PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 2_ 02 de Agosto 2022	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	Centro de Servicios Empresariales y Turísticos CSET
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Blanca Yanneth Murallas Bueno
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.3672924 de 2022
Prestación de servicios	Prestación de servicios
OBJETO:	SUMINISTRO Y APLICACION ESQUEMA DE VACUNACION PARA APRENDICES DE PROGRAMAS ASISTENCIALES DE LA RED SALUD Y DE PROGRAMAS PRIORIZADOS (TOXOIDE DIFTERICO) SOLO APRENDICES DE SEXO MASCULINO DE OTRAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL CSET
VALOR:	$29.894.031
CONTRATISTA:	**CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS S.A. CDI S.A.**
NIT:	804.002.599-5
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Bucaramanga , Santander Carrera 27 # 15-07 B
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	29/04/2022
FECHA DE INICIO:	05/05/2022
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	218 (Días)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	Veintinueve millones ochocientos noventa y cuatro mil cero treinta y un pesos m/cte ($29.894.031).
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	Veintinueve millones ochocientos noventa y cuatro mil cero treinta y un pesos m/cte ($29.894.031).
PRÓRROGA No x:	N/A
ADICIÓN No. x:	N/A
SUSPENSIÓN No. x:	N/A

FORMA DE PAGO:	El SENA Regional Santander cancelará al contratista el valor del contrato, en pagos mensuales, dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la presentación de la factura, soportada con la certificación del recibido a satisfacción del supervisor del contrato, teniendo en cuenta la regulación del Gobierno Nacional al respecto de los elementos suministrados y los documentos que acrediten el pago de las obligaciones con el Sistema Integral de Seguridad Social (Artículo 23 Ley 1150 de 2007), estableciendo una correcta relación de los montos adeudados y las sumas que debieron haber sido cotizadas. Los pagos a que se obliga el SENA Regional Santander en virtud del contrato se sujetarán a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales correspondientes, y a la situación de recursos del Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC. Cuando se realicen contratos con auto retenedores, deberán informar en la factura esta condición a fin de no realizar retención alguna.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos en el SENA.	CUMPLE	FACTURA _ FBU55254
El servicio prestado deberá ser de primera calidad, cumpliendo con las especificaciones técnicas y de seguridad, de acuerdo con las normas de calidad del servicio, y las condiciones requeridas por la Entidad en la invitación pública y en el contrato.	CUMPLE	FACTURA _ FBU55254
El contratista deberá contar con personal idóneo y con experiencia para prestar el servicio.	CUMPLE	
Presentar la factura o cuenta de cobro con los requisitos legales exigidos.	CUMPLE	FACTURA _ FBU55254

Llegado el caso de presentarse algún imprevisto que imposibilite la prestación del servicio por parte del contratista, deberá informar a la Entidad la situación e indicar la solución, sin que genere costo adicional para el SENA, so pena, de declararse el incumplimiento y/o solicitar el pago de multas señaladas en el contrato.	CUMPLE	
Avisar al SENA dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del SENA.	CUMPLE	
Ejecutar el objeto del presente contrato dentro de los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes y de acuerdo con la invitación a cotizar los cuales hacen parte vinculante del contrato.	CUMPLE	
El contratista junto con el supervisor del contrato llevará el control de la ejecución de este.	CUMPLE	
El contratista se obliga a sostener los precios del servicio ofertado dentro de la ejecución del contrato.	CUMPLE	FACTURA _ FBU55254
Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta el SENA por conducto del Supervisor.	N/A	
El CONTRATISTA es el único responsable por la vinculación de su personal y la celebración de subcontratos todo lo cual debe realizar en su propio nombre y por su propia cuenta y riesgo sin que el SENA adquiera responsabilidad ni solidaridad alguna por dichos actos.	CUMPLE	
Permanecer a paz y salvo en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral, parafiscales y contratación de aprendices, durante todo el tiempo de ejecución del contrato y acreditar paz y salvo cada vez que se lo requiera el SENA, por cuanto es un requisito previo para los pagos de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 5 de la Ley 80 de 1993.	CUMPLE	PLANILLA PAGO SEGURIDAD SOCIAL
Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto de este.	CUMPLE	

FECHA	No. DE FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA (Aplica para contratos de obras y adecuaciones)	
						No. de días ejecutados	**%**
07/06/2022	**FBU52944**	**$2.944.500**	**$29.894.031**	**26.949.509**	**9,8%**		
29/06/2022	**FBU55254**	**$10.863.000**	**26.949.509**	**$16.086.509**	**46,48%**		

OBSERVACIONES

Como consecuencia de lo anterior, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado, y que es procedente la ordenación de pago respectiva.
Igualmente certifico que **se ha dado cumplimiento a las obligaciones señaladas en el Manual de Supervisión e Interventoría del SENA y el Estatuto Anticorrupción**, y entre las cuales se encuentra la verificación que el contratista se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, aportes parafiscales y contratación de aprendices, durante toda la vigencia del contrato.

Para constancia se firma la presente acta por quien en ella intervino, en Bucaramanga a los tres (02) días del mes de Agosto de Dos Mil veintidos (2022).

Elaboró: Blanca Yanneth Murallas Bueno

	Versión: 05
	Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

Acta N° _____

FECHA:	27/06/2022	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	Bucaramanga
COD REGIONAL:	68	**REGIONAL**	SANTANDER
CENTRO DE COSTO:	Centro de Servicios Empresariales y Turisticos		
COD CENTRO DE COSTO:	930910		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	OTRO	**TIPO DE ENTREGA:**	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.3672924 de 2022	**FECHA ACTO ADMINISTRATIVO**	29/04/2022
PROVEEDOR CONTRATISTA:	ENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOS		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	804.002.599-5		
VALOR TOTAL:	$ 29.894.031		
FECHA DE VENCIMIENTO:	23/12/2022		

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO Y APLICACION ESQUEMA DE VACUNACION PARA APRENDICES DE PROGRAMAS ASISTENCIALES DE LA RED SALU

Y DE PROGRAMAS PRIORIZADOS (TOXOIDE DIFTERICO) SOLO APRENDICES DE SEXO MASCULINO DE OTRAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL CSET.

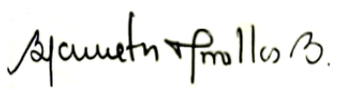
CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS _____ **CANTIDAD BIENES DE CONSUMO** _____

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES

Se realizo jornada de vacunacion el dia 29 de Julio, se aplicaron: Vacuna contra la hepatitis B. Solución inyectable intramuscular, Vacuna contra la varicela. Solución inyectable intramuscular, Vacuna Toxoide tetánica, Inmunización activa contra el tétanos. Solución inyectable intramuscular. para aprendices ubicados del CSET.

FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	Blanca Yanneth Murallas Bueno		
N° DE IDENTIFICACIÓN	63509909		
CORREO INSTITUCIONAL	bmurallas@sena.edu.co		
CARGO	Coordinadora Aacademica	**N° DE CONTACTO**	3208498650

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/JUN/2022 ENTIDAD Jornada Sena. NOMBRE DE VACUNADOR Ana Paola Lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Erika Fernanda Villabona.	1098820068	23	12/JUN/99	Hepatitis B	0340L005E	1	Cll 102 # 16-36. Fontana	3182134857	X		Erika Villabona.
2.	Andrea Carolina Iguavita Acosta	1045719666.	28	18/Mar/94	Hepatitis B.	034 0L005E	1	Cll 32 # 49-74 Bivarez.	3145118459.	X		x
3.	Paula Andrea Dueñez Jimenez	1098071274	17.	22/Jun/2005	Hepatitis B	0340L005E	1	Cll 30 # 32-24 Antonia Santos	3162981802.	X		x Paula Dueñez
4.	Angela Daniela Mantilla Sanabria	1098823100	22.	10/Sep/99.	Hepatitis B.	0340L005E	1	Cll 43 # 10cc-170 Campohermoso	3002776447.	X		x Ángela M. S.
5.	Ivan Castilla Alzate.	1232890517	24	18/Oct/98	Tetano	22080032IC	1	Cra 22 # 44-24 Carmen	3133095175	X.		x
6.	Ivan Castilla Alzate	1232890517	24	18/Oct/98	Hepatitis B.	0340L005E	1	cra 22 # 44-24 Carmen	3133095175	X		x
7.	Derly Jiseth Serna Contreras	1.115.744300	23	19/Ene/99	Hepatitis B.	0340L005E	1.	Cll 21 # 50B-50 Miraflores	3175795677.	X		x Derly Serna.
8.	Luisa Fernanda Suarez Arias	1.005.327.231	20	12/Feb/2002	Hepatitis B	0340L005E	1	Cll 38# 24 32 Colorados	3104785969	x		x Fernanda Suarez
9.	Liseth Camila Solano Delgado.	1091352503.	18	16/Feb/2004	Hepatitis B	0340L005E6	1.	sec 4 Man C #25-4 Nuevo Giron	3156789959	X		x
10.	Karoll Dayana Rodriguez	1098621810	17	16/SEP/2004	Hepatitis B	0340L005E	1	Cll A # 14B-17 Cambureis.	3115882500	X.		x. DR

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CDI CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/JUN/2022 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Ana Paola Lopez.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Angie Stefania Quijano Plata	1095831653	25.	19/Nov/96.	Hepatitis B	0340LOOSE	Ref 1	cll 6B # 42-48 San Bernardo	3144438697.	X		
2.	Nini Yojanis Morales Mendoza	1049290245	17.	21/SEP/2004	HB.	0340LOOSE	1.	cll 7w # 64-17 Monteriadondo	3108691854	X		Nini Morales
3.	Maira Alejandra Segueira	1.193075.131	19	14/SEP/2002	HB.	0340LOOSE	1	cll 7 # 12 95 Villabel.	3052941488	X		
4.	Marlyn Judith Cataño Fuentes	1091969002.	16.	8/NOV/2005.	HB	0340LOOSE	1	via Gatiquera Par 40y Bellavista	3226858746.	X		Marlyn Cataño
5.	Jennifer Daniela Blanco Conde.	1095580901	17	20/FEB/2005	HB.	0340LOOSE	1	cll 59 # 10-12 Pablon.	3164196722.	X		Jennifer Blanco
6.	David Andrey Aguirre Alvarez	1098818152.	23	23/Ene/99	HB	0340LOOSE	RF	cra 10 # N9-43 Minuto Dios	3204662068	X		
7.	David Andrey Aguirre Alvarez	1098818152	23	23/Ene/99	Tetano.	220800032K	1	cra 10 # N9-43 Minuto Dios	3204662068	X		
8.	Johnny Bueno Correa	1005371834	19	21/Mar/2003	HB	0340LOOSE	1	cra 23A # 35-04 Carrizal 1	3174192891	X		
9.	Johnny Bueno Correa	1005371834	19	21/Mar/2003	Tetano.	220800321C.	1	cra 23A # 35-04 Carrizal 1.	3174192891	X		
10.	Karen Tatiana Perez Baron	1007421458	21	07/DIC/2000	HB	0340LOOSE	1	cra 2C # 12-13 Lebnja	3154301869	X		

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Unica=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/JUN/2022 ENTIDAD Sera. NOMBRE DE VACUNADOR Ana Paola Lopez.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Vanessa Alexandra Rangel Lache.	1098626962	17.	01/DIC/2004	HB.	0340L00SE	1	Kennedy Bucaramanga	3228892993	X		Vanessa Rangel
2.	Karol Andrea Silva Rojas	1095792397	17	11/Jun/2005	HB.	0340L00SE	1	Cll 147A #44-34 Prados Sur	3017792463	X		Karol Silva
3.	Stefania Luna Gomez.	1098071295	17.	18/Jun/2005	HB.	0340L00SE	1.	Altos Stefania Torre 1.	3143801921	X.		Stefania
4.	Neidy Fernanda Rincon Portilla	1005330885	19	15/Feb/2003	HB.	0340L00SE	1	Cra 49 #28-41 Albania	3184482661	X		Neidy Rincon
5.	Milexy Johana Solano Rodriguez	1098070005	18	18/NOV/2003	HB	0340L00SE	1	Cra 24A # SAN-15 Colorado	3174226386	X		Milexy Solano
6.	Ivone Fabiana Martinez Vargas	1098632335	17	14/mar/2005	HB	0340L00SE	1	Cll 68 # 19A-101 Pablo 6.	3504389548	X		Ivone Martinez
7.	Laura Juliana Peñaloza lopez.	1005157482	19	13/Abril/2003	HB.	0340L00SE	1	Dig # 16 Pda 17 #07 Villamil	3213673579	X		Laura Peñaloza.
8.	Luz Johanna Diaz Becerra	1095947545 1095947545	25	30/Abril/97	HB.	0340L00SE	1	Gallineral Casa 22.	3162471681	X		Johana Diaz
9.	Yesbel Vanessa Bueno Villar	1123402760	16	05/ago/05	HB	0340L00SE	1	Cra 20 #847 Comuneros	3022625364	X		Vanessa Bueno
10.	Lady Juliana Marino Rodriguez	1095910319	17	05/05/05	HB	0340L00SE	1	Cll 40A # 16-08	3168441601	X		Juliana Marino

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CDI CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/JUN/2022 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Ana Paola Lopez.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Nicol Dayana Sierra Serrano	1099362542	18	13/05/2004	HB	0340L005E	1	Bucaramanga	3174461752	X		Nicol Sierra.
2.	Sharol Juliana De hoyos San Juan	1065869013	17	20/05/2005	HB.	0340L005E	1	Cra #20A #56-18 Palenque	3175616367	X		Sharol De Hoyos
3.	Karen Dayanna Niño Cardenas	1097094356	18	20/06/2004	HB.	0340L005E	1	Cra 10A N #25-66 Campo Madrid	3203164646	X		Karen Niño
4.	Karen Rocio Jimenez Torres	1007193704	22	10/05/2000 ~~20/06~~	HB	0340L005E	1	Cr 10 Sc C. Real 3 Casa 37	3115103104	X		KarenJiménez
5.	Maria Paula Roa Duran	1095580932	17	02/03/05	HB	0340L005E	1	Piedecuesta Trans 3 Via #15 a 47	3025419776	X		Paula Roa
6.	Karen Dayana Rivero Bautista	1096064372	17	16/03/05	HB	0340L005E	1	Rionegro Santander	3006703318	X		Karen Rivero
7.	Jonathan Fernando Gonzalez Rojas	1005160904	21	09/Feb/2001	HB	0340L005E	1	Cll 31 # 110cc-21 Santander	3223095197	X		No Firma
8.	Jonathan Fernando Gonzalez Rojas	1005160904	21	09/Feb/2001	Tetano	220800321C	1	Cll 31 # 110cc-21 Santander	3223095197	X		No Firma
9.	Glindor Steven Hoyos Contreras	1095580872	17	09/Feb/2005	HB	0340L005E	1	CRA 16 # 201-13 Nueva Colombia	3222859383.	X		
10.	Glindor Steven Hoyos Contreras	1095580872	17	04/Feb/2005	Tetano	220800321C	1	Nuevacolombia	3227859383	X		

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CDI CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Jun/2022 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Ana Lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Juan David Velazco Montano	1095908669	17	22/SEP/2004	HB	034L005E	1	cll 22 # 10-22 Villas San Juan	3108125165	X		
2.	Juan David velazco Montano	1095908669	17	22/SEP/2004	Tetano	220800321C.	1	Cra 23 # 10-22	3108125165	X		
3.	Manuel Alejandro Monroy Quintero	1095922789	31	20/Agos/1990	HB	034L005E	1	Cra 34 N #44-07 Paraiso	3183763278	x		
4.	Manuel Alejandro Monroy Quintero	1095922789	31	20/Agos/1990	Tetano	220800321C	1	Cra 34 N #44-07 Paraiso	3183763278	X		
5.	Jhon Alexander Gonzales	1006083592	20	5/Sept/2001	HB	034L005E	1	Calle 69 #76 141 - Int 5	3105711728	X		
6.	Jhon Alexander Gonzales	1006083592	20	5/Sept/2001	Tetano	220800321C	1	Calle 69 #76 141 - Int 5	3105711728	X		
7.	Juan David Villabona Martinez	1005257439	19	12/Mayo/2003	HB	034L005E	1	Sector 19 Apt 413 Bocanica	3223693131	X		x Juan David V.
8.	Juan David Villabona Martinez	1005257439	19	12/Mayo/2003	Tetano	220800321C	1	Sector 19 Apto 413 Bocanica	3223693131	X		x Juan David V.
9.	Johan sebastian Araujo Villamizar	1030250046	18	24/11/2003 ~~12/mayo~~	HB	034L005E	1	Calle 126 # 21-20	3135636374	X		Johan Araujo
10.	Johan sebastian Araujo Villamizar	1030250046	18	24/11/2003	Tetano	220800321C	1	Calle 126 # 21-20	3135636374	X		Johan Araujo

