PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 4_ 19 de Septiembre 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
TIPO DE CONTRATO:	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 _ FBU62068
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 _ FBU62068
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 _ FBU62068

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 _ FBU62068
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**	**$5.325.309**	**82,18%**	**N/A**	
13/09/2022	**FBU62068**	**$ 4.398.800**	**$5.325.309**	**$926.509**	**96,90%**		

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 (19) días del mes de septiembre 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:	2/09/2022	**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 INFECCIOSA		
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 SALUD Y DE PROGRAMAS PRIORIZADOS (TOXOIDE DIFTERICO) SOLO APRENDICES DE SEXO MASCULINO DE OTRAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL CSET.

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS _____ **CANTIDAD BIENES DE CONSUM(** 133

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 02 de Septiembre, 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

①

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

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

CDI CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 02.09.2022 **ENTIDAD** Sena **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana Maldonado

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 Febre 94	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 17 B 14C-23	3246313594	x		
2.	Mª Fernanda Pulido Hernandez	1099737037	16	4/02/2006	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 47C 30A-07	3053613404	x		María Hdez.
3.	Gabriela Alexandra Agudelo Reyes	1005369337	19	12/12/2002	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 106 E 15B-63	318824609	x		
4.	Valentina Lozano Ardila	1095301193	17	04/May/2005	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 61 # 7W-24	3143513170	x		Valentina Lozano.
5.	NICol Daniela Solano Suarez	1096947666	17	Malaga. 17/06/2005	Hepatitis B	0340L005E	3	Dig 14 # 56-37	3163451847	x		NICol Solano
6.	Yolima Valbuena Valbuena	1098712550	30	08/10/91 Bucara.	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 29 # 11-50	3153540088	x		Yd mavalbuena
7.	Estendi Sanchez Suarez	1007678895	21	01/05/2001	Hepatiti B	0340L005E	3	Mz C-casa 31-piso 3	3102424041	x		
8.	Catalina Devine. Rivera	1097093972 28208661	17	06/01/2005 - Marilu2 rivera.	Hepatis B	0340L005E	3	Dig 45 D 34A-20 6i ron	3183030082	x		Catalina R
9.	Valentina Pereira Rosas	1005150517	20	Florida. 06/11/2001	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 5 # 13 55. apt 403	3208567534	x		
10.	Brigicte Fernanda Sierra Rodriguez 37720538	1098627652	17	28/12/2004 Bucaram	Hepatitis B Mariaceclia Marroqui	0340L005E	3	Vereda Pedregal	3134014225	x		Brggte. S.

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

(2)

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

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

CDI — CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 02.09.22 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Diana Maldonado

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.	Mariana Duarte Franco	1095298233	18	22/Nov/003 Bucaramg	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 15A # 111-03	3122947423	x		
2.	Luisa Fernanda Martinez	1095294373	18	11/Jun/2004 Bucara	Hepatist B	0340L005E	3	Cra 16 # BN-46	321219668	x		Luisa eMartinez
3.	Luisa Fernanda. Quintero castillo	1095301342 63516280 Luz	17 casti	05/Jun/005 Florida.	Hepatitis B	0340L005E	3	Blqu 15-6 Apt 301.	3166361523	x		Luisa Quintero
4.	Manuel Alberto Arrieta	1096225744	26	15/01/94 Barranca	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 19 # 8 45.	3023737441	x		Manuel Arrieta
5.	Manuel Alberto Arrieta	1096225744	26	15/01/94 Barranca	Tetano Denta	2208006218	3	Cra 19 # 8 45.	3023737441	x		Manuel Arrieta
6.	Karen Julieth Mantecha Aguilar	1098752969	28	21/Marzo/94 Bucaram	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 28 # 1-58	3047092605			Karen Fontecha
7.	Diana Marcela Peñaloza Perez	1095950841	24	25/Dic/97 Bucaramg	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 54 # 1W-E	3138342040	x		Diana Marcela P.
8.	Anlleline Guzman Marin	1065895182	22	05/Abril/2000 Aguachica	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 52 # 25-64. Colorados	3183589790	x		
9.	Ingrid Milena Angel Torres.	1095841348	23	12/Juni/99 Bucaramg	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 204 # 40-148	3209820289	x		
10.	Daniel Stiven Diaz Ramirez	1005149322	21	14/Feb/001 Florida	Tetano Denta	2208006218	3	Bucarica Sector 13 #7-19	3208682677	x		Daniel Diaz

