	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS SALA MATERNA 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LUZ YANNETH FIQUE CASTILLO

ITEM		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 VAR NCC 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	THIAGO ALEJANDRO MARTINEZ CARDEN	4/5/2024	17	1/12/2025	X	X	X	X	X	X				NO	15/11/2025	COMPROMISO 5 DICIEMBRE
2	NAOMY ZULETA ROJAS	9/7/2024	16	1/12/2025	X	X	X	X	X	x				SI	21/11/2026	
3	IAN JOEL CASTRO FIGUEROA	19/11/2024	12	1/12/2025	X	X	X	X	X					SI	19/11/2025	
4	ASHELY LUCIANA RODRIGUEZ CEDEÑO	8/7/2024	16	1/12/2025	X	X	X	X	X	X				SI	ene-25	
5	EITHAN EMILIANO CAMARGO ACEVEDO	6/2/2025	9	1/12/2025	X	X	X	x	X					SI	feb-25	
6	ABDIEL MATHIAS MIRANDA RODRIGUEZ	18/9/2021	14	1/12/2025	X	X	X	X	X					NO	sep-25	COMPROMISO 5 DICIEMBRE
7	MIA ELIZABETH VELASQUEZ CASTRO	10/11/2024	12	1/12/2025	X	X	X	X	X					NO	nov-25	COMPROMISO 5 DICIEMBRE
8																
9		/ /		/ /												
10		/ /		/ /												
11		/ /														
12		/ /		/ /												
13		/ /		/ /				/ /								
14				/ /												
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B, Hi		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 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL__COLOR KIDS _____ **NIVEL:** SALA MATERNA 2 **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION** LINA HERRERA

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 VAR NCC 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	ASHLEY SOFIA BARRUETA SERVEN	16/9/2024	14	1/12/2025	X	X	X	X	X	X				SI		
2	ALAIA VICTORIA ALDANA ANDRADE	15/4/2024	19	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
3	MARIANYELIS ALANA DIAZ GONZALEZ	11/5/2024	18	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
4	MIA ALEJANDRA CANTILLO SUAREZ	21/6/2024	17	1/12/2025	X	X	X	X	X	X				SI		
5	EHIDAN LUCIANO ESPINOZA ZAMBRANO	29/9/2024	14	1/12/2025	X	X	X	X	X					NO	COMPROMISO HASTA 28/11/2025	
6	ALANNA LOPEZ BURGOS	2/12/2024	11	1/12/2025	X	X	X	X	X					SI		
7	IHAN MATHIAS MEZA BURGOS	2/9/2024	15	1/12/2025	X	X	X	X	X	X				SI		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola paperas	DPT: Difteria tosferina	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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS **NIVEL:** CAMINADORES 1 **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LORENA CUERVO**

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 VAR NCC 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	MARCELA ALEJANDRA RODRIGUEZ BARRERA	5/4/2023	32	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión y rubeola	SI		
2	ALAN THOMAS ACEVEDO GUERRERO	23/5/2023	31	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
3	DANI ALEJANDRO CANDRE HERNANDEZ	20/10/2023	24	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
4	AMEE CATALINALOZADA DAZA	25/7/2023	29	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
5	VICTORIA CAROLINA GARCÍA MARTINEZ	3/3/2024	21	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
6	TAMARA GONZALEZ GONZALEZ	30/11/2023	25	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
7	JUAN ANDRES DELGADO ALDANA	8/9/2023	27	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
8	LIAM MATTIAS ORTIZ VANEGAS	26/9/2023	27	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		COVID	SI		
9	VALENTIN GRACIANO RAMOS	4/5/2023	31	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X		COVID moderna	SI		
10	ALISSON CATTLEYA ANAYA CASTILLO	25/11/2023	25	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
11																
12																
13																
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B, H influenzae B, difteria, tosferina		Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion,	DPT: Difteria tosferina	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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS CAMINADORES 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: KAREN FORERO MEDINA

ITEM		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 VAR NCC 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	ALAN SANTIAGO MARTINEZ ORTIZ	7/5/2023	30	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	nov-28	
2	IAN LEANDRO CARDENAS BARACALDO	4/9/2023	26	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	sep-28	
3	JUAN SEBASTIAN GUIJO CHARRY	26/4/2023	31	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	oct-28	
4	LIAM MATHIAS TENJO RODRIGUEZ	10/4/2023	31	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	oct-28	
5	AXEL MANUEL BARRERA LINCE	13/10/2023	25	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	oct-28	
6	MAXIMILