PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 3_ 03 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 _ FBU58323
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 _ FBU58323
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 _ FBU58323

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 _ FBU58323
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**	**$16.086.509**	**46,48%**		
01/08/2022	**FBU58323**	**$ 10.761.200**	**$16.086.509**	**$5.325.309**	**82,18%**	**N/A**	

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 (03) 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:	1/08/2022	**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.

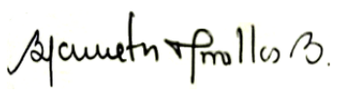
CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS _____ **CANTIDAD BIENES DE CONSUMO** _____

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: 29 Julio 2022 **ENTIDAD** EMPRESA SENA **NOMBRE DE VACUNADOR** Dora Alvarez

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.	Anlleline. Guzman M.	1065895182	22	5/04/00	Hepatitis B 034	0340L00 5E	2	B/99. colorados	3183589790			x
2.	Anlleline Guzman M	1065895182	22	05/04/00	Varicela.	WD06336	2	B/99 Colorados	3183589790			x
3.	Catalina Devine Rivera	1097093972	17	06/01/05	Hepatitis B	0340L005E	2	Giron.	3183030092			x catalina R
4.	Catalina. Devine Rivera	1097093972	17	06/01/05	varicela	WD06336	2	Giron	3183030092			x catalina R
5.	Yolima Valbuena Valbuena	1098712550	30	08/10/91	Hepatitis B.	0340L005E	2.	Giron.	3153540088			x Yolimavalbuena
6.	Yolima Valbuena Valbuena	1098712550	30	08/10/91	varicela	WD06336	2	Giron.	35 35400888			x Yolimavalbuena
7.	Estefani Sanchez Suarez	1007678895	21	01-05/01	Hepatitis B	0340L005E	2	B/99 Lumbe.	3219640285			x
8.	Estefani Sanchez Suarez	1007678895	21	01-05/01	varicela	WD06336	2	B/99 Lumbe	3219640285			x
9.	Nicol Daniela Solano Suárez	1096947666	17	17/06/05	Hepatitis B	0340L005E	2	B/99 Real de mina	3163451847			x Nicol Solano
10.	Nicol Daniela Solano Suárez	1096947666	17	17/06/05	varicela	WD06336	2	B/99 Real de Minas	3163451847			x Nicol Solano

***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: 29 julio /2022 **ENTIDAD** EMPRESA SENA. **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana Alvarez

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.	Valentina Lozano Ardila	1095301193	17	04/05/05	Hepatitis B	0340L005E	2	Blq 9 Mutis				Valentina Lozano
2.	Valentina Lozano Ardila	1095301193	17	04/05/05	Varicela	W006336	2	Blq 9 Mutis				Valentina Lozano
3.	Mª Fernanda Polido Hdez	1099737034	16	14/09/05	Hepatitis B	0340L005E	2	Blq 9 Venado de oro				María Hdez
4.	Mª Fernanda Polido Hdez	1099737034	16	14/09/05	Varicela	W006336	2	Blq 9 Venado de oro				María Hdez
5.	Dayana Marcela Jaimes Ardila	1095-935594	28	20/02/94	Hepatitis B	0340L005E	2	Giron. Ciudadela Villamil.				
6.	Dayana Marcela Jaimes Ardila	1095935594	28	20/02/94	Varicela	0340L005E	2	Giron. Ciudadela Villamil.				
7.	Karen Julieth Fontecha Aguilar	1098752969	28	21/03/94	Hepatitis B	0340L005E	2	Blq 9 Napoles	3027092605			Karen Fontecha
8.	Karen Julieth Fontecha Aguilar	1098752969	28	21/03/94	Varicela	W006336	2	Blq 9 Napoles	3027092605			Karen Fontecha
9.	Gabriela Alexandra Agudelo	1005369337	19	12/12/02	Hepatitis B	0340L005E	2	Blq 9	3188241609			
10.	Gabriela Alexandra Agudelo	1005369337	19	12/12/02	Varicela	W006336	2	Blq 9	3188241609			

***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: 29 julio 122 ENTIDAD Empresa SENA. NOMBRE DE VACUNADOR Diana Alvarez

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 Peralosa Perez	1095950841	24.	23/12/97	Hepatitis B	0340L005E	2	B/99 mutis	3138392040			Diana Marcela Peñaloza Perez
2.	Diana Marcela Peralosa Perez	1095950841	24	23/12/97	Varicela	W006336	2	B/99 mutis	3138392040			Diana Marcela Peñaloza Perez
3.	Fersa fda. Quinteropastillo	1095301342.	17	05/06/05	Hepatitis B	0340L005E	2	B/99 Bucaraca	3166361523			
4.	Fersa fdaQuinteroo Castillo	1095301342	17	05/06/05	Varicela	W006336	2	B/99 Bucaraca	3166361523			
5.	Kaoll Dayana Rodriguez Vega	1098621810	17	16/09/04	Hepatitis B	0340L005E	2	Giron.	3115882500			PR
6.	Fersa fda Martinez	1095299373	18	11/06/04	Hepatitis B.	0340L005E	2	Giron.	3212296608			Luisa Martinez
7.	Fersa fda Martinez	1095299373	18	11/06/04	Varicela.	W006336	2	Giron.	3212296608			Luisa Martinez
8.	Briggite fda. Sierra Rodriguez	1098627652	17	28/12/04	Hepatitis B	0340L005E	2	B/99	3134014225			Briggite S.
9.	Briggite fda Sierra Rodriguez	1098627652	17	28/12/04.	Varicela	~~0340L005E~~ W006336	2	B/99	3134014225			Briggite S.
10.	Valentina Pereira Rosas	1005150517	20	06/11/01	Hepatitis B	0340L005E	2	Floridablanca	3208567534			

***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: 29 - JULIO/22 ENTIDAD EMPRESA SENA. NOMBRE DE VACUNADOR Diana Alvarez

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.	Valentina Pereira Reyes	1005750517	20	06/11/01	varicela	W006336	2	Floridablanca	3208567534			
2.	Mariana Duarte Franco	1095298233	19	22/11/03	Hepatitis B	0340L005E	2	Bga.	3122947423			
3.	Mariana Duarte Franco	1095298233	19	22/11/03	Varicela.	W006336	2	Bga.	3122947423			
4.	Ingrid Milena Angel Torres	1095841348	23	12/06/99	Hepatitis B	0340L005E	2	Floridablan	3209820289			
5.	Ingrid Milena Angel Torres	1095841348	23	12/06/99.	varicela	W006336	2	Floridablanc.	3209820289			
6.	Jefrey Santiago Perez Rangel	1005346463	22	11/05/00	varicela	W006336	2	Bga	3154595003			Jefrey Santiago
7.	Jefrey Santiago Perez Rangel	1005346463	22	11/05/00	toxoide t.	220800321C	3	Bga	3154595003			Jefrey Santiago
8.	Jefrey Santiago Perez Rangel	1005346463	22	11/05/00	Hepatitis B	0340L005E	2.	Bga.	3154595003			Jefrey Santiago
9.	Thon Jaime Vega Villamizar.	1095906573	19	10/10/02	varicela	W006336	2	Florida bl.	3223813844			
10.	Jhon Jaime Vega Villamizar	1095906573	19	10/10/02	toxoide t.	220800321C	3	Florida bl.	3223813844			

*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: 29- Julio **ENTIDAD** EMPRESA SENA. **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana Alvarez

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.	Shon Jaime Vega Villamizar	1095906573	19.	10/10/02.	Hepatitis B	0340L005E	2	Floridablan	3223813844			
2.	Audeison Yesid Moncada Arias.	1005077780	21	24/03/01	Varicela	W006336	2	Floridablan	3102159031			
3.	Audeison Yesid Moncada Arias	1005077780	21	24/03/01	Toxoide T	220800321C	2	Floridablan.	3102159031			
4.	Audeison Yesid Moncada Arias	1005077780	21	24/03/01.	Hepatitis B	0340L005E	2.	Floridablan	3102159031			
5.	Jaime Alexander Basto Suarez.	1005288383	19	14/01/03	Varicela	W006336	2	Floridablanca	3229115957.			Jaime Basto
6.	Jaime Alexander Basto Suarez	1005288383	19	14/01/03	Toxoide T	220800321C.	2	Floridabl.	3229115957			Jaime Basto
7.	Jaime Alexander Basto suarez	1005288383	19	14/01/03	Hepatitis B	0340L005E	2	Floridabl.	3229115957			Jaime Basto
8.	Daniel Stiven Diaz Ramirez	1005149322	21	14/02/01	Varicela	W006336	2	Floridabl.	3208682645			Daniel Diaz
9.	Daniel Stiven Diaz Ramirez	1005149322	21	14/02/01	Toxoide	220800321C	2	Floridabl.	3208682645			Daniel Diaz
10.	Daniel Stiven Diaz Ramirez	1005149322	21	14/02/01.	Hepatitis B	0340L005E	2.	Floridabl.	3208682645			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**