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

(3)

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

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

CDI CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 02.09.22 **ENTIDAD** Sena **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana maldonado

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.	Daniel Stiven Diaz Ramirez	1005149322	21	14/Feb/001 Florida	Hepatitis B	0340L005E	3	Bucarica 17-19	3208682677	x		Daniel Diaz
2.	Jhon Jaime Vega Villamizar	1095906573	19	10/oct/002 Florida	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 142 # 60-64	3223813844	x		
3.	Jhon Jaime Vega Villamizar	1095906573	19	10/oct/002 Florida	Tetano.	2208006214	3	Calle 142 # 60-64	3223813844	x		
4.	Jefrer Santiago Perez Rangel	1005346463	22	11/may/200 Lebrija	Hepatitis B	0340L005E	3	Finca el carmen.	3154595002	x		Jefrer Santiago
5.	Jefrer Santiago Perez Rangel	1005346463	22	11/May/200 Lebrija	tetano	2208006214	3	Finca el carme.	3154595002	x		Jefrer Santiago
6.	Anderson Yesid Moncada. Anaz	1005077780	21	24/Mar/001 Labateca NS	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 55c # 12B-15	3102154031	x		
7.	Anderson Yesid Moncada Anaz.	1005077780	21	24/03/001 Labateca NS	tetano	2208006214	3	Calle 55c # 12B-15	3102154031	x		
8.	Jaime Aletander Basto Suarez	1005288383	19	14/01/003 Florida	Hepatitis B	0340L005E	3	trans 25 # 1-30	3229115957	x		Jaime Basto
9.	Jaime Aletander Basto Suarez	1005288383	19	14/01/003 Florida	tetano	2208006214	3	trans 25 # 1-30	3229115957	x		Jaime Basto.
10.	Juan Carlos Rincon Galvis	1047304228	31	16/12/90 Playon	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 122 # 34-36	3162909836	x		Juan Carlos

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

(1)

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

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

CDI CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 02.09.22 **ENTIDAD** Sena **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana maldonado

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.	Juan Carlos Rincon Galviz	1097304228	31	16/12/90 Playon	220800621A	tetano Delta	3	Calle 122 # 34-36	3162903836	x		Juan Carlos
2.	Hernan dario Maldonado Duran	1005307754	34	27/01/88 Matanza	0340L005E	Hepatis B	3	Vereda Matanza	3213959268	x		
3.	Hernan dario Maldonado Duran	1005307754	34	27/01/88 Matanza	220800621A	tetano Delta	3	Vereda Mataza	3213959268	x		
4.	Karen tatiana perez Baron	1007421458	21	07/Dic/200 Florida	Hepatitis B	0340L005E	2	Cra 2#C-12-13	3154301869	x		
5.	Karol Andrea Silva Rojas	1095792397	17	11/Juni/2005 Florida	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 147 A # 44-34	3017792463	x		Karol Silva
6.	Paula Andrea Dueñez	1098071274	17	22/Juni/2005 Bgama	Hepatit. B	0340L005E	3	Calle 30#22 34	3162981802	x		Paula Dueñez
7.	Milexy Johana Solano Rodriguez	1098070005	18	18/Nov/003 Bucaramga	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 24 A 54N-15 Colorados	3174226386	x		Milexy
8.	Ivone Fabiana Martinez Vargas	1098632335 37861775.	17	14/03/2005 Lazarine Vargas	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 6E # 10A-111	3504387548	x		Ivone Martinez
9.	Vannesa Rangel. celia lache	1098626962 37878815	17	01/Dic/2004 Bucaramg	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 7-11-42 Sabana torres	3222892993	x		Vanessa Rangel
10.	Jhon Alexander Gonzalez	1005083592	20	05/Sep/001 Cachira	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 3 # 3A 75 Norte	3105711728	x		

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

(5)

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

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

CDI
CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 02.09.2022 **ENTIDAD** Sena **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana. Maldonado.