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CDI CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Jun/2022 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Ana Lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Angie Monsalve M	1097094260	17	11/03/2005	HB	0340L005E	1	Betania etapa 10 casa 8	3209324614	X		Angie Monsalve.
2.	Michell García	1099735915	17	03/01/05	HB	0340L005E	1	carrera 72 #7n-98 Miramar	3218653719	X		Michell García
3.	Gabriela Hernan.	1095301357	17	17/06/05	HB	0340L005E	1	Cll 9bis #10A 19 torre 23 apt 101	3114005782	X		Gabriela H.
4.	Karen Vera C.	1098623627	17	09/10/2004	HB	0340L005E	1	Care Madrid, torre 3B apto 202	3104816497	X		Karen V.
5.	Maria Camila G.	1095300666	17	29/12/2004	HB	0340L005E	1	Progreso Alto	3158749012	X		MARIA G.
6.	Gladys Loena Gamero Bautista	1232888147	25	09/04/1997	HB	0340L005E	1	calle 1460 #60-78 Carmen U	3135047901	X		
7.	Wuendy Liliana Leguizamon Falcon	1098769415	27	29/Abril/1995	HB	0340L005E	1	Cll 15 CN # 19A-65 Villa rosa	3156908986	X		
8.	Jennifer Rodriguez	1098.790734	25	6/Nov/1996	HB	0340L005E	1	Cll 20N # 18B-41 Villa Rosa	3214295226	X		JENNIFER R.A.
9.	Gabriela Lucia Jaimes Torres	1.005.160.803	20	24/07/2001	HB	0340L005E	1	Cra 13w # 60 bis 21	3177066732	X		Gabriela Jaimes
10.	1515 Jannin Hernandez Saavedra	1.007.887.72	18	13/11/2003	HB	0340L005E	1	Cra 17 #68-87	3013916780	X		Isis Hernández

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Jun/2022 ENTIDAD Sena. NOMBRE DE VACUNADOR Ana López

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Yuli4 Acevedo Arango	1007861969	22	22/06/2000	HB.	0340L005E	1	Piedecuesta cr3A4-6-08	3227393016	X		Yuli4 Acevedo
2.	Maria Luz Acosta cala	1004926381	21	17/06/2001	HB	0340L005E	1	Cra 21N 12 QA	3014577698	X		Maria Cala
3.	Karen Dayana Salcedo	1005236781	20	24/01/2002	HB	0340L005E	1	Calle 10S Provenza	3209059601	X		Dayanna Salcedo
4.	Jahidy Alejandra Cuicas	1006887570	20	22/02/2002	HB	0340L005E	1	Minuto de dios T4	3213805079	X		Alejandra C.
5.	Danna Bautista González	1098784903	26	23/05/1996	HB	0340L005E	1	Bmango Calle 25B-01	3214765732	X		Danna Bautista G.
6.	Yuelit Dayana Trina B.	1001815111	19	11/09/2002	HB	0340L005E	1	Giron Santander	3166732790	X		Dayana B.
7.	Raul Augusto Fuentes Gil	1005260177	20	01/Feb/2002	HB	0340L005E	1	Cra 6b Nº 13-50 Piedecuesta	3112130552	X		. Raul F
8.	Raul Augusto Fuentes Gil	1005260177	20	01/Feb/2002	Tetano ~~HB~~	2298003210	1	Cra 6b Nº 13-50 Piedecuesta	3112130552	X		. Raul F
9.	Edna Graciela Forero Martinez	1098771490	27	11/May/1995	HB	0340L005E	1	Casa 6A2 Guatiguara	3124193040	X		.EDNA FORERO
10.	Ingrid Paola Gutierrez Martinez	1098726191	29	18/Jul/92	HB.	0340L005E	1	Cll 62 # 13-94 San Gerardo	3106996945	X		Paola G.

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/JUN/2022 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Ana Lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Diana maria Sanguino Quintero	1099735033	17	02/07/2004	HB	0340L005E	1	B/manga calle 56 #29C1-13 colorados	3164399005	X		Diana S.
2.	Mayra Alejandra Pavelo Lopez	1102634596	17	10/05/2005	HB	0340L005E	1	Piedecuesta Av. 17 #7w-51	3213677528	X		Mayra R.
3.	Karina Alvarez Martinez	1098091409	16	30/08/2005	HB	034dL005E	1	Bucaramanga calle 38 #1-22	3143771688	X		Karina AM.
4.	Carol Valeria Castellanos Martinez	1095300305	17	20/11/2004	HB.	0340L005E	1	Bucaramanga cra 33A #112-36	3015212694	X		Valeria C.
5.	Yessica Mayerling Delgado Cortez	1098833152	23	01/05/1999	HB	0340L005E	1	Yenny yessi yean @gmail	3222181419	X		Yessica D
6.	Carolina Luna Vega	1127343763	31	06/23/1990	HB	0340L005E	1	Chimita - Girón Barrio Altos de Andina c.680	3046549341	X		Carolina Luna.
7.	Karol Vanessa Samacá Torres	1005330495	19	19/11/2002	HB	0340L005E	1	B/manga calle 13 BN 20-65 Villa Rosa	3143361171	X		Karol Samacá T.
8.	Mayra Lizeth Mojica Galvez	1097781753	17	10/02/2005	HB	0340L005E	1	Floridablanca calle 145 44	3124361884	X		Mayra M
9.	Juan Jose Quintero Trujillo	1098625473	17	24/NOV/2004	HB	034dL005E	1	Calle 104F # 15-43 B. villa cardales	3238135922	X		. Juan José Q
10.	Juan Jose Quintero Trujillo	1098625473	17	24/NOV/2004	Tetano.	2208003211C.	1	Calle 104F # 15-43 B. villacardales	3238135922	X		. Juan José Q

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CDE - CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Jun/2022 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Ana Lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Jesus David Suarez Anaya	1095299338	18	06/Jun/2004	HB	0340L005E	1	Rosaderos no.	3209025370	X		Jesús Suarez
2.	Jesus David Suarez Anaya	1095299338	18	06/Jun/2004	Tetano	220E005216.	1	Rosaderos norte	3209025370	X		Jesús Suarez
3.	Erika Yulicna Palacio Moreno	1095950604	24	24/10/1997	HB	0340L005E	1	Nuevo Girón sector 2 MI casa 26-27	3188838564	X		Erika Palacio
4.	Yancyris Rincon	1063597009	32	07/11/1989	HB	0340L005E	1	calle 30 # 6 cc-17 santander	3183001529	X		YaneyrisR
5.	Daniela Caceres Montañez	1098820194	23	14/Jun/99	HB	0340L005E	1	Cll 30 # 6cc-21 Santander	3168764904	X		xDaniela C.
6.	Marisol Oliveira	37581.791	36	18/01/86	HB	0340L005E	1	Cll 16 F # 102-09. Edificio Piedrecuesta	3144518571	X		Marisol O.
7.	Angela Fernanda Castiblanco Arevalo	1095838825	23	03/SEP/98	HB	0340L005E	2	Bellavista Sector B.	3152154174	X		.Fernanda.
8.	Karen Lizbeth Calderon Guerrero	1099736608	17	09/Jun/2005	HB.	0340L005E	3	Cll 8DN # 8-21 Cafe Madrid	3123374589	X		.Karen Calderón
9.	Ahillyng Yinneza Vizcaino Cantillo	1098777535	26	22/OCT/95	HB	0340L005E	3	Tran 728A # 63-69 ciudad Jardin	3237970507	X		.Ahillyng V.C
10.	Jesyca Marcela Rueda	1005153253	19	21/May/2003	HB	0340L005E	2	Cll 12A # 4-17 Monserrate	3014521691	X		.Jesyca marcela R.A

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Unica=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Jun/2022 ENTIDAD Sera NOMBRE DE VACUNADOR Ana Lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Andrea Carolina Anza Jimenez	1043584658	18	14/May/2004	HB	0340L005E	1	Cra 9A # 49-25 Villa Luz	3206330623	X		Andrea Anza.
2.	Maria Alexandra Cruz Marquez	1048764362	27	28/Ene/1995	HB	0340L005E	3	Cll 15#15-69 Villa de Don Juan	3045384208	X		
3.	Silvia Juliana V. Chora	1005210474	18	04/Jul/03	HB	0340L005E	2	Cra 24 30-12	3223512260	X		
4.	Nelson Steven Sanabria Reyes	1143462704	24	26/Dic/97	HB	0340L005E	3	Cra 70CC calle 45 campo H.	3007385705	X		Nelson Sanabria
5.	Nelson Steven Sanabria Reyes	1143462704	24	26/Dic/97	Tetano	22080032IC	3	Cra 70CC calle 45 campo H	3007385705	X		Nelson Sanabria
6.	Ana Carolina Sandoval	1092014810	24	11/May/98	HB	0340L005E	2	Cll 15A # 13-15 Puerto Madero	3174335775	X		Ana Sandoval
7.	Darwin Alexander Cabrejo	1095580167	18	13/Feb/04	HB	0340L005E	3	Calle 30# 9 18 Hamacas	3202018603	X		
8.	Darwin Alexander Cabrejo	1095580167	18	13/Feb/04	Tetano	22080032IC	3	Call 30# 9 18 Hamacas	3202018603	X		
9.	Neil Said Maldonado	1004945055	21	01/Oct/2000	HB	0340L005E	3	Cll 30A # 33A-39 Galan	3197389133	X		
10.	Neil Said Maldonado	1004945055	21	01/Oct/2000	Tetano	22080032IC	3	Cll 30A # 33A-39 Galan	3197389133	X		

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Junio/2022 ENTIDAD Sere1 NOMBRE DE VACUNADOR Ana Lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SÍ	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Kevin Velandia Castillo	1005329184	19	11/09/2002	HB	0240L005E	3	Bucaramanga cra 3a1GAN84	3003289172	X		Kevin Velandia
2.	Kevin Velandia Castillo	1005329184	19	11/09/2002	Tetano	220800321C	3	Bucaramanga cra 3AN15AN34	3003289172	X		Kevin Velandia
3.	Anderson Yesid Moncada Arias	1005077780		24/marzo/2001	HB	0340L005E	1	Floridablanca calle5cH12b-15	3021590S1	X		
4.	Anderson Yesid Moncada Arias	1005077780		24/marzo/2001	Tetano	220800321C	1	Florida	3102159031	X		
5.	Anderson Yesid Moncada Arias	1005077780		24/marzo/2001	Varicela	A20D625A	1	Florida	3102159031	X		
6.	Juan Carlos Rincon Galvis	1097304228	31	16/DIC/1990	HB	0340L005E	1	Florida	3162903836	X		Juan Carlos
7.	Juan Carlos Rincon Galvis	1097304228	31	16/DIC/1990	Tetano	220800321C	1	Calle 122-34 B. carmen	3162903836	X		Juan Carlos
8.	Juan Carlos Rincon Galvis	1097304228	31	16/DIC/1990	Varicela	A20D625A	1	Florida	3162903836	X		Juan Carlos
9.	Daniel Stiven Diaz Ramirez	1005149322	21	14/Feb/2001	HB	0340L005E	1	Florida	3208682625	X		Daniel Diaz
10.	Daniel Stiven Diaz Ramirez	1005149322	21	14/Feb/2001	Varicela	A20D625A	1	Florida	3208682625	X		Daniel Diaz

