

Departamento La Guajira

Municipio / localidad / comuna Villanueva

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Hogar Comunitario HCB Yurelis

Fecha 12/ Diciembre/2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☒ Vacunación casa a casa ☐ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ☐ Vacunación comunidades ☐

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal ☐ Rural disperso ☐

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad											VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNE	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono		
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo					No vacunado	
1	Brianna Sofia Martinez Rodriguez	RC	1121341136	1	8	2	6	30	04	21																											Barrio blanca martinez calle 5 B # 24-03	304602 8049	
2	Ever Santiago Lbarra Contreras	RC	1121340848	1	8	2	6	12	03	21																											Barrio Union calle 2 # 18-12	301502 0489	
3	Jesus daniel Fragoso Cardenas	RC	1121340314	1	8	1	5	25	10	19																											Barrio 11 de junio calle 14 B # 17-32	315627 3753	
4	Kenyar Jesus Rodriguez Reyes	RC	1121340510	1	8	2	5	14	01	20																											Barrio blanca martinez kra 20	301651 7615	
5	Nahiah Lucia Torrez diaz	RC	1121341154	1	8	2	5	24	09	21																											calle 5 #20-36	304468 4148	
6	Nohemi Borrero Peña	RC	1120302520	1	8	2	4	05	06	20																											Barrio las delicias calle 7 # 11-21	321872 0744	
7	Selesty maria Cantillo Contreras	RC	1121341288	1	8	2	4	24	01	22																											Barrio union kra 18 # 2-38	304539 0112	
8	Salome Contreras arias	RC	1029866734	1	8	2	5	10	11	18																											Barrio Floresta calle 5 B # 12-54	304327 1463	
9	Samantha Contreras arias	RC	1121340650	1	8	2	5	13	10	20																											Barrio Floresta calle 5B # 12-54	304327 1463	
10	wendy daniela Oslas Contreras	RC	1121340701	1	8	2	5	19	11	20																											Barrio union kra 18 # 2-31	304539 0112	
11	Sol dariana Martinez Salas	RC	1121341073	1	8	2	4	27	07	21																											Barrio union kra 18 # 24-33	300147 6331	
12	Sara Paulina Acosta Pareja	RC	1031657544	1	8	1	5	05	05	21																											Barrio union calle 2 # 17-13	300425 4945	
13																																							
14																																							
15																																							

Nº	GRUPO ÉTNICO	Nº	ASEGURADOR
1	INDIGENA	1	ANASWAYUU
2	ROM (GITANO)	2	ASOCIACION
3	RAIZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENGUERO	4	CAJACOP
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA IPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
9		9	OTRAS

Nº	REGIMEN	Nº	NACIONALIDAD
1	CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2	SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3	POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN		
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No habla vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	
6. No asistido.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Fecha 14/ Diciembre/ 2023

Zona Urbana X Cabecera municipal _____ Rural disperso _____

13. Motivo No camé

1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o PS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Departamento La Guajira

Municipio / localidad / comuna Villanueva

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la Institución Uca Villanueva

Fecha 17 de diciembre / 2023



Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☒ Vacunación casa a casa _____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) _____ Vacunación comunidades _____