CDI
CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 29/07/22 **ENTIDAD** EMPRESA SENA **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana Alvarez

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.	Hernan Dario Maldonado Duran.	1005307754	34	27/01/88	Varicela	W006336	2	Matanza	3213959268			
2.	Hernan Dario Maldonado Duran.	1005307754	34.	27/01/88	Toxoide T.	220800321C	2	Matanza	3213959268			
3.	Hernan Dario Maldonado Duran	1005307754	34	27/01/88	Hepatitis B	0340L005E	2.	Matanza	3213959268			
4.	Juan Carlos Rincon Galvis	1097304728	31	16/12/90	Varicela	W006336	2	Floridab	3162903836			Juan Carlos
5.	Juan Carlos Rincon Galvis	1097304728	31	16/12/90	Toxoide T.	220800321	2	Floridab.	3162903836			Juan Carlos
6.	Juan Carlos Rincon Galvis	1097304728	31	16/12/90	Hepatitis B	0340L005E	2	Floridab.	3162903836			Juan Carlos
7.	David Audrey Aguirre Alvarez	1098818152	23	23-01-99	Toxoide T	220800321C	2	B/99	3204662068			
8.	David Audrey Aguirre Alvarez	1098818152	23	23-01-99	Hepatitis B	0340L005E	2	B/ga	3204662068			
9.	Juan Castilla Alzate	1232890517	24	18/10/98	HepatitisB	0340L005E	2	Giron	3133095175			
10.	Juan Castilla Alzate	1232890517	24	18/10/98	Tetanico	220800321C	2	Giron	3133095175			

***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: 29 JULIO /22 **ENTIDAD** EMPRESA SENA **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana Alvarez

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.	Maira Alejandra Segueira Ibdez	1193075131	19	14/09/02	Hepatitis B	0340L005E	2	Floridabl.	3052944488			
2.	Nini Johana Morales Mendoza	1049290245	17	24/09/04	Hepatitis B	0340L005E	2	Blga.	3108691354			Nini Morales.
3.	Iseth Camila Solano Delgado	1091352503	18	16/02/04	Hepatitis B	0340L005E	2	Giron.	3156789959			
4.	Karol Yadirea Silva Rojas	1095792397	17	11/06/05	Hepatitis B	0340L005E	2	Floridabl.	3017792463			Karol Silva
5.	Jennifer Daniela Blanco Conde	1095580901	17	20/02/05	Hepatitis B	034L005E	2	Blga.	3164196722			Jennifer Blanco
6.	Manuel Alberto Arrieta	1096225744	28	15/01/94	Hepatitis B	034L005E	2	Blga	3023737441			Manuel A
7.	Manuel Alberto Arrieta	1096225744	28	15/01/94	toxoide t.	200800321C	2	Blga	3023737441			Manuel A.
8.	Manuel Alberto Arrieta	1096225744	28	15/01/94	Varicela	W006336	2	Blga	3023737441			Manuel A.
9.	Paula Andrea Ibañez Jimenez	1098071274	17	22/06/05	Hepatitis B	0340L005E	2	Blga.	3162981802.			Paula Andrea
10.	Neidy Fernanda Rincon portilla	1005330835	19	15/02/03	Hepatitis B	0340L005E	2	Blga	3184482661			Neidy Rincón

***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: 29-Julio/22 ENTIDAD EMPRESA SENA. NOMBRE DE VACUNADOR Dana Alvarez

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 Jache.	1098626962	17	01-12/04	Hepatitis B	0340L005E	2.	Blga.	3222892993			Vanessa Rangel
2.	Stefania Jonatomez	1098071795	17	18/06/05	HepatitisB	0340L005E	2	Blga	3143801921			Stefania Luna
3.	Ibong. Fabiana Martinez Vargas	1098632335	17	14/03/05	HepatitisB	0340L005E	2	Blga.	3504387548			Ibone Martinez
4.	Milexy Johana Solano Rodriguez	1098070005	18	18/11/03	HepatitisB	0340L005E	2	Blga.	3174276386			Milexy
5.	Daily Josefa Serna Contreras	1115744300	23	19/01/99	HepatitisB	0340L005E	2	Blga	3175795677			Dailyderma
6.	Luisa fernanda Suarez Arias	1005327231	20	12-02-02	HepatitisB	0340L005E	2	Blga.	3104785969.			Fernanda Suarez
7.	Yuri Andrea Mesa Vargas	1005162621	21	08-04-01	HepatitisB	0340L005E	1	Blga	3142159697			
8.	Jhon Alexander Gonzalez.	1005083592.	20	05/09/01	toxoide T.	220B03210	2	piedecuesta	3105711728			
9.	Jhon Alexander Gonzalez	1005083592	20	05/09/01	Hepatitis	0340L005E	2	piedecuesta	3105711728			
10.	Jonathan Fdo Gonzalez	1005160904	21	09/02/01	toxoide T	220B0032C	2	Blga	3223095197			Jonathan 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

CDI
CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: _____ **ENTIDAD** _____ **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana Alarez

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.	Jonathan fdo Gonzalez	1005160904	21	09/02/01	Hepatitis B	0340L005E	2	B/99	3223095797			Jonathan G.
2.	Glindor steven Hoyos contreras	1095580872	12	04/02/05	toxoide T.	220800321C	2	B/99	3227859383			
3.	Glindor steven. Hoyos contreras	1095580872	17	04/02/05	Hepatitis B	0340L005E	2	B/99	3227859383			
4.	Johan Sebastian. Araujo Villamizar	1036250046	18	24/11/03	toxoide T.	220800321C	2	Giron	3133636377			Johan A.
5.	Johan Sebastian Araujo Villamizar	1036250046	18	24/11/03	Hepatitis B	0340L005E	2	Giron	3133636377			Johan A.
6.	Manuel Alejandro Monroy Quintero	1095922789	31	20/08/90	toxoide T.	220800321C	2	Giron	3183763278			
7.	Manuel Alejandro Monroy Quintero	1095922789	31	20/08/90	Hepatitis B	0340L005E	2	Giron.	3183763278			JUAN villabona
8.	Juan david velazco mantaro	1095908609	17	22/09/04	toxoide T	220800321C	2	Giron	3108125165			
9.	Juan David. velazco mantaro	1095908609	17	22/09/04	Hepatitis B	0340L005E	2	Giron.	3108125165			
10.	Karen Julieth. Vera Castañeda	1098623627	17	09/10/04	Hepatitis B	0340L005E	2	B/99	3104816497			Karen Vera

***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: 29 Julio 2022 **ENTIDAD** SENA: **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana Alvarez

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.	Shaicol Joliana De Hoyos san joan.	1065869013	17	20/05/05	Hepatitis B	0340L005E	2	Giron	3175816367	X		Shaicol De Hoyos
2.	Jady Joliana Marino Rodriguez	1095910319.	17	14/05/05	Hepatitis B	0340L005E	2.	Giron	3168441601	X		Jadymarino
3.	Maria Camila Peñalosa Gomez	1095300866	17	29/Dic/04	Hepatitis B	0340L005E	2	Giron	3138749a2.	X		MariaCamila
4.	Michell Lorraine Garcia Bayona	1099735915	17.	03/01/05	Hepatitis B	0340L005E	2	Bga.	3218653719	X		Michell García
5.	Angy Lorena Monsalve Morales	1097094260	17	11/03/05	Hepatitis B	0340L005E	2	Bga	3209324614	X		Angie Monsalve
6.	Karen Dayana Rivero Bautista	1096064372	17	16-03/05	Hepatitis B	0340L005E	2	Bga.	3006703318	X		Karen Rivero.
7.	Gabriela Hernandez Alcalde	1095301357	17	17/06/05	Hepatitis B	0340L005E	2	Bga.	3114005782	X		Gabriela H.
8.	Nicol Dayana Sierra Serrano	1099362542	18	13/05/04	Hepatitis B	0340L005E	2	Bga.	3166040586	X		Nicol Sierra
9.	Yosbei Vanessa Bueno villar	1123402760	16.	05/08/05	Hepatitis B	0340L005E	2	Bga	3022625364	X		Vanessa Bueno
10.	Luz Johana Diaz Becerra	1095947545		30/03/97	Hepatitis B	0340L005E	2	Bga	3162471601	X		Johana 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: 29-Julio/22 ENTIDAD EMPRESA SENA. NOMBRE DE VACUNADOR Diana Alvarez