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.	JHon Aletander Gonzalez	1005083592	20	05/sept/2001 Cachira	tetano Denta.	2208006218	3	Cra 3 #3A 75. Norte	3105711728	X		
2.	Liseth camila Sdano Delgado	1091352503	18	16/Febr/2004 Cucuta	Hepatitis B	0340L005E	3	septor 4 Manza C. Giron	3156789459	X		
3.	NINI yajanis Morales mendoza	1049290245	17	21/09/2004 Simita/Bolivar. B	Hepatitis	0340L005E	3	alle 41 # 19-61	3108691354	X		
4.	Mª Alejandra Sequeri Hernandez	1193075131	19	14/09/2002 Florida	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 7 # 2-45 Florid	3052941488	X		
5.	Angela Daniela Mantilla Sanabria	1098823100	22	10/09/1999 Florida	Hepatitis B	0340L005E	2	calle 43 # 10cc-70	3002776447	X		
6.	Marlyn Judith Cataño. Flor Mª Fuentes	1091969002 60448484	16	08/NO/2005 Cucuta	Hepatitis B	0340L005E	2	Guatiguara Parcela 40.	3226858746	X		
7.	Neidy Fernanda Rincon portilla	1005330835	19	15/02/003 Bucara	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 49 # 28-41	3154520050	X		
8.	Stefania Luna Gomez	1098071295	17	18/Juni/005 Bucaram	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 9B # 30B-08 N	3143804121	X		
9.	David Andrey Aguirre Alvarez	1098818152	23	23/01/99 Buaram	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 10# N9 43.	3204662068	X		
10.	David. Andrey Aguirre Alvarez	1098818152	23	23/01/99 Bucara	tetano Dental	2208006218	3	Cra 10# N9 43	3204662068	X		

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

5

⑥

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

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

CDI CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 02.09.22 **ENTIDAD** Sena. **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana maldonado

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.	Ivan Castilla Alzate	1232890517	23	18/10/98 pidecuesta	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 22 # 44 24 Giron	313395175	x		
2.	Ivan castilla Alzate.	1232890517	23	18/10/98 Pidecuesta	tetano Dental	220800621A 0340L005E	3	Cra 22 # 44 24. Giron	3133095175	x		
3.	Glindor Si Hoyos Mayerli contreras	1095580872 37749524	17	04/02/005 Bucora	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 16 # D3 2D1-3	3227859388	x		
4.	Glindor Hoyos. Contreras	1095580872	17	04/02/005 Bucaraq	tetano	220800621A	3	Cra 16 # D3 2D1 - 3	3227859383	x		
5.	Jonathan Fernando Gonzalez	1005160904	21	09/02/2001 Bucarran	Hepatitis B	0340L005B	3	Calle 31 Occ - 21	3223095197	x		Jonathan G
6.	Johatha Fernando Gonzalez.	1005160904	21	09/02/2001 Bucaraga	tetano	220800621A	3	Calle 31 Occ - 21	3223095197	x		Jonathan G.
7.	Enika Fernanda Villabona	1098820068	23	12/Juni/99 Bucaran	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 102 # 16-33	3182134857	x		Enika Villabona
8.	Jottan sebastian Araujo Villamizar	1036250046	18	24/Nov/003 Rionegro	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 12B # 21-20	3133636377	x		Johan A
9.	Jottan sebastian Araujo Villamizar	1036250046	18	24/Nov/003 Rionegro	tetano	220800621A	3	Calle 12B # 21-20	3133636377	x		Johan A.
10.	Juan David Velasco Gabriela montano	1095908669 52410556	17	22/09/004 Florida	Hepatitis B	0340L005B	3	Calle 22 # 10-22 Giron	3108125165	x		

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

6

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

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

CDI
CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 02.09.22 **ENTIDAD** Sena **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana maldonado

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.	Juan David Velasco	1095908664	17	22/09/004 Florida	tetano	22080062IA	3	calle 22 10 -22	3108125165	x		x
2.	Manuel Alejandro Monroy Quintero	1095927891	32	20/08/90 Bucaramg	Hepatitis B	0340L005B	3	Cra 34 A # 44-07	3183763278	1		
3.	Manuel Monroy Quintero	1095927789	32	20/8/90 Bucara.	tetano	22080062IA	3	Cra 34 A # 44 - 07	3183763278	x		
4.	Juan David Villabona	1005257434	19	12 mar/03 Bucara	Hepatitis B	0340L005B	3	Bucarica Blq 22-16	3223693131	1		JUAN D.V
5.	Juan David Villabona.	1005257434	19	12/05/2003 Bucar	tetano	22080062IA	3	Bucarica Blq 22-16	3223693131	x		JUAN D.V
6.	Karen Dayana niño cardenas	1047094356	18	20/06/04 Bucaramg	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 10 A N # 25-66.	3203164646	x		Karen Niño.
7.	Karen Dayana Rivero Bautista	1096064372 1098637815-Rosa	A	16/03/05 Bucaramg	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 30 # 26	3006703318	c		Karen Rivero.
8.	Nicol Dayana Sierra Serrano	1094362542	18	13/05/04 Lebrija	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 46 # 90cc-107	3174461752	k		Nicol Sierra
9.	Maria Paula Roa Duran	1095580932	17	02/03/05 Bucaram	Hepatitis B.	0340L005E	3	trans 3W 15A-49	3172843526	k		Paula Roa
10.	Karen Rocio Jiminez Torres.	1007143791	22	10/05/200 Giron	Hepatit B	0340L005E	3	Cra 10 # Sec C. Casa 37	3115108104	x		Karen Torres

***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: 02.09.22 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Diana maldonado

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.	Karen Julieth Vera	1098623627	17	09/10/2004 Bucara.	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 33 # 8-B23	3155902295	x		*Karen Vera
2.	Michell Loreime	1094735915	17	03/01/2005 Bucara	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 19 # 22N-54	3218653719	x		*Michell García
3.	Angy Lorena Monsalve Morales	1097094260	17	11/03/05 Bucaraca	Hepatiti B	0340L005E	3	Betani etpa 10	3209324614	x		*Angie Monsalve
4.	Maria Camila Peñalosa Gomez	1095300866	16	29/12/204 Bucara	Hepatiti B	0340L005E	3	Calle 22 # A 25	3138749012	x		*maria Gomez
5.	Gabriela Hernandez Afanador	1095301357	17	17/junio/05 Bucaran	Hepatiti B	0340L005E	3	Calle 9 1/15 # 10A-19	3114578Z.	x		Gabriela H.
6.	Luz Johana Diaz Becerra	1095947545	25	30/03/97 Aguachica	Hepatiti B	0340L005E	3	Gallineral Casa 22	3162471601	x		Johana Diaz
7.	Yusbei Vanessa Bueno	1123402760	17	05/08/05 Dibulla Guajira	Hepati B	0340L005E	3	Cra 20 # 8-47	3022625364	x		VanessaBueno
8.	Jennifer Rodriguez Arenas	1098790734	25	06/11/96 Simita Bolivar	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 20 N 18E 41	3214295226	x		*JENNIFER R.A.
9.	Lady Juliana Marino Rodriguez	1095410319	17	14/05/005 Giron	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 40A # 16-08	3168441601	x		Julianamarino
10.	S Harol Juliana De Hoyos Sanjuan	1065869013	17	20/05/05 Aguachica	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 20A # 56-A18	3175616367	x		*SHarol De Hoyos

*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: 02.09.22 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Diana. maldonado

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	1098823931	23	19/10/99 Bucaraq	Hepatitis B.	0340L005B	3	Cra 25 # 30-03	3185085952	X		*
2.	Victor Fabian Galeano lopez	1098823931	23	19/10/99 Bucaraq	tetano	220800621A	3	Cra 25 # 30-03	3185085952	X		*
3.	Carlos Alberto Pineda	1095908296	17	20/09/2004 Bucaraq	Hepatitis B	0340L005B	3	Diagonal 16 # 17-D-03	3153934710	X		* Carlos P
4.	Junior Triana Lopez	1234340612	23	24/03/99 Bucaran	Hepatitis B	0340L005E	3	Diagonal 56 146 # A09	3143391241	X		a.
5.	Carlos Alberto Pineda	1095908296	17	20/09/2004 Bucara	tetano	220800621A	3	Diagonal 16 # 17 D-03	3153934710	X		* Carlos P
6.	Jose Gerardo Suarez	1005289384	20	01/08/002	Hepatis B	0340L005E	3	tranve 14B 16 # 12	3016731823	X		
7.	Jose Gerardo suarez	1005289384	20	01/08/002	tetano	220800621A	3	tranve 14B 16 # 12	3016731823	X		
8.	Kevin Samir Niño Serpa	1005235147	20	29/10/01 Bucara	tetano	220800621A	3	Casa 13 M 1 Sa 2	3177870285	X		Serpa.
9.	Gabriel vega Vargas	1098776338	26	13/10/95 Bucara	Hepatis B	0340L005E	3	Cra 2 occ 47-09	3162071023	X		Gabriel V.
10.	Gabriel Vega Vargas	1098776338	26	13/10/95 Bucara	tetano	220800621A	3	Cra 2-occ 47-09	3162071023	X		Gabriel V.