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal _____ Rural disperso _____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento	Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono	
									Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis					Primer refuerzo
1	Yuliana Sophia Escandon Suarez	RC	1121340057	1	8	2	4	18 04 19										20/04 2019		23/04 2019	X			X												Urb. Roman gomez ovalle	302 261 7539
2	Yoneiker david coapillo melchez	RC	1121340054	1	8	2	4	13 04 19										14/04 2019		05/05 2019	X			X												Barrio 11 de junio	301 230 7441
3	Luciana andrea cabana siena	RC	1122418464	1	8	2	4	16 06 18										17/06 2019		21/06 2019	X			X												Barrio Villa del Rio	314 551 5163
4	Jorge matias guayres roya	RC	1121340309	1	8	2	4	25 09 19										30/09 2019		08/10 2019	X			X												Barrio nuevo	321670 3715
5	Analys sofia rumbo alvarez	RC	1121341046	1	8	2	6	16 07 21										01/08 2021		10/08 2021	X			X												calle 23 # 9A-48	301 515 7228
6	Mia carlinga mestre onate	RC	1121340863	1	8	1	5	23 03 21										25/03 2021		26/03 2021	X			X												calle 15 # 11-26	300 563 6431
7	Victoria sophia Sanchez Suarez	RC	1121341797	1	8	3	9	14 01 21										19/01 2021		23/01 2021	X			X												urb. Roman gomez ovalle	302 261 7539
8	Moises david Rosado Romero	RC	1121340423	1	8	2	4	17 12 19										19/12 2019		01/01 2020	X			X												calle 25 # 7-55	315 822 7089
9	José Ricardo Basso nruva	RC	1121334844	1	8	3	9	18 07 18										18/07 2019		01/08 2019	X			X												Barrio el carmen.	300 854 3319
10	Dylan andres aramendez diaz	RC	1121339930	1	8	2	4	23 11 18										24/11 2019		26/11 2019	X			X												Barrio 11 de junio	300 338 3420
11	Kenis sofia Gomez guierrez	RC	1121341915	1	8	2	4	16 08 23														X	X				X									Barrio 11 de junio	300 658 2513
12	Josias david Rivera foncel	RC	1121339772	1	8	2	6	05 11 18										12/11 2019		07/01 2020	X			X												Barrio hormiguera	301 635 5003
13	Kenyibel del carmen Gonzalez martinez	RC	1121341863	1	8	2	6	17 06 23															X	X				X								calle 17 # 10-405	304 406 3715
14	Ana victoria Ramirez penaloza	RC	1121339857	1	8	2	4	26 12 18										05/01 2019		13/01 2019	X			X												Barrio hormiguera	300 530 8205
15																																					

GRUPO ÉTNICO	ASEGURADOR
1 INDIGENA	1 ANASWAYU
2 ROM (GITANO)	2 ASOCIACION
3 RAZAL	3 DUSAKAWI
4 PALENGUERO	4 CAJACOP
5 NEGRO	5 SANITAS
6 MULATO	6 LA NUEVA EPS
7 AFROCOLOMBIANO	7 COOSALUD
8 SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8 FAMILIAR COLOMBIA
	9 OTRAS

REGIMEN	NACIONALIDAD
1 CONTRIBUTIVO	1 COLOMBIANO
2 SUBSIDIADO	2 VENEZOLANO
3 POBRE NO ASEGURADO	3 OTRO
4 REGIMEN ESPECIAL	

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN		
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No había vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	
6. No asistió.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Municipio / localidad/ comuna Villanueva

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la Institución Hogar Fami un mundo de sonrisas

Fecha 16 / Diciembre / 2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional X Vacunación casa a casa _____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) _____ Vacunación comunidades _____

Zona Urbana _____ Cabecera municipal X Rural disperso _____

Nº	GRUPO ÉTNICO	Nº	ASEGURADOR
1	INDIGENA	1	ANASWAYULU
2	ROM (GITANO)	2	ASOCIACION
3	RAIZAL	3	OUSAKAWI
4	PALESTINERO	4	CAJACOP
5	NEGRO	5	SANITAS.
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS.
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALLUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIA COLOMBIANA
		9	OTRAS
Nº	REGIMEN.	Nº	NACIONALIDAD
1	CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2	SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3	POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO
4	REGIMEN ESPECIAL		

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN			13. Motivo No carné
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA	
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.	1. No ha sido vacunado
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación	2. Se perdió
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas	3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. No había vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)		4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas		5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. No afiliado.	14. Peso menor a 2000		6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)		7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis			8. Lo tiene el programa familias en acción.