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.	Jadys Lorena Guerrero	1232888147	25.	09/04/97	HepatitisB	034L005E	2.	Floridablanca	3175047961.			
2.	Jenifer Rodriguez	1098790734	25	6/11/96	HepatitisB	0340L005E	2	Bga.	3214295226			+ JENNIFER R.A.
3.	Ingrid paola Gutierrez Martinez	1098726191	30	18/07/92	HepatitisB	034L005E	2	Bga.	3106996945			Paola G.
4.	Maria paola Roa Duran.	1095580932	17	02/03/05	HepatitisB	0340L005E	2	piedecuesta	3025419776			Paula Roa
5.	Yeicy Tatiana Tegriaman Falcon	1098769415	27	29/04/95	HepatitisB	0340L005E	2.	Bga	3204144619			
6.	Yesyca Tatiana Mesa ortiz.	1098771834	27	21/06/95	HepatitisB	0340L005E	1	Bga	3143467635			Tatiana M.
7.	Karen Dayana Niño cardenas	1097094356	18	20/06/04	HepatitisB	0340L005E	2	Bga	3203144646			+ Karen Niño.
8.	Karen Rocio Jimenez torres	1007193794	22	10/05/00	HepatitisB	0340L005E	2	Bga.	3115703104			Karen Torres
9.	Erika fernanda Villabona	1098820068	23	12/06/99	HepatitisB	0340L005E	2	Bga	3182134857			Erika Villabona.
10.	Carlos Alberto pineda	1095908296	17	10/09/04	Havorde. +	220800321C	2.	Giron	3104867833			Carlos Pineda

***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: julio 29/22 ENTIDAD EMPRESA SEVA NOMBRE DE VACUNADOR Diana Alvarez

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.	Carlos Alberto Pineda.	1095908296	17	10/09/04	Hepatitis B.	0340L005E	2	Giron	3104867833			Carlos Pineda
2.	Jose. Gerardo Suarez prada.	1005289384	19.	01/08/02.	toxoide T.	2208003210	2	Giron	3016731823			
3.	Jose Gerardo suarez prada	1005289384	19	01/08/02.	Hepatitis B	0340L005E	2.	Giron	3016731823			
4.	Victor Fabian Galeano Lopez	1098823931	23	19/10/99.	Varicela.	W00633L	2	B/ga	3185085952			
5.	Victor fabian. Galeano Lopez	1098823931	23	19/10/99.	toxoide T.	2208003210	2	B/ga	3185085952			
6.	Victor fabian. Galeano Lopez.	1098823931	27.	19/10/99.	HepatitisB	0340L005E	2.	B/ga	3185085952			
7.	Jowar triano lopez.	1234340612	23	24/03/99	toxoide T.	2208003210	2	floridab	3143391241			
8.	Jowar triano lopez	1234340612	23	24/03/99	HepatitisB	0340L005E	2	floridab.	3143391241			
9.	Johnder Alberto lopez Rozo	1098830318	22	20/01/00	toxoide T.	2208003210	2	B/ga	3165493588			
10.	Johnder Alberto lopez Rozo	1098830318	22	20/01/00	Hepatitis B	0340L005E	2	B/ga	3165493588			

*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: 29 julio/22 ENTIDAD EMPRESA SENA NOMBRE DE VACUNADOR Diana Alvarez

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 Rozo	1098830318	22	20/01/00	varicela	W006336	2	B/ga	3165493188			
2.	Gabriel vega Vargas	1098776338	26	13/10/95	varicela	W006336	2	B/ga	3162071023			Gabriel V.
3.	Gabriel vega Vargas	1098776338	26	13/10/95	toxoide T	220800321C	2	B/ga	3162071023			Gabriel V.
4.	Gabriel vega Vargas	1098776338	26	13/10/95	Hepatitis B	0340L005E	2	B/ga.	3162071023			Gabriel V.
5.	Kevin Samir Nito Serpa.	1005235147	20	29/10/01	varicela	W006336	2	Giron	3177870285			Kevin Serpa.
6.	Kevin Samir Nito Serpa	1005235147	20	29/10/01	toxoide T	220800321C	2	Giron	3177870285			Kevin Serpa
7.	Kevin samir. Nito Serpa	1005235147	20	29/10/01	Hepatitis B	0340L005E	3	Giron.	3177870285			Kevin Serpa
8.	Maolon yesid Carreño Almeda	1005541596	19	13/10/02	toxoide T	220800321C	2	piedecuesta	3157140764			[illegible]
9.	Xiomara Giselle. Moreno. Castro	63452169.	40	09/07/81	varicela	W006336	1	B/ga	3012979666			Xiomara Gmor
10.	Xiomara Giselle Moreno Castro	63452169.	40	09/07/81	Hepatitis B	0340L005E	1	B/ga	3012979666			Xiomara Gmoreno

***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: 29 Julio /22 ENTIDAD EMPRESA SEXA NOMBRE DE VACUNADOR Diana Alvarez

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.	Nurith Banesa pedraza calvo	1005282543	18	05/08/03	Varicela	W006336	2	Giron	3209231883			Nurith P
2.	Nurith Banesa pedraza calvo	1005282543	18	05/08/03	Hepatitis B	0340L005E	1	Giron	3209231883			Nurith P.
3.	Glendy yuridza villamizar santos	1148453645	22	4/09/99	Hepatitis B	0340L005E	Ref.	piedecuesta	3197836640			Glendy V.
4.	Glendy yuridza villamizar santos	1148453645	22	4/09/99	Varicela	W006336	2.	piedecuesta	3197836640			Glendy V.
5.	Bernarda suarez Mayorga	63393846	50	14/02/72	Varicela	W006336	2	B/ga.	3105629239			Bernarda Suarez
6.	Paola andrea Herrera Gomez	1005541371	19	23/08/02	Hepatitis B	0340L005E	3	piedecuesta	3142567780			Paula herrera
7.	paula Andrea Herrera Gomez	1005541371	19	23/08/02	Varicela	W006336	2.	piedecuesta	3142567780			Paula herrera
8.	Ana Marcela pineda Galvis	1050543481.	18	26/03/04	Hepatitis B	0340L005E	2	B/ga	3143731492			Lul
9.	Ana Marcela pineda Galvis	1050543481	18	26/03/04	Varicela	W006336	2	B/ga.	3143731492			Lul
10.	Yasleris Balmaceda Guerrero	1004817723		09/06/99	Varicela	W006336	2	B/ga.	3146828406			Yasleris Balmaceda

*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: 29 julio /22 ENTIDAD Empresa Sena NOMBRE DE VACUNADOR Diana Alvarez

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.	Yislouis Balmaceda Guerrero	1004817783		09/06/99	HepatitisB	0340L005E	3	B/99	3146828606			Yislouis Balmaceda
2.	Karol Daniela Cuadros Villarreal	1095908482 1003087??	17	05/08/04	varicela	W006336	2	Girón	3168228029			Daniela Cuadros
3.	Karol Daniela Cuadros Villarreal	1095908482	17	05/08/04	HepatitisB	0340L005E	2	Girón	3168228029			Daniela Cuadros
4.	Karly yulitHZA Suarez Ramirez	1005370866	19	05/09/02	varicela	W006336	2	B/99	3006284171			Yulithza Ramirez
5.	Karly yulitHZA Suarez Ramirez	1005370866	19	05/09/02	HepatitisB	0340L005E	2	B/99	3006284171			Yulithza Ramirez
6.	Karol Daniela Mendoza Duarte	1005288758	19	11/12/02	varicela	W006336	2	Girón	3133611949			Daniela Mendoza
7.	Paula Andrea Orejarena Correa	1098070431	18	16/06/04	varicela	W006336	2	B/99	3185555799			Paula Correa
8.	Yeimi Yatiana Vargas	1232888110	24	10/04/97	HepatitisB	0340L005E	2	B/99	3116745088			Yatiana V.O.
9.	Claudia Patricia Arisa	63518487	45	18/10/76	varicela	W006336	2	B/90	3013067924			
10.	Martha Acevedo Gonzalez	63325536	57	16/02/65	HepatitisB	0340L005E	3	B/90	3106874575			