***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: 02.09.22 **ENTIDAD** Sena **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana Vacunador

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.	Johder Alberto Lopez Rozo	1098830318	22	20/01/200 Venezuela	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 17A # 2 + 13	3165493588	x		
2.	Johder Alberto Lopez Rozo	1098830318	22	20/01/200 Venezuela	tetano	220800021A	3	Cra 17A # 2 - 13	31654933588			
3.	Marlon Yesid Carreño	1005541596	19	13/10/02 Bucaraga	Hepatitis B	0340L005E	1	Dig 7A # 1A-Norte	3157140764	x		
4.	Marlon Yesid Carreño	1005541596	19	13/10/2002 Bucara	tetano	220800621A	3	Dig 7A # 1A - Nor	3157140764	x		
5.	Gloria Azucena Villamizar R	63359410	52	25/Jul/70 Silos. NS	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 14 # 56 r 120.	3042113249	x		
6.	Gloria Azucena Villamizar R	63359410	52	25/07/70 Silos NS	Varicela	W006336	(1)	Calle 14 # 56 - 120	3042113249	x		
7.	Xiomara Giselle moreno Castro	63452169	41	09/07/81 Chucuri.	Hepatitis B	0340L005E	(2)	Calle 64 # Casa 67	3012979666	x		Xiomara More.
8.	Xiomara Giselle moreno castro	63452169	41	09/07/81 Chucun.	Varicela	W006336	2	Calle 64 # casa 67	3012979666	x		Xiomara More.
9.	Kerly Yulithza Suarez	1005370866	19	05/09/02 Bucaraga	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 62 # W - 69	3006184171	x		Yulithza Ramirez
10.	Karen Daniela Cuadros Villareal	1095908482	17	05/10/204 Florida	Hepatitis B	0340L005E	3	Dig 8B 20A - 25	3168228029	x		Daniela Villareal

***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: 02.09.22 **ENTIDAD** Sena **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana vacunador

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.	Lina Marcela pineda Galviz	1050543481	18	26/03/04 San pablo	Hepatitis B B	0340L005E	3	Galan Casa 47	3143731442	x		Lmp
2.	Paula Andrea Oregarena Correa.	1098070431	18	16/Jun/04 Bucaranga	Hepatitis B	0340L005E	1	Calle 58 B # 42w-79	3185557991	x		- Paula Correa
3.	Yelmi tatiana Vargas Ortega	1232888110	25	10/Abril/97 Bucaraq	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 52BN 28#10	3116745082	x		- Tatiana V.
4.	Uzeth Karina Jaimez Amaya	1007715353	22	21/02/200 Florida	Hepatits B	0340L005E	3	Comuvir casa 106 A	3142753536	x		Karina Jaimez
5. *	Yaneydys Yaneth Rincon Quintero	1063590094	32	01 NOV 1989	Hepatist B	0340L005E	3	Calle 306-0cc-17	3183007529	x		Yaneydys R
6.	Raul Augusto Fuentes	1005260177	20	01/02/2002 Bucara	Hepatitis B	0340L005B	3	Robles	3112130552	x		- Raúl F
7.	Raul Augusto Fuentes.	1005260177	20	01/02/2002 Bucara	tetano -	0220800621A	3	Robles	3112130552	x		- Raúl F
8.	Nixson Rafael Otero Agudelo.	1043661414	18	24-09/2003 Barranquilla	Varicela	W006336	2	Cra 1 # 55A 07.	3222367881	x		- Nixson Otero Agudelo
9.	Jesus David Suarez Amaya	1095249338	18	06/06/2004 Bucara	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra Norte Reqaderas	3204025370	1		Jesus Suarez
10.	Jesus David suarez Amaya	1095249338	18	06/06/2004 Bucara	tetano	220800621A	3	Norte Reqaderas	3204025370	1		Jesus Suarez

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

(12)

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

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

CDI
CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 02.09.22 ENTIDAD Sena NOMBRE DE VACUNADOR Diana