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Jun/2022 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Ana Lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Daniel Stiven Diaz Ramirez	1005149322	21	14/Feb/22	Tetano	22CC082IC.	1	Floncla.	3208622625	X		Daniel Diaz
2.	Jhon Jaime vega villamizar	1093906373	19	10/oct/2002	Tetano	22CC082IC.	2	Clle 102#66-54 El Carmen	3158567132	X		
3.	Jhon Jaime vega villamizar	1093906373	19	10/oct/2002	HB	03A0L005E	1	El Carmen	3158567132	X		
4.	Jhon Jaime vega villamizar	1093906373	19	10/oct/2002	Varicela	AXCC062SA	1	el carmen	3158567132	X		
5.	Jefrey Santiago perez Rangel	1005346463	22	11/May/2000	HB	03A0L005E	1	Vda San Pedro Bajo finca el Carmen	3154595003	X		Jefrey Santiago
6.	Jefrey Santiago perez Rangel	1005346463	22	11/May/2000	Tetano	22CC082IC.	1	San pedro bajo	3154595003	X		Jefrey Santiago
7.	Jefrey Santiago perez Rangel	1005346463	22	11/may/2000	Varicela	AXCC062SA	1	San pedro bajo	3154595003	X		Jefrey Santiago
8.	Manuel Alberto Arrieta	1096225744	28	15/Ene/94	HB	03A0L005E	1	Cra 19 #8-45 B. Comuneros	3023737441	X		Manuel A
9.	Manuel Alberto Arrieta	1096225744	28	15/Ene/94	Tetano	22CC082IC.	1	Cra 19 #8-45 B. Comuneros	3023737441	X		Manuel A
10.	Manuel Alberto Arrieta	1096225744	28	15/Ene/94	Varicela	AXCC062SA	1	Cra 19 #8-45 B. Comuneros	3023737441	X		Manuel A

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/JUN/2022 ENTIDAD Sana NOMBRE DE VACUNADOR Ana lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Hernan Dario Maldonado Duran	1005307754	34	27/Ene/88	Tetano	220CC032IC	1	Finca los naranjos vereda Siecafor Matanza	3213959268	X		
2.	Hernan Dario Maldonado Duran	1005307754	34	27/Ene/88	HB	0340LC05E	1	Matanza	3213959268	X		
3.	Hernan Dario Maldonado Duran	1005307754	34	27/Ene/88	Varicela	A70CD625A	1	matanza	3213959268	X		
4.	Jaime Alexander Basto Suarez	1005288383	19	14/Ene/2003	Tetano	220CC032IC	1	Transversal 25 #7-30	3224115957	X		Jaime Basto
5.	Jaime Alexander Basto Suarez	1005288383	19	14/Ene/2003	HB	0340LC05E	1	Transversal 25#7-30	3224115957	X		Jaime Basto
6.	Jaime Alexander Basto Suarez	1005288383	19	14/Ene/2003	Varicela	A70CD625A	1	Transversal 25#7-30	3224115957	X		Jaime Basto
7.	Eslendi Sanchez Suarez	1007678895	21	01/05/2001	Varicela	A70CD625A	1	Manz C Casa 31 Portales Jerico	3024413493	X		
8.	Eslendi Sanchez Suarez	1007678895	21	01/05/2001	HB	0340LC05G	1	Portales Jerico.	3024413493	X		
9.	Briggite Sierra Rodriguez	1098627652	17	28/DIC/2004	HB	0340LC05G	1	Vereda Pedregal	3134014225	X		Briggite Sierra.
10.	Briggite Sierra Rodriguez	1098627652	17	28/dic/2004	Varicela	A70CD625A	1	Vereda Pedregal	3134014225.	X		Briggite Sierra

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Jun/2022 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Analorez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Diana Marcela Peñaloza Perez	1095950841	24	25/12/1997	HB	0340L005E	1	cll 59 #1w-20 mutis	3138.392640	X		Diana Marcela Peñaloza Perez
2.	Diana Marcela Peñaloza Perez	1095950841	24	25/12/97	Varicela	A70C062SA	1	mutis.	3135392040	X		Diana Marcela Peñaloza Perez
3.	Karen Julieth Fontech	1098751469	28	21/03/94	HB	0340L005E	1	Cll 28 # 1-58 Napoles	3143667417	X		Karen Fontecha
4.	Kare Julieth Fontech	1098751469	28	21/03/94	Varicela	A70C062SA	1	napoles	3143667417	X		karen fontecha
5.	Yolima valbuena	1098712550	30	8/10/91	HB	0340L005E	1	Cra 29 # 11-50 Arenales	3155540088	X		Yolima valbuena
6.	Yolima Valbuena	1098712550	30	8/10/91	Varicela	A70C062SA	1	Cra 29 # 11-50 Arenales	3155540088	X		Yolima valbuena
7.	Nicol Daniela Solano	1096947666	17	17/06/2005	HB	0340L005A	1	Diagonal 14 #56-37	3163458447	X		Nica Solano
8.	Nicol Daniela Solano	1096947666	17	17/06/2005	Varicela	A70C025A	1	Diagonal 14 #56-37	3163451847	X		Nicol Solano
9.	Valentina Pereira Rojas	1005150517	20	6/11/2001	HB	0340L005A	1	Bocanca Bl 18-6 A301	3208567534	X		[illegible]
10.	Valentina Pereira Rojas	1005150517	20	6/11/2001	Varicela	A70C062SA	1	Bocanca Bl 7 de 18-6 A301	3208567534	X		[illegible]