*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: 29-JULIO/22 ENTIDAD EMPRESA SENA. NOMBRE DE VACUNADOR Dana Alvarez

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.	Martha Acevedo Gonzalez	63325536	57	16/02/65	varicela	W006336	2	B/99	3106874575			
2.	Maria luz Acosta Cala	1004926381	21	17/06/01	Hepatitis B	0340L005E	2	B/99.	3014517678			Maria Cala
3.	Jahidy Alejandra Caicedo Ospino	1006889570	20	22/02/02	Hepatitis B	0340L005E	2	B/99.	3213805019			Alejandra Caicedo
4.	Yineth Dayana triana Benitez	1005241458	19	11/09/02	Hepatitis B	0340L005E	2	Girón.	3166732790			Dayana Benitez
5.	isis Jannin Hernandez Salcedo	1007889776	18	13/11/03	Hepatitis B	0340L005E	2	B/99.	3015996863			Isis Hernandez
6.	Gabriela lucia jaimes torres	1005160803	21	24/07/01	Hepatitis B	0340L005E	2	B/99.	3177066732			Gabriela Jaimes
7.	Karol vanessa sanabria torres	1005330495	19	19/11/02	Hepatitis B	0340L005E	2	B/99.	3156711485			Karol S. T.
8.	Yoli katerine Acevedo Arango	1007861969		22/06/00	Hepatitis B	0340L005E	2	piedecuesta	3227393016			YOLI Acevedo
9.	Diana Maria Sanguino Quintero	1099735033	18	02/07/04	Hepatitis B	0340L005E	2	B/99.	3164399005			Diana S.
10.	Mayra Fizeth Mojica Galvez	1097781753	17	10/02/05	Hepatitis B	0340L005E	2	Floridablanca	3243618884			MAYRA Mojica

*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: 29/Julio/22 **ENTIDAD** EMPRESA SENA. **NOMBRE DE VACUNADOR** Dana Alvarez

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.	Yessica Mayerling Delgado	1098833152	23	01/05/99	HepatitisB	0340L005E	2	Floridablanca	3222181419			Yessica D
2.	Erika Yoliana palado Moreno	1095950004	24	24/10/97	HepatitisB	0340L005E	2	Giron.	3188838564			Erika Palacios M.
3.	Karen Dayana Salazar sarmiento	1005236781	21	24/01/02	HepatitisB	0340L005E	2	B/qo.	3209059601			Dayanna S
4.	Raul Augusto Fuentes Gil	1005260177	20	01/02/02	toxoideT	220800321C	2	piedecuesta	3112130552			Raúl F
5.	Raul Augusto Fuentes Gil	1005260177	20	01/02/02	HepatitisB	0340L005E	2	piedecuesta	3112130552			Raúl F.
6.	Juan Jose Quintero trujillo	1098625473	17	24/11/04	toxoideT	220800321C	2	B/qo	3238135922			Juan Jose Q
7.	Juan Jose Quintero trujillo	1098625473	17	24/11/04	HepatitisB	0340L005E	2	B/qo	3238135922			Juan Jose Q
8.	Edna Graciela Forero martinez	1098771490	26	11/05/95	HepatitisB	0340L005E	2	piedecuesta	3124193040			EDNA F.M.
9.	Dayna Mileydi Bautista Gonzalez	1098784903	26	23/05/96	HepatitisB	0340L005E	2	B/qo	3219765732			Dayna B
10.	Yaneydis Yanetu Rincon Quintero	1063590094	32	07/11/89	HepatitisB	0340L005E	2	B/qo.	3183001529			Yaneydis R

