

<div><div>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL</div></div>					PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL										Codigo: FOR-PSS-500																													
										Versión: 0																																		
										Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021																																		
										Página: 1 de 2																																		
JARDIN INFANTIL: SALAMANDRA															Nº RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DIANA MORALES															NIVEL: MATERNAL 1														
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN										¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES																											
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT S-R-P	POL				OTRAS VACUNAS																										
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años																																
1	YARETZI QUIRPZ SOSA	03/06/2023	18	02/12/2024	x	x	x	x	x	x					SI ☒ NO ☐		COMPROMISO 06/12/2024																											
2	DILAN STIVEN GALLEG0 CADENA	23/08/2023	15	02/12/2024	x	x	x	x	x	x					SI ☒ NO ☐																													
3	LIAM ESTEBAN HERNANDEZ SEPULVEDA	28/07/2023	16	02/12/2024	x	x	x	x	x	x					SI ☒ NO ☐																													
4	MARIA VICTORIA LUGO NAVAS	15/05/2023	18	02/12/2024	x	x	x	x	x	x					SI ☐ NO ☒																													
5	IAN CAMILO GALLEG0 MARTINEZ	11/07/2023	16	02/12/2024	x	x	x	x	x	x			22/07/2024		SI ☒ NO ☐																													
6	MIA ALEXANDRA BELTRAN VARGAS	11/04/2023	19	02/12/2024	x	x	x	x	x	x					SI ☐ NO ☒		COMPROMISO 06/12/2024																											
7		/ /													SI ☐ NO ☐																													
8		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐																													
9		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐																													
10		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐																													
11		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐																													
12		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐																													
13		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐																													
14		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐																													
15		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐																													
16		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐																													
17		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐																													
18		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐																													
19		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐																													
20		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐																													
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio.meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H- influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas																																
Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.																																												

<div><div>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div><div>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div></div>					PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL												Codigo: FOR-PSS-500	
Versión: 0																		
Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021																		
Página: 1 de 2																		
JARDIN INFANTIL: <u>SALAMANDRA</u> NIVEL: MATERNAL 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: <u>YOANA HERNANDEZ</u> NIVEL: <u>MATERNAL 2</u>																		
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN										¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES	
					BCG	Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC A	VAR HP	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R- p				OTRAS VACUNAS
					0 m		2 m	4 m	6 m	7 m	12 m		18 m	5 años				
1	JOSUE DAVID BOCANEGRA FORERO	5/04/2023	19	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	5/10/2028	COMPLETO	
2	JUAN SMITH ABAUNZA PALACIOS	13/07/2023	16	2/12/2024	X		X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	13/01/2025	COMPLETO	
3	DERECK EMANUEL PULIDO QUINTERO	31/07/2023	16	2/12/2024	X		X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	31/01/2025	COMPLETO	
4	JANA SOFIA GONZALEZ HERRERA	5/05/2023	18	2/12/2024	X		X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	5/05/2028	COMPLETO	
5	JHOAN CAMILO LOAIZA PERAFAN	4/08/2023	15	2/12/2024	X		X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	4/02/2025	COMPLETO	
6	SANDY ELIZABETH GARCIA PINZON	1/10/2023	14	2/12/2024	X		X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	1/04/2025	COMPLETO	
7		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐			
8		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐			
9		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐			
11		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐			
12		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐			
13		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐			
14		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐			
15		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐			
16		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐			
17		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐			
18		/ /		/ /											SI ☐ NO ☐			
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H- influenzae B difteria, toserina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampio n, rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,toserin a tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,toserin a tetano,polio. SRP:sarampio n rubeola paperas						
Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.																		