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Jun/2022 ENTIDAD Sero1 NOMBRE DE VACUNADOR Ana Lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Maria Fernanda Rolido	1099737034	16	14/09/2005	HB	034DL005E	1	Cra 47c #30A -07 Verado de oro	3053613404	X		Maria Hdez
2.	Maria Fernando Rolido	1099737034	16	14/09/2005	Varicela	0A3CCD625A	1	Cra 47c #30A-07 Verado de oro	3053613402	X		Maria Hdez.
3.	Gabriela Alexandra Agudelo Reyes	1005369337	19	12/12/2002	HB	034DL005E	1	calle 106e 15B 63	3188241609	X		
4.	Gabriela Alexandra Agudelo Reyes	1005369337	19	12/12/2002	Varicela	A3CCD625A	1	Cll 106e 15 B 63	3188241609	X		
5.	Valentina Lozano Ardila	1095301193	16	04/05/2005	HB	034DL005A	1	Cle 61 #7w-84 Mutis.	3143513170	X		Valentina L
6.	Valentina Lozano Ardila	1095301193	16	04/05/2005	Vancela	A3CCD625A	1	Cle 61 #7w-84 Mutis	3143513170	X		Valentina L.
7.	Mariana Duarte Franco	1095298233	18	22/11/2003	HB	034DL005E	1	Calle 115 # 111-03 U.N	3122947423	X		
8.	Mariana Duarte franco	1095298233	18	22/11/2003	Varicela	A3CCD625A	1	Calle 115 # 111-03 U N	3122947423	X		
9.	Luisa Fernanda Quintero	1095301342	17	05/06/2005	HB	034DL005E	1	Bloque 15-06 Apto 301	3166361523	X		
10.	Luisa Fernanda Quintero	1095301342	17	05/06/2005	Varicela	A3CCD625A	1	Bloque 1506 Apto 301	3166361523	X		

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Jun/2022 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Ana Lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Dayana Marcela Jaimes Ardila	1095935594	28	20/Feb/94	Varicela	AXCOD625A	1	Cra 1AB#14C-22 C. Villamil 2	3246135194	X		
2.	Dayana Marcela Jaimes Ardila	1095935594	28	20/Feb/94	HB	03A01C05A	1	Cra 1AB#14C22 C. Villamil 2	3246135794	X		
3.	Luisa martinez	1095299373	18	11/06/2004	Varicela	A2COD625A	1	Cra 26 BN 46	3212296608	X		Luisa martinez
4.	Luisa Fernanda Martinez Alvarez	1095299373	18	11/06/2004	HB.	03A01C05E	1.	cra 26 BN 46	3212296608	X		Luisa martinez
5.	Catalina Devine Rivera	1097093972	17	06/01/2005	Varicela	A2COD625A	1	Diagonal 45D Portogiron	3213319093	X		catalina Devine
6.	Catalina Devine Rivera	1097093972	17	06/01/2005	HB	03A01C05E	1	Diagonal 45D Portogiron	3213319093	X		catalina Devine
7.	Anlleline Guzman Marin.	1065895182	22	05/04/2000	HB V	03A01C05E	1	Bucaramanga	3183589790	X		
8.	Anlleline Guzman Marin.	1065895182	22	05/04/2000	Varicela	A2COD625A	1	Bucaramanga	3183589790	X		
9.	Ingrid Milena Angel Torres	1095841348	23	12/06/1999	HB	03A01C05E	1	cll 204 # 90 148 Ando	3209820289	X		Lopez
10.	Ingrid Milena Angel Torres	1095841348	23	12/06/1999	Varicela	A2COD625A	1	cll 204 #90 148 Ando	3209820289	X		

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Jun/2022 ENTIDAD Sera NOMBRE DE VACUNADOR Ana Lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Victor Fabian Galeano Lopez	1.098.823.931	23	19/oct/99	HB	0340L005E	1	Cra 25 # 30-03 Antonia Santos	3185085 952	X		
2.	Victor Fabian Galeano Lopez	1098823931	23	19/oct/99	Varicela	AFOCO62AT	1	antonia santos	3185085952	X		
3.	Victor Fabian Galeano Lopez	1098823931	23	19/oct/99	Tetano	2208003210	1	antonia santos	3185085952	X		
4.	Marlon Yesid Carreño Almeida	1005541596	19	13/oct/02	Tetano	2280032IC	1	Diagonal 79 N 19 Norte 79 Piedecuesta	3157140764	X		
5.	Gabriel Vega Vargas	1098776338	26	13/oct/95	HB	0340L005E	1	cra 20cc # 47-09 campohermoso	3162071023	X		.Gabriel V.
6.	Gabriel vega Vargas	1098776338	26	13/oct/95	Tetano	2208003210	1	campohermoso	3162071023	X		.Gabriel V.
7.	Gabriel vega Vargas	1098776338	26	13/oc/95	Varicela	A30CO625A	1	campohermoso	3162071023	X		.Gabriel V.
8.	Carlos Alberto Pineda Lavelo	1095908296	17	10/Sep/04	Tetano	2208003210	1	Diag 16 # 17-03 Miami	3104867833	X		.Carlos P
9.	Carlos Alberto Pineda Lavelo	1095908296	17	10/Sep/04	HB.	0340L005E	1	villamil	3104867833	X		.Carlos P
10.	Jonnder Alberto Lopez Ayo	1098830318	22	20/ene/2000	HB	0340L005E	1	B/manga	3165495588	X		