***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: 29/07/22 ENTIDAD EMPRESA SENA. NOMBRE DE VACUNADOR Dana Alvarez

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.	Carolina Luna Vega	1127343763	32.	23/06/90	HepatitisB	0340L005E	2	Giron.	3046549391			+ Carolina Luna V
2.	Karina Alvarez Martinez.	1098071409	16	30/08/05	HepatitisB	0340L005E	2	B/ga.	3143771688			+ Karina A M
3.	Jesus David. Suarez Anaya	1095299338	18	06/06/04	Toxoide T.	2088032IC	2	B/ga	3204025370			+ Jesus S.
4.	Jesus David. Suarez Anaya	1095299338	18	06/06/04	HepatitisB	0340L005E	2	B/ga.	3204025370			+ Jesus S.
5.	Carol Valeria Castellanos Martinez	1095300305	17	20/11/04	HepatitisB	0340L005E	2	Floridablanca	3015212694			+ Valeria C.
6.	Mayra Alejandra Ravelo Lopez	1102624596	17.	10/05/05	HepatitisB	0340L005E	2	piedecuesta.	3213677528			+ Mayra RL
7.	Daniela Caceres Montañez	1098820194	23	14/06/99	HepatitisB	0340L005E	2	B/ga	3168764904			+ Daniela Caceres
8.	Ana Carolina Sandoval Moncada	1092014810	24	11/05/98	HepatitisB	0340L005E	3	piedecuesta	3174335775			+ Ana Sandoval
9.	Silvia Juliana Villalba Ochoa.	1005210474	19.	04/07/03	HepatitisB	0340L005E	3	B/ga.	3223552740			+
10.	Audrea Carolina Ariza Jimenez.	1043584658	18	14/05/04	HepatitisB	0340L005E	2	Floridablanca	3206330623			+ Jimenez.

*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: 29/07/22 ENTIDAD EMPRESA SEGA. NOMBRE DE VACUNADOR Dama Alvarez

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.	Maoisol olivera Rodriguez	37581591	36	18/01/86	HepatitisB	0340L005E	3	piedecuesta	3144518575			Maoisol O.
2.	Angela Fernanda Castiblanco Arevalo	1095838825	23	03/09/98	HepatitisB	0340L005G	3	Floridablanca	3152154744			
3.	Mayerly Xiomara Grimaldos Barajas	1005475271	21	14/06/01	HepatitisB	0340L005E	1	Giron.	3143102286			Mayerly G.
4.	Dizetu Karina Jaimes Amaya	1007715353	22	21/02/00	HepatitisB	0340L005G	2	Giron	3142753536			
5.	Dizetu Karina Jaimes Amaya	1007715353	22	21/02/00	Varicela	W006336	2	Giron	3142753536			Karina Jaimes
6.	Laura Valentina Caceres Rojas	1005334893	22	12/06/00	VARICELA	W006336	2	piedecuesta	3052331952			Valentina Caceres
7.	LAURA VALENTINA CACERES ROJAS	1005334893	22	12/06/00	HepATITISB	0340L005E	1	piedecuesta	3052331952			Valentina Caceres
8.	Yoly Marcela Garnica Rey	1102386060	24	29/02/98	Varicela	W006336	2	piedecuesta	3213851369			Marcela Garnica
9.	Yoly Marcela Garnica Rey	1102386060	24	29/02/98	HepatitisB	0340L005E	2	piedecuesta	3213851369			Marcela Garnica
10.	NIXSON RAFAEL OTERO AGUDELO	1043661414	18	24/09/03	HepatitisB	0340L005E	2	B/ga.	3222367881			Nixson Otero

***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: 29 Julio/11 ENTIDAD EMPRESA SENA. NOMBRE DE VACUNADOR Diana Alvarez

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.	Nixson Rafael Otero Agudelo	1043661414		24/09/03	Varicela	W006336	2	B/qui	3222367881			Nixson Otero
2.	Nixson Rafael Otero Agudelo	1043661414		24/09/03	Toxoide T.	220800321	2	B/qui	3222367881			Nixson Otero
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

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

V 1

T 1