<div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div></div>					PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL												Codigo: FOR-PSS-500	
														Versión: 0				
														Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021				
FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA														Página: 1 de 2				
JARDIN INFANTIL: SALAMANDRA NIV RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MARCELA MALDONADO NIVEL: CAMINADORES 1																		
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES		
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P				OTRAS VACUNAS	
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años					(M/A)	
1	ROSA MARIA MURILLO PALACIOS	8/06/2022	29 MESES	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y parotiditis 22/12/2023		SI ☒ NO ☐	17/01/2025	COMPLETO		
2	DERICK MATHIAS TAUTIVA CARRILLO	29/06/2022	29 MESES	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola y parotiditis 17/01/2024		SI ☒ NO ☐	17/01/2025	COMPLETO		
3	KAROL SOFIA CHAVEZ GONZALEZ	28/04/2022	30 MESES	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion, rubeola y parotiditis 28/10/2023		SI ☒ NO ☐	17/01/2025	COMPLETO		
4	SARA GABRIELA CRUZ LANDAZURI	5/05/2022	30 MESES	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion , Rubeola,Paratiditis25/11/2023		SI ☒ NO ☐	17/01/2025	COMPLETO		
5	JADE LISETH MUNERA GUTIERREZ	28/05/2022	30 MESES	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion , Rubeola,Paratiditis 02/12/2023		SI ☒ NO ☐	17/01/2025	COMPLETO		
6	LUIS MATIAS PALACIOS MURILLO	24/10/2022	25MESES	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola, y parotiditis 27/04/2024		SI ☒ NO ☐	17/01/2025	COMPLETO		
7	HEMILIANO GORDILLO TORRES	26/02/2023	21 MESES	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubeola, y parotiditis 2/08/2024	COVID 19 23/10/2024	SI ☒ NO ☐	17/01/2025	COMPLETO		
8		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
9		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
10		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
11		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
12		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
13		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
14		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
15		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
16		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
17		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
18		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
19		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
20		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H- influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas . Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferin a tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas						
Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.																		

<div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div><div>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div></div>					PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL										Codigo: FOR-PSS-500				
										Versión: 0									
										Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021									
										Página: 1 de 2									
JARDIN INFANTIL <u>SALAMANDRA</u> NIVEL : PARVULOS <u>1</u>					RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: <u>L</u> DARLIN MOSQUERA														
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES			
					BCG	Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA				2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS	
					0 m		2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años						
1	SAMUEL RODRIGUEZ MALDONADO	23/10/2021	38	2/12/2024	X		X	X	X	X	X		MENINGIOCOCO	SI ☒ NO ☐	23/10/20 26	AL DIA			
2	DAVID EMMANUEL SANCHEZ BOLIVAR	27/11/2021	37	2/12/2024	X		X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	27/11/2026	AL DIA			
3	ASHLY YIRETH AVILA SANCHEZ	21/06 /2021	42	2/12/2024	X		X	X	X	X	X		VARICELA	SI ☒ NO ☐	21/06/2026	AL DIA			
4	CARLOS ANDRES RIASCO PALACIOS	24/03/2022	33	2/12/2024	X		X	X	X	X	X		INFLUENZA	SI ☒ NO ☐	24/10/2026	AL DIA			
5	ERICK MATEO GORDILLO GONZALEZ	30/11/2021	37	2/12/2024	X		X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	30/05/2026	AL DIA			
6	ASHLY XIMENA RAMIREZ VARGAS	13/05/2021	43	2/12/2024	X		X	X	X	X	X		VARICELA	SI ☒ NO ☐	13/05/2026	AL DIA			
7	HANNA SOFIA MARTINEZ GARCIA	5/10/2021	38	2/12/2024	X		X	X	X	X	X		SARAMPIO	SI ☒ NO ☐	26/05/2026	AL DIA			
8	JHOAN DAVID PALACIOS PALACIOS	14/08/2021	40	2/12/2024	X		X	X	X	X	X		SARAMPIO	SI ☒ NO ☐	1/07/2026	AL DIA			
9	ANA SOFIA MORENO ORTIZ	1/07/2021	41	2/12/2024	X		X	X	X	X	X		SAARAMPION	SI ☒ NO ☐	1/07/2026	AL DIA			
10	NASHLY PAOLA ACERO SEPULVEDA	14/10/2021	38	2/12/2024	X		X	X	X	X	X		SARAMPIO	SI ☒ NO ☐	14/08/2026	AL DIA			
11	ERICK JHOEL URREGO LINARES	24/01/2022	35	2/12/2024	X		X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	24/01/2027	AL DIA			
12	THIAGO ALEJANDRO GARZON TAMAYO	11/03/2022	33	2/12/2024	X		X	X	X	X	X		SARAMPION	SI ☒ NO ☐	11/03/2027	AL DIA			
13		/ /												SI ☐ NO ☐					
14		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐					
15		/ /												SI ☐ NO ☐					
16		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐					
17		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐					
19		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐					
20		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐					
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferin a tetano.polio. SRP:sarampio n rubeola paperas							
Es esencial que el seguimiento al estado vacunar incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas posterior a los 6 meses de edad.																			

<div><div>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small></div></div>					PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL										Codigo: FOR-PSS-500			
															Versión: 0			
FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA															Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021			
															Página: 1 de 2			
JARDIN INFANTIL: SALAMANDRA NIV RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: KIMELY MATTANIVEL: PARVULOS 2																		
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES		
					BCG	Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HP	1 REF. DPT POL 1 FA				2 REF. DPT POL S-R- P	OTRAS VACUNAS
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	A	18 m	5 años					
1	SAMY VALERIA ALVARADO LENIS	7/09/2021	39	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☒ NO ☐	7/09/2026	COMPLETAS		
2	LUCIANA BUITRAGO GOMEZ	28/07/2021	41	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		SRP VARICELA	SI ☒ NO ☐	28/07/2026	COMPLETAS		
3	MATHIAS CARMONA ULLOA	18/02/2022	34	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	18/02/2027	COMPLETAS		
4	HOSTIN SAMUEL MONTAÑO CABRERA	13/09/2021	39	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	13/09/2026	COMPLETAS		
5	ZOE LUCIANA MOSQUERA HERRERA	17/11/2021	37	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☒ NO ☐	17/11/2026	COMPLETAS		
6	MARIA VICTORIA OCAMPO SUAREZ	16/10/2021	38	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☒ NO ☐	16/10/2026	COMPLETAS		
7	ESTEBAN OSORIO ORDOÑEZ	3/02/2022	34	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		SRP	SI ☒ NO ☐	3/02/2027	COMPLETAS		
8	EVELIN SUSANA ROZO PALACIOS	6/07/2021	41	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		SRP VARICELA	SI ☒ NO ☐	6/07/2026	COMPLETAS		
9	JOUSTINDAVID HERRERA LEDESMA	29/05/2021	43	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	29/05/2026	COMPLETAS		
10	FELIX EMMANUEL SANCHEZ OVIEDO	7/09/2021	39	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		SRP VARICELA	SI ☒ NO ☐	7/09/2026	COMPLETAS		
11	DANIEL ELIAS TAPIERO ORTIZ	3/05/2021	43	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		SRP VARICELA	SI ☒ NO ☐	3/05/2026	COMPLETAS		
12	JOEL MATIAS MONROY FAGUA	29/04/2021	44	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		SRP VARICELA	SI ☒ NO ☐	29/04/2026	COMPLETAS		
13		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
14		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
15		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
16		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
17		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
18		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
19		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
20		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐				
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :						Meningitis tuberculosa Hepatitis B		polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H- influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampi on, rubeola,paper as. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferi na tetano.polio. SRP:sarampi on rubeola paperas				
Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas.posterior a los 6 meses de edad.																		