Fecha 07/ Diciembre/2023

Zona Urbana Cabecera municipal Rural disperso

SR	CONTRIBUTIVO	SR	CONTRIBUTIVO
1	BUCARAMANGA	1	BOGOTÁ
2	BOGOTÁ	2	BOGOTÁ
3	BARRANQUILLA	3	BARRANQUILLA
4	BUENAVENTURA	4	BUENAVENTURA
5	CAJICÁ	5	CAJICÁ
6	COLOMBIA	6	COLOMBIA
7	MEDELLÍN	7	MEDELLÍN
8	PEREIRA	8	PEREIRA
9	VALPARAÍSO	9	VALPARAÍSO
10	VALPARAÍSO	10	VALPARAÍSO
11	VALPARAÍSO	11	VALPARAÍSO
12	VALPARAÍSO	12	VALPARAÍSO
13	VALPARAÍSO	13	VALPARAÍSO
14	VALPARAÍSO	14	VALPARAÍSO
15	VALPARAÍSO	15	VALPARAÍSO
16	VALPARAÍSO	16	VALPARAÍSO
17	VALPARAÍSO	17	VALPARAÍSO
18	VALPARAÍSO	18	VALPARAÍSO
19	VALPARAÍSO	19	VALPARAÍSO
20	VALPARAÍSO	20	VALPARAÍSO
21	VALPARAÍSO	21	VALPARAÍSO
22	VALPARAÍSO	22	VALPARAÍSO
23	VALPARAÍSO	23	VALPARAÍSO
24	VALPARAÍSO	24	VALPARAÍSO
25	VALPARAÍSO	25	VALPARAÍSO
26	VALPARAÍSO	26	VALPARAÍSO
27	VALPARAÍSO	27	VALPARAÍSO
28	VALPARAÍSO	28	VALPARAÍSO
29	VALPARAÍSO	29	VALPARAÍSO
30	VALPARAÍSO	30	VALPARAÍSO
31	VALPARAÍSO	31	VALPARAÍSO
32	VALPARAÍSO	32	VALPARAÍSO
33	VALPARAÍSO	33	VALPARAÍSO
34	VALPARAÍSO	34	VALPARAÍSO
35	VALPARAÍSO	35	VALPARAÍSO
36	VALPARAÍSO	36	VALPARAÍSO
37	VALPARAÍSO	37	VALPARAÍSO
38	VALPARAÍSO	38	VALPARAÍSO
39	VALPARAÍSO	39	VALPARAÍSO
40	VALPARAÍSO	40	VALPARAÍSO
41	VALPARAÍSO	41	VALPARAÍSO
42	VALPARAÍSO	42	VALPARAÍSO
43	VALPARAÍSO	43	VALPARAÍSO
44	VALPARAÍSO	44	VALPARAÍSO
45	VALPARAÍSO	45	VALPARAÍSO
46	VALPARAÍSO	46	VALPARAÍSO
47	VALPARAÍSO	47	VALPARAÍSO
48	VALPARAÍSO	48	VALPARAÍSO
49	VALPARAÍSO	49	VALPARAÍSO
50	VALPARAÍSO	50	VALPARAÍSO
51	VALPARAÍSO	51	VALPARAÍSO
52	VALPARAÍSO	52	VALPARAÍSO
53	VALPARAÍSO	53	VALPARAÍSO
54	VALPARAÍSO	54	VALPARAÍSO
55	VALPARAÍSO	55	VALPARAÍSO
56	VALPARAÍSO	56	VALPARAÍSO
57	VALPARAÍSO	57	VALPARAÍSO
58	VALPARAÍSO	58	VALPARAÍSO
59	VALPARAÍSO	59	VALPARAÍSO
60	VALPARAÍSO	60	VALPARAÍSO
61	VALPARAÍSO	61	VALPARAÍSO
62	VALPARAÍSO	62	VALPARAÍSO
63	VALPARAÍSO	63	VALPARAÍSO
64	VALPARAÍSO	64	VALPARAÍSO
65	VALPARAÍSO	65	VALPARAÍSO
66	VALPARAÍSO	66	VALPARAÍSO
67	VALPARAÍSO	67	VALPARAÍSO
68	VALPARAÍSO	68	VALPARAÍSO
69	VALPARAÍSO	69	VALPARAÍSO
70	VALPARAÍSO	70	VALPARAÍSO
71	VALPARAÍSO	71	VALPARAÍSO
72	VALPARAÍSO	72	VALPARAÍSO
73	VALPARAÍSO	73	VALPARAÍSO
74	VALPARAÍSO	74	VALPARAÍSO
75	VALPARAÍSO	75	VALPARAÍSO
76	VALPARAÍSO	76	VALPARAÍSO
77	VALPARAÍSO	77	VALPARAÍSO
78	VALPARAÍSO	78	VALPARAÍSO
79	VALPARAÍSO	79	VALPARAÍSO
80	VALPARAÍSO	80	VALPARAÍSO
81	VALPARAÍSO	81	VALPARAÍSO
82	VALPARAÍSO	82	VALPARAÍSO
83	VALPARAÍSO	83	VALPARAÍSO
84	VALPARAÍSO	84	VALPARAÍSO
85	VALPARAÍSO	85	VALPARAÍSO
86	VALPARAÍSO	86	VALPARAÍSO
87	VALPARAÍSO	87	VALPARAÍSO
88	VALPARAÍSO	88	VALPARAÍSO
89	VALPARAÍSO	89	VALPARAÍSO
90	VALPARAÍSO	90	VALPARAÍSO
91	VALPARAÍSO	9	

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN			13. Motivo No carne
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA	
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.	1. No ha sido vacunado
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación	2. Se perdió
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas	3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. No tiene vacunas e insumos.	12. Reacción adversa a dosis previa (leve, moderada o grave)		4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas		5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. No asiste	14. Pesa menor a 2000g		6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Desconocimiento de la jornada	15. Anafilaxia a dosis previa (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)		7. Se encuentra en el hogar infantil del ICDF o jardín
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis			8. Lo tiene el programa familia en acción.

Departamento La Guajira

Municipio / localidad / comuna Villanueva

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Hogar Comunitario ACB Mis Angeles

Fecha 12/12/2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☒ Vacunación casa a casa _____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) _____ Vacunación comunidades _____

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal _____ Rural disperso _____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento	Edad											VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNE	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono		
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis					Primer refuerzo	Segundo refuerzo
1	Anthionella Carlinda Velasquez pinho	RC	1121340543	1	8	2	5	03	03	20																										Barrio Union Kra 18 # 2A-41	301422 1716
2	Antonella Villamil montem	RC	1121340399	1	8	2	6	24	11	19																										Urb. Roman gomez ovalle Kra 25 # 7-63	300659 3663
3	Angel david Chirio daza	RC	1121340903	1	8	1	5	26	03	21																										Barrio las delicias calle 7 # 11-101	316806 1488
4	Dulce maria lenan Suarez	RC	1121340803	1	8	1	6	14	02	21																										Barrio la floresta Kra 15 # SA-15,	304376 6409
5	Emanuel david Verdel Perez	RC	1207963042	1	8	2	4	03	01	21																										Barrio villa del prado calle 1	300293 6324
6	Hellen sofia Zuleta umika	RC	1207963065	1	8	2	6	03	06	21																										Urb. Roman gomez ovalle	301737 0423
7	Isabella Ramirez daza	RC	1121340547	1	8	2	6	16	02	20																										Barrio villa del prado Kra 20	300496 2683
8	Luis aljandro murgas de león	RC	1120756008	1	8	1	5	14	09	18																										Barrio la floresta Kra 15A # 5A-81	300763 8082
9	Lia Valentini Gomez Ruah	RC	1121340860	1	8	2	4	16	03	21																										Barrio cafetal calle 6 # 15A-55	300698 5355
10	madeleine Alencia meño	RC	1121340293	1	8	2	5	01	10	19																										Urb. manonitas de invierno Kra 30 # 9A-111	311308 8809
11	Said aljandro Suarez Villamil	RC	1207963083	1	8	2	6	20	03	22																										Urb. Roman gomez ovalle Kra 25 # 7-63	301657 8548
12	Thiago andres Contreras cordoba	RC	1121340287	1	8	2	4	08	10	19																										Kra 20 # 1-30	300870 1378
13																																					
14																																					
15																																					

#	GRUPO ÉTNICO	#	ASEGURADOR
1	INDIGENA	1	ANASWAYU
2	ROM (GITANO)	2	ASOCIACION
3	RAIZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENGUERO	4	CAJACOPI
5	NEGRO	5	SANTAS.
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS.
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

#	REGIMEN.	#	NACIONALIDAD
1	CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2	SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3	POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO
4	REGIMEN ESPECIAL		

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No había vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	
6. No afiliado.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

13. Motivo No carne

1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Departamento La Guajira

Municipio / localidad/ comuna Villanueva

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Hogar Comunitario HCB Cuna de niños

Fecha 12/ Diciembre / 2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional X Vacunación casa a casa _____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) _____ Vacunación comunidades _____

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal _____ Rural disperso _____

[illegible]

Nº	GRUPO ÉTNICO	Nº	ASEGURADOR
1	INGOENA	1	ANASWAYUJ
2	KOM (GITANO)	2	ASOJAKOM
3	RAIZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENQUERO	4	CAJACOM
5	NEGRO	5	SANTITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIA COLOMBIANA
		9	OTRAS

Nº	REGIMEN.	Nº	NACIONALIDAD
1	CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2	SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3	POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO
4	REGIMEN ESPECIAL		

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN		
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No había vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	
6. No asistido.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

13. Motivo No camé

1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promolbra o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Departamento La Guajira

Municipio / localidad/ comuna Vallanueva

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Hogar Comunitario HCB Carlos Felipe

Fecha 12 diciembre 2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional X Vacunación casa a casa _____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) _____ Vacunación comunidades _____

Zona Urbana X Cabecera municipal _____ Rural disperso _____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento	Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
									Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis				
1	Aylin Garselle Bazzano Garselle	RC	1121341141	1	8	2	5	18/09/21																										Barrio la Floresta Calle 5B # 15B-80	3127944398	
2	José Miguel Bazzano Garselle	RC	1121339776	1	8	2	6	06/10/18																										Barrio hormiguera Calle 17 # 8-96	3206856150	
3	Jhonangel Bazzano Garselle	RC	1121340605	1	8	2	6	10/09/20																										Barrio hormiguera Calle 17 # 8-96	3206856150	
4	André Sebastián Bazzano Garselle	RC	1121339794	1	8	2	4	19/10/18																										Barrio blanca marfil Calle 6	3245158844	
5	Alison Isabel Bazzano Romero	RC	1121339880	1	8	2	4	01/12/18																										Barrio hormiguera Calle 7 # 18-65	3013364825	
6	Isabella Sofia Bazzano Rierro	RC	1121340410	1	8	2	5	03/12/19																										Barrio cafetal Calle 9 # 1-20	3008793042	
7	Francisco Javier Diaz Diaz	RC	1121341155	1	8	2	5	13/10/21																										Barrio Floresta Calle 5 # 14-62	3044547131	
8	Eliona Patricia Bazzano Siana	RC	1225073938	1	8	2	3	03/03/21																										Barrio Floresta Calle 6 # 15A-104	3007173815	
9	Anny Paola Bazzano Garselle	RC	1121339648	1	8	1	9	29/08/18																										Barrio hormiguera Calle 9 # 23-34	3007583687	
10	José Esteban Bazzano Suarez	RC	1090991485	1	8	2	9	29/05/18																										Barrio Floresta Calle 5A # 15-112	3042414462	
11	Thiago Francisco Bazzano Vallejo	RC	1120302490	1	8	1	5	19/03/20																										Barrio San Luis Calle 6 # 12-54	3023281452	
12	Melagros Jholeth Bazzano Garselle	RC	1121340829	1	8	2	5	28/02/21																										Barrio las delicias Calle 11 # 13-15	3012308131	
13																																				
14																																				
15																																				

#	REGIMEN	#	REGIMEN
1	REGIMEN 1	1	REGIMEN 1
2	REGIMEN 2	2	REGIMEN 2
3	REGIMEN 3	3	REGIMEN 3
4	REGIMEN 4	4	REGIMEN 4
5	REGIMEN 5	5	REGIMEN 5
6	REGIMEN 6	6	REGIMEN 6
7	REGIMEN 7	7	REGIMEN 7
8	REGIMEN 8	8	REGIMEN 8
9	REGIMEN 9	9	REGIMEN 9
10	REGIMEN 10	10	REGIMEN 10
11	REGIMEN 11	11	REGIMEN 11
12	REGIMEN 12	12	REGIMEN 12
13	REGIMEN 13	13	REGIMEN 13
14	REGIMEN 14	14	REGIMEN 14
15	REGIMEN 15	15	REGIMEN 15

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN		
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado. Ausencia del vacunador.	9. Niño enfermo.	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado.	17. Rechazo de la vacunación.
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad.	18. Porque tiene las vacunas completas.
4. No había vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave).	
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas.	
6. No asistió.	14. Peso menor a 2000.	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Alergia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño).	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis.		

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado.
2. Se perdió.
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona.
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento.
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado.
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona.
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín.
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Zona Urbana X Cabecera municipal _____ Rural disperso _____

13. Motivo No carne

1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. No tiene la premolida o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. No tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona.
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familiar en acción.

Zona Urbana 4 Cabecera municipal _____ Rural disperso _____

1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o PS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

13. Motivo No carné

1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Departamento La Guajira

Municipio / localidad / comuna Villanueva

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la Institución C.D.T. Sueños Maravillosos

Fecha 16-12-2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☐ Vacunación casa a casa ☐ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ☐ Vacunación comunidades ☐

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal ☐ Rural disperso ☐

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad											VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNE	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono	
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo					No vacunado
1	Edibeth Fernanda Iruana Ramirez	RC	1121341451	1	8	2	3	31	12	2021														11-01-2023			X		X							B. pompilio	3148324283	
2	Keyla Sofia Julio Socarras	RC	1121341551	1	8	2	5	13	09	2022														14-09-2023			X		X							C 22 F 5-46 B. Las Manías	3022215783	
3	Shandrys Niketh Sierra Rumbó	RC	1121341502	1	8	2	6	1	05	2022														06-06-2023			X		X							B. Los Manías	3044075818	
4	Axel David Martinez Martinez	RC	1121341407	1	8	2	6	09	05	2022														15-05-2023			X		X							Kra 5 # 15-31 B. Jose Gaito	3003009260	
5	Kylian David Olivella Gonzalez	RC	1121341158	1	8	2	4	11	10	2022														18-10-2022	22-09-2023	X		X								calle 20 # 9A-09	3175236906	
6	Abel Mullinas Gello Gutierrez	RC	1121341115	1	8	2	6	25	09	2022														10-10-2022	13-09-2023	X		X								508 45A-70 B. Floresta	3242406135	
7	Elyam David Mejia Cardona	RC	1121341573	1	8	2	6	25	09	2022														10-10-2023			X		X							calle 14 # 17-43 B. villa del Rosario	3011995196	
8	Yael - Jesus Betan Rubenina	RC	1121341649	1	8	2	4	16	12	2022																	X	X								calle 16 # 17-60 B. Las Manías	3164319732	
9	Jose Emilsuno Pinto Munier	RC	1300420494	1	8	2	6	25	08	2022														28-03-2023			X		X							calle 10 # 9-25 B. Los Angeles	3005320541	
10	Dulce Maria Alonso Sierra	RC	1121341390	1	8	2	6	08	04	2022														22-04-2023			X		X							calle 22 Kra 9A B. Las Manías	3005944236	
11	Jose Jorge Fragoso Pazos	RC	1121341659	1	8	2	6	12	12	2022																	X	X									B. Santo Tomas	3044809242
12	Luis David Puello Tirado	RC	1121341637	1	8	2	4	28	11	2022														28-11-2022			X		X							calle 15 Kra 4 # 19-51 B. Jose Gaito	3113706364	
13	Juan Eduardo Martinez Morales	RC	1121340896	1	8	2	4	10	04	2021														14-10-2022	24-09-2023	X		X								B. Los Mayos	3178050982	
14	Steven Smith Daza Jarariyu	RC	1121341029	1	8	2	5	19	07	2021														24-11-2022			X		X							Kra 14 calle 26 B. los Altos de Javier Socarras	3017200649	
15	Evilyn Yulietth Gaudino Jarariyu	RC	1121340735	1	8	1	5	15	12	2020														15-12-2021			X		X							B. Jose Gaito Daza	3023573830	

GRUPO ÉTNICO	REGIMEN	ASEGURADOR
1 INDIGENA	1	ANASIMAY
2 ROMA (GITANO)	2	ASOCIACION
3 RAIZAL	3	DUSAKAWI
4 PALENGUERO	4	CASACORI
5 NEGRO	5	SANTITAS
6 MULLATO	6	LA NUEVA EPS
7 AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8 SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIANA
	9	OTRAS
REGIMEN	Nº	NACIONALIDAD
1 CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2 SUBSIDIADO	2	COLOMBIANO
3 POBRE NO ASEGURADO	3	VENEZOLANO
4 REGIMEN ESPECIAL	4	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN		
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No había vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	
6. No asistió.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

13. Motivo No carne
1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o PS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Departamento La Guajira

Municipio / localidad / comuna Villanueva

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución C.D.I. Sueños Maravillosos

Fecha 14-12-2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☒ Vacunación casa a casa ☐ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ☐ Vacunación comunidades ☐

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal ☐ Rural disperso ☐

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento	Edad											VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNE	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono			
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis					Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado
1	Isaac Mejía Hernández	RC	1028409286	1	8	2	6	06	01	2019																										Kra 5 # 19-53 B - Santo tomas	312514 4314	
2	Edibier Jose Oñate Barros	RC	1121339803	1	8	2	4	29	11	2018																										calle 15 # 12-04 B. Padilla	30049648 73	
3	Jorjelys Alejandra Calderones Becerra	RC	1121339872	1	8	2	4	10	12	2018																										calle 14 # 5-27 B - Santo tomas	30460548 89	
4	Jose Luis Perez Serpa	RC	1222132837	1	8	2	6	21	11	2018																										Kra 20 calle 24 B - El carmen.	32253142 76	
5	Sigimar Aragón Mejía	RC	1121339847	1	8	2	5	29	11	2018																										Kra 9 -calle 20 #1-47 B - G Abril	30123252 89	
6	Axel Emilio Negretti Robles	RC	1137729428	1	8	1	5	14	11	2018																										calle 17 #12A 25 Barrio nuevo	304403 9170	
7																																					Kra 10 # 19-49 B - G - Abril	32424072 06
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

#	GRUPO ÉTNICO	#	ASEGURADOR
1	INDIGENA	1	ANASWAYU
2	ROM (GYTANO)	2	ASOCIACION
3	RAZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENGUERO	4	CAJACOMI
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
9		9	OTRAS

#	REGIMEN	#	NACIONALIDAD
1	CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2	SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3	POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO
4	REGIMEN ESPECIAL		

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN		
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No había vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	
6. No afiliado.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

13. Motivo No carne
1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Departamento La Guajira

Municipio / localidad / comuna Villanueva

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la Institución Comunidad

Fecha 11/ Diciembre/ 2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ☐ Vacunación casa a casa ☒ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ☐ Vacunación comunidades ☐

Zona Urbana ☒ Cabecera municipal ☐ Rural disperso ☐

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad											VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono	
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo					No vacunado
1	Luciana Cuesta Olmedo	RC	1121341644	1	8	1	5	05	12	22	12 m																										Barrio Union Kra 16 # 2A-28	318376 5588
2	Lenin Ricardo Diaz mazzini	RC	1121342007	1	8	1	5	20	08	23	3 m																										Barrio nuevo calle 16 # 11-05	300422 3580
3	Emely Lucia Martinez Gylla	RC	1121341830	1	8	2	6	27	05	23	7 m																										Barrio Union Kra 16 # 2A-05	300638 0246
4	Thiago Gael Tobias Nieto	RC	1121341806	1	8	2	5	13	05	23	7 m																										Barrio villa del Rosario Calle 18A # 17-54	324270 9119
5	Isaac Gadiel Rodriguez Contreras	RC	1121339854	1	8	2	4	10	12	18																											Barrio cafetal Calle 7 # 8-84	300698 3117
6	Elier David Solano epinaqui	RC	1121047971	1	1	2	3	30	05	23	7 m																										Vereda Juncalito Finca alamo bello	320641 7976
7	Julian Enrique Montero Coronado	RC	1121341764	1	8	2	4	18	03	23	9 m																										urb. Roman gomez ovalle Kra 22 C # 15-11	313479 7002
8	Daniel Jose Norroa Sarmiento.	RC	1121341635	1	8	2	5	01	12	22	11 m																										Barrio San Luis Kra 5 # 12A-78	300639 6197
9	Jose Alexander Gonzalez Cuervo	RC	1126465251	1	8	1	6	20	04	23	8 m																										Barrio San Luis Calle 11 # 05-29	301509 6184
10	Luciana Sofia Contreras Hernandez	RC	1121341791	1	8	2	6	01	04	23	8 m																										Barrio Pompilio	313674 0563
11	Yelisling Burgos Coronado	RC	1121341751	1	8	2	4	06	03	23	9 m																										Barrio los mangos 1ra Calle	304543 9968
12	Gael Andres Barrios Diaz	RC	1121341762	1	8	2	6	21	03	23	9 m																										urb. Roman gomez ovalle Kra 26 # 11-47	300302 6993
13																																						
14																																						
15																																						

#	GRUPO ÉTNICO	#	ASEGURADOR
1	INDIGENA	1	ANASWAYU
2	ROMA (GITANO)	2	ASOCIACIÓN
3	RAZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENGUERO	4	CAJACOMI
5	NEGRO	5	SANTAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIANA
9		9	OTRAS

#	REGIMEN	#	NACIONALIDAD
1	CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2	SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3	POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO
4	REGIMEN ESPECIAL	4	

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA		RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO		RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA	
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	3. Largos tiempos de espera.	9. Niño enfermo	10. Niño hospitalizado	16. Falta de tiempo del cuidador.	17. Rechazo de la vacunación
2. Horario de vacunación restringido.	4. No había vacunas o insumos.	11. Orden médica por enfermedad	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	18. Porque tiene las vacunas completas	
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	6. No afiliado.	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	14. Peso menor a 2000		
7. Desconocimiento de la jornada.	8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)			

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.