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.	Danna Mirley Bautista Gonzalez	1004874903	26	23/05/96 Bucara	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 4 # 25 B-01	3219765533	x		Danna Bautista G.
2.	Carolina Luna Vega	1127343763	32	23/06/90	Hepatitis B	0340L005E	3	Casa 080 Altos andina	3046549391	x		Carolina Luna V.
3.	Yuli Katerine Acevedo Arango	1007861969	22	22/06/200 Bucara	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 3-A # 6-08	3227398016	x		Yuli Acevedo
4.	Jessica Delgado	1098833152	23	01/05/99 Venezuela	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 55 M-55-Cumbre	3222181419	x		Jessica D.
5.	Maria Luz Acosta Cala	1004926381	21	17/06/01 Cucuta	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 21 # 12-94	3014517678	x		Maria Cala
6.	Yineth Dayana Triana Benitez	1005241458	19	11/09/202 Barranca	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 13D 13-25	3166732740	x		Dayana Benitez
7.	Jahidy Alejandra Calcedo	1006889570	20	22/12/2002	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 10 # 9N-87	3126293068	x		Alejandra C.
8.	Diana Maria Sanguino Quintero	1049735033	18	02/Juli/04 Bucaranga	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 56 # 24 A 13	3164394005	x		Diana S.
9.	Isis Jannin Hernandez	1007889776	18	13 Novi 03 Magdalena.	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 17 # 68-87	3015046863	x		Isis H
10.	Erica Yuliana Palacio Moreno	1045950004	24	24/10/97 Antioquia	Hepatitis B	0340L005E	3	Septor 2 Casa 16	3188838564	x		Erika Palacio H

*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: 02.09.22 **ENTIDAD** Sena **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana M.

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.	Karol Vanessa Samaca Tompes	1005330446	19	19/11/2002	Hepatitis B.	0340L005E	3	Calle 13B N -28-65	3143361109	X		•Karol S. T.
2.	Mayra Uzeth Mojica Galvez	1097781753	17	10/02/05 Florida	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 145 # 44-09	3124361834	X		MAYRA M
3.	EDNA Graciela Forero Martinez	1098771490	27	11/05/95 Bucaramg	Hepatitis B	0340L005E	3	Guatiguara casa-6-A2	3015507347	x		EDNA F. M.
4.	Karen Dayana Salazar	1005236781 1005236781	20	24/01/2002 Bucaramg	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 104 D 36e -	3209059601	X		Dayanna S
5.	Gabriela Lucia Jaimes.	1005160803	21	24/07/01 Bucaramg	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 3 W 60-Bis 21	3177066709	X		Gabriela Jaimes
6.	Carol Valeria Castellanos Martinez	1095300305	17	20/11/2004 Bucaramg	Hepatitis B	0340L005E	3	Cra 33 A 102-36	3015212644	X		Valeria C
7.	Karina Alvarez martinez	1098071409	17	30/08/05 Bucaramg	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 38 #1-22	3143771688	X		• Karina A.M
8.	Mayra Alejandra Ravelo Lopez	TI 1102634596	17	10/05/05 Bucaram	Hepatitis B	0340L005E	3	Avenida 17 7W-61	3213672528	X		• Mayra R.L
9.	Juan Jose Quintero Trujillo	1098625473	17	24/01/04 Bucara	Hepatitis B	0340L005E	3	Calle 104 F # 15-43	3238135922	X		Juan José Q
10.	Juan Jose Quintero Trujillo	1098625473	17	24/11/04 Bucara	tetano	2208006214	3	Calle 104F # 15-43	3238135922	X		Juan José Q

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

(14)

VACUNACIÓN EXTRAMURAL

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

CDI
CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

FECHA: 02.09.22 **ENTIDAD** Sena **NOMBRE DE VACUNADOR** Diana M

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.	Adrian Ferney Granados G.	1095828357	26	10/10/95 Bucaramanga	Varicela	W006336	2	-Av. Gonzalo Valencia 24-35.	3124252937	X		
2.	Andrea Carolina Anza Jimenez.	1043584653	18	14/05/2004 Sabanalarga	Hepatitis B	03401005E	3	Carrera 9A #49-25	3206330623	X		Jimenez
3.	Mayerly Xiomara Grimaldos Barajas	1005475271	27	14 Juni 2001 Malaga	Hepatitis B	03401005E	2	Cra 22 B 19-15 Portal campestre 2 etapa	3143102286			Mayerly G.
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

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