 <small>ALCALDIA MAYOR ESMERaldas</small> <small>SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL</small>				<div> <div>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</div> <div>FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA</div> </div>										<div>Codigo: FOR-PSS-500</div> <div>Versión: 0</div> <div>Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021</div> <div>Página: 1 de 2</div>							
JARDIN INFANTIL SALAMANDNRA				NIVEL PRE JARDIN 1		RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LEIDY PAOLA DUQUE															
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES					
					BCG	Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA				2 REF. DPT S-R-P	POL	OTRAS VACUNAS		
					0 m		2 m		4 m		6 m		7 m					12 m		18 m	
1	IAN SANTIAGO ANGEL GOMEZ	11/08/2020	51	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
2	YEIDERLING OSKARLI SIERRA APONTE	22/05 2020	53	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
3	KAROL YULIANA CUELLAR MARTINEZ	10/10/2020	49	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
4	DHALIA ISABELLA CAMACHO ANGULO	8/09/2020	50	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
5	CAROL SALOME GONZALEZ ARBOLEDA	14/09/2020	50	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
6	MATIAS ALFONSO CORONADO	16/12/2020	45	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
7	YOSMAN DAVID GONZALEZ LEMUS	13/03/2021	46	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
8	ANGEL ESTIVEN ROJAS FORERO	3/01/2021	48	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
9	DUVER ALEJANDRO BUSTAMANTE DUARTE	12/11/2020	50	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
10	LIAM MATIAS AGUIRRE ESPAÑA	7/11/2020	49	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
11	ERIK MATHIAS GUTIERREZ CAICEDO	8/03/2021	53	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
12	DYLAN DANIEL MOROS TIVAMOS	15/06/2020	53	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
13	MIKE ANTHONY HURTADO RIAÑO	9/06/2020	44	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
14	LUISA FERNANDA PEÑALOSA VARGAS	23/08/2020	51	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
15	SHAIRA MICHAEL CAPERA ARIZA	10/10/2020	51	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
16	ANYERSON ANDRES MALAVER QUINTERO	29/08/2020	45	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
17	SOL ADRIANA TORRES SUAREZ	11/01/2021	46	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
18	DENZEL CESPEDES FERNANDEZ	20/05/2020	55	2/12/2024	x		x		x		x		x		x		x		SI ☒ NO ☐	5 años	AL DIA VACUNACION PAE
19																			SI ☐ NO ☐		
20																			SI ☐ NO ☐		
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H- influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT), Rotavirus. Neumococo			Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas . Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferin a tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas								
Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.																					

<div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div></div>					PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL										Codigo: FOR-PSS-500					
										Versión: 0										
										Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021										
										Página: 1 de 2										
JARDIN INFANTIL____SALAMANDRA_____NIVEL: <u>PRE JARDIN 2</u> RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: <u>MAYURLY PARRA</u>																				
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES				
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT S-R-P POL	OTRAS VACUNAS							
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años								
1	JEILYN MICHELL RIASCO PALACIOS	21/08/2020	51	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
2	ALISSON ALEJANDRA ACEVEDO VARGAS	7/03/2021	44	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
3	LYAN DAMIIAN NORIEGA GARZON	8/06/2020	53	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
4	EYDAN DAVID GUIZA GARZON	23/01/2021	46	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
5	MARIA PAULAGUTIERREZ PUSCUE	31/03/2021	44	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
6	BARRETO ANDICA DAHRIEN SANTIAGO	19/08/2020	51	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
7	MADELEN VICTORIA RODRIGUEZ MAHECHA	2/06/2020	54	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
8	MARTIN GOMEZ SANABRIA	22/10/2020	49	2/12/2024	x	x	x	x	x	x	x		x	SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
9	BRIAN STICK LOPEZ GARAY	3/08/2020	51	2/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			☒ ☐	COMPLETO					
10	LEμος GALLARDO AMY SOPHIA	20/06/2020	53	2/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
11	EIMY PULIDO BURGOS	29/12/2020	46	2/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
12	SAMUEL ESTIVEN ALVAREZ VARELA	9/01/2021	50	2/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
13	SELENA MARTINEZ VALDERREY	12/10/2020	47	2/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
14	MIA ROMINA FLORES GARCIA	19/09/2020	49	2/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
16	EDWINER ANTHONY CASTILLO VILORIA	27/10/2020	49	2/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
17	JACOB SMITH BAQUERO ARANDIA	18/08/2020	51	2/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		X	SI ☒ NO ☐	COMPLETO					
18	AARON MATIAS LEON PEDRAZA	27/02/2021	45	2/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		X		COMPLETO					
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae		Polio, pentavalente	Influenza Estacional	SRP:sarampion	DPT: Difteria,tosferi	DPT: difteria,tosferina								
Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.																				