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CDI CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Jun/2022 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Ana Lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Johnder Alberto Lopez Boro	1098830318	22	26/ene/2000	Tetano	220800321C	1	B/manga G 7A2-13	3165493588	X		
2.	Johnder Alberto Lopez Boro	1098830318	22	26/ene/2000	Varicela	A2CCD625A	1	B/manga	3165493588	X		
3.	Junior triana Lopez	1234340612	23	24/03/1999	Varicela	A2CCD625A	1	Villasolar 149-a-09	3193399241	X		
4.	Junior triana L	1234340612	23	24/03/1999	Tetano	220800321C	1	villasdar	3143392411	X		
5.	Jose Gerardo Suarez Prada	1005289384	19	01/Agos/2002	HB	03AOLOOSE	1	Tran 14B #16-12 Bambues	3016773183	X		
6.	Jose Gerardo Suarez Prada	1005289384	19	01/Agos/2002	Tetano	220800321C	1	bambues	3016773183.	X		
7.	Marta Acevedo Gonzalez	63.325.536	57	16/02/1965	Varicela	A2CCD625A	1	Cll 55 A #1W-36 Mutis	3106874575	X		
8.	Karol Daniela Mendoza Duarte	1.005.288758	19	11/DIC/2002	Varicela.	A2CCD 625A	1	Peatonal 15A #15-50 villas don Juan	3133611949	X		Daniela Mendoza.
9.	Nurith Banosa Pedraza calco	1005282543	18	05/08/03	Varicela.	A2CCD625A	1	Cra 27 #9A -17 Alendres	3209257883	X		Nurith Pedraza.
10.	Kevin Samir Niño Serpa	1.005235147	20	29/OCT/2001	HB	03AOLOOSE	2	casa 13 M21 sector 2 Villasdel Prado	3177879285	X		Kevin S.

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CDI CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Jun/2022 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Ana Lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Kevin Samir Niño Serpa	1.005.235147	20	29/10/01	Varicela	A20C0625A	1	Piedecuesta	3177830285	X		.Kevin S.
2.	Kevin Samir niño serpa	1.005.235147	20	29/10/01	Tetano	210803210	1	Piedecuesta	3177830285	X		.Kevin S.
3.	Bernarda Soarez Mayorga	63.393.846	50	14/Feb/72	Varicela	A20CD625A	1	Cra 23 # 10-29 Comuneros	3105600923	X		.Bernarda Suárez
4.	Glendy Yuridza Villamizar Santos	1'148.453.645	22	04/Sep/99	Varicela	A20CD625A	1	Cll 2 # 16-96 San Francisco	3192836640	X		Glendy Villamizar
5.	Laura Vantina Caceres	1005334893	22	12/Jun/2000	Varicela	A20CD625A	1	Cra 28 # 11-48 la universidad	3052331952	X		Valentina Caceres
6.	Paula Andrea Herrera Gomez	1005541371	19	23/08/2002	Varicela	A20CD625A	1	Cll 2 # 16-96 San Francisco	3142567780	X		.Paula herrera
7.	Paula Andrea Herrera Gomez	1005541371	1923	08/2002	Hepatitis B	0340L005E	2.	San Francisco	3142567780	X		.Paula herrera
8.	Lina Marcela Pineda Galvis	1.050.543.481	18	26/03/2004	HB	0340L005C	1	Jose Antonio Galan Casa 47	3143731492	X		.Lina P.
9.	Lina Marcela Pineda Galvis	1.050.543.481	18	26/03/2004	Varicela	A20CD625A	1	Galan Cas 47	3143731492	X		.Lina P.
10.	Claudia Patricia Ariza	63.518487	45	18/10/1976	Varicela	A20CD625A	1.	Diag 45 #11A-08 Zapamanga IV	3013067924	X		.Claudia Ariza

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Jun/2022 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Ana Lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO SI	ESTADO DE SALUD APTO NO	FIRMA
1.	Yislenis Balmaceda	1.004.817.723		09/Jun/99	HB	0340LC05E	2	Finca Rio de Oro	3146828406	X		Yislenis Balmaceda
2.	Yislenis Balmaceda	1004.817.723		09/Jun/99	Varicela	A30CD62A	1	Finca Rio de Oro	3146828406	X		Yislenis Balmaceda
3.	Paula Andrea Orejarena Correa	1098070431	18	16/Jun/04	Varicela	A30CD62A	1	Cll 58 A # 42W-79 Estoraque	3185555799	X		Paula Correa
4.	Kerly Yulithza Suarez Ramirez	1005370866	19	05/Sep/2002	Varicela	A30CD62A	1	Cll 62 # 7W-69 Mutis	3006284171	X		Yulithza Ramirez
5.	Kerly Yulithza Suarez Ramirez	1005370866	19	05/Sep/2002	HB	0340LC05E	1	Mutis	3006284171	X		Yulithza Ramirez
6.	Lizeth Karina Jaimes Amaya	1007715353	22	21/02/2000	HB	0340LC05E	1	Convivir Casa 106A	3142753536	X		Karina Jaimes
7.	Lizeth Karina Jaimes Amaya	1007715353	22	21/02/2000	Varicela	A30CD62A	1	Convivir	3142753536	X		Karina Jaimes
8.	Yuly Marcela Garnica Rey	1102386060	24	21/02/98	Varicela	A30CD62SA	1	Cll 11 # 10-22 Piedecuesta	3213851369	X		Marcela Garnica
9.	Karen Daniela Cuadros Villarreal	1095908.482	17	05/OCT/2004	Varicela	A30CD62SA	1	Diag 8B # 20A-25 Mirador de Arenales	3213851369	X		Daniela Cuadros
10.	Karen Daniela Cuadros Villarreal	1095908482	17	05/OCT/2004	Hepatitis B	0340LC01E	1		3213851369	X		Daniela Cuadros

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

NUMERO DE REVISIÓN: 6 HOJA 1 DE 1 CODIGO: FVA 002

CDI CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 24/Jun/2022 ENTIDAD SENA "45" NOMBRE DE VACUNADOR Ana Paola lopez

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	BIOLÓGICO APLICADO	LOTE	DOSIS	MUNICIPIO-DIRECCIÓN	TELÉFONOS	ESTADO DE SALUD APTO		FIRMA
										SI	NO	
1.	Yeimi Tatiana Vargas Ortega	1232888110	25	10/Ab/97	HB	0340L005E	1	C11 52 BN-11 28-10 Colorados	3138885779	X		Tatiana V.
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

*Dosis: Primera dosis=1, Segunda dosis=2, Tercera dosis=3, Refuerzo=R, Única=U.