05/2009			
	Tercera dosis	28/07/2009			
	Primer refuerzo	29/07/2010			HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - GRUPO EXTRAMURAL
	Segundo refuerzo	30/01/2014	Antipolio -SERUM	K5156	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA
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	31/12/2008	BCG-SERUM		CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA
COVID - 19	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Segundo refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Refuerzo				
	Única				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: martes, 30 de junio de 2026 02:57 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1028866450
Nombres y Apellidos	JAEL GABRIELA BELTRAN PEÑA
Fecha de nacimiento:	30/12/2008

COVID - 19	Adicional				
	Adicional 2				
	Adicional 2				
	Adicional 3				
	Adicional 3				
DPT	Primer refuerzo	29/07/2010			HOSPITAL PABLO VI BOSA I NIVEL ESE - GRUPO EXTRAMURAL
	Segundo refuerzo	30/01/2014	DPT-SERUM	0004612	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA
	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	20/01/2010	Stamaril		Centro de Salud Catalina
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis	30/01/2010			Centro de Salud Catalina
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Recién nacido	31/12/2008			CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA
	Primera dosis	06/04/2026	ELOVAC-B	25GHBV007	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR
	Segunda dosis	04/05/2026	ELOVAC-B	25GHBV007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
	Tercera 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: martes, 30 de junio de 2026 02:57 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1028866450
Nombres y Apellidos	JAEL GABRIELA BELTRAN PEÑA
Fecha de nacimiento:	30/12/2008

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	04/03/2009			
	Segunda dosis	26/05/2009			
	Primer refuerzo	30/01/2010			Centro de Salud Catalina
Neumococo Conjugado	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Penta (DPT, HB, Hib)	Primera dosis	04/03/2009	Pentaliquida -SERUM		
	Segunda dosis	05/05/2009	Pentaliquida -SERUM		
	Tercera dosis	28/07/2009	Pentaliquida -SERUM		
Rotavirus	Primera dosis	04/03/2009			
	Segunda dosis	05/05/2009			
Sarampión y Rubéola	Única	31/05/2010	Sarampión -Rubéola - SERUM		Centro de Salud Catalina
Td	Primera dosis	14/03/2026	Serum	2334L010B	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR
	Segunda dosis	17/06/2026	Serum	2334L016E	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Primer refuerzo				
	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110012180401

Fecha de generación del carné: martes, 30 de junio de 2026 02:57 p.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1028866450
Nombres y Apellidos	JAEL GABRIELA BELTRAN PEÑA
Fecha de nacimiento:	30/12/2008

Toxoide Tetánico	Refuerzo				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Triple viral	Primera dosis	20/01/2010			Centro de Salud Catalina
	Primer refuerzo	30/01/2014	Trimovax	013M2056A	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA
	Primera dosis	06/04/2026	Priorix	A69CF917A	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	06/04/2026	VARIVAX	Z010608	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR
	Segunda dosis	04/05/2026	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	Primera dosis	27/08/2022	Gardasil - MSD	U037336	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 26
	Segunda dosis	28/04/2023	Gardasil - MSD	W017443	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 26