<div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div></div>					PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL												Codigo: FOR-PSS-500		
														Versión: 0					
														Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021					
														Página: 1 de 2					
JARDIN INFANTIL SALAMANDRA														NIVEL PREJA		RESPONSABLE DE LA VERIFICACION		ALEXANDRA VELANDIA LOPEZ	
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN										¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES		
					BCG	Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC A	VAR HP	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL				S-R-P	OTRAS VACUNAS
					0 m		2 m	4 m	6 m	7 m	12 m		18 m	5 años					
1	LIAM SANTIAGO TAUTIVA CARRILLO	4/05/2020	54	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X	30/06/2023	S-R-P	INFLUENZA	SI ☒	NO ☐	4/05/2025	COMPLETO
2	HEILEN YULIETH MAHECHA TORRES	15/07/2020	52	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X				SI ☒	NO ☐	15/07/2025	COMPLETO
3	MARIA ALEJANDRA MORENO HERNAND	2/04/2020	54	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X	25/07/2023	S-R-P	SARAMPION Y RUBEOLA	SI ☒	NO ☐	2/04/2025	COMPLETO
4	JEAN CARLOS MINA MANYOMA	6/01/2021	46	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X	11/08/2023	S-R-P	VARICELA	SI ☒	NO ☐	6/01/2026	COMPLETO
5	LIAM SAMUEL PINZON FERNANDEZ	29/04/2020	55	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X	25/07/2023	S-R-P		SI ☒	NO ☐	29/04/2025	COMPLETO
6	DANNYA SAMANTHA MACIAS QUINA	18/03/2021	44	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X	25/07/2023	S-R-P	VARICELA	SI ☒	NO ☐	18/03/2026	COMPLETO
7	SALOME AMAYA INFANTE	22/02/2021	43	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X	25/07/2023	S-R-P	SARAMPION-RUBEOLA	SI ☒	NO ☐	22/02/2026	COMPLETO
8	LIA YSAIA MARIN MARIN	19/05/2020	54	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X			VARICELA	SI ☒	NO ☐	19/05/2025	COMPLETO
9	LEXIE NICOLL GONZALEZ ARIZA	25/10/2020	49	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X			VARICELA	SI ☒	NO ☐	25/10/2025	COMPLETO
10	EMILIANO DE JESUS ESPINOZA MARQUE	23/11/2020	48	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X			VARICELA	SI ☒	NO ☐	23/11/2025	COMPLETO
11	JHOAN LEONARDO LOBO RIOS	22/06/2020	53	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X				SI ☒	NO ☐	22/06/2025	COMPLETO
12	LESLY NAHOMY ROJAS HERRERA	5/03/2021	44	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X				SI ☒	NO ☐	5/03/2026	COMPLETO
13	MILAN YASIR ROSALES HERNANDEZ	10/06/2020	49	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X			VARICELA	SI ☒	NO ☐	11/02/2026	COMPLETO
14	SAID MATEO URQUIJO LINARES	4/06/2020	53	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X			VARICELA	SI ☒	NO ☐	4/06/2025	COMPLETO
15	DANIEL JOSUÈ LUNA VIVAS	3/03/2021	44	2/12/2024	x		x	x	x	x	x	x	24/10/2023	S-R-P	SARAMPION Y RUBEOLOA	SI ☒	NO ☐	10/02/2025	COMPLETO
16	LIAN YAIR OCHOA CHACON	5/07/2020	53	2/12/2024	X		X	X	X	X	X	X			SARAMPION Y RUBEOLOA	SI ☒	NO ☐	5/07/2025	COMPLETO
17	ZARAY GABRIELA TORO BARAHONA	10/02/2021	44	2/12/2024	x		x	x	x	x	x	x			SARAMPION Y RUBEOLOA	SI ☒	NO ☐	5/07/2025	COMPLETO
18	VALERY SALOME CORZO GUZMAN	27/02/2021	44	2/12/2024	x		x	x	x	x	x	x	23/01/2023		SARAMPION Y RUBEOLOA	SI ☒	NO ☐	27/02/2025	COMPLETO
							Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H- influenzae B difteria, toserina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo	Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampi on, rubeola,paper as. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas						
Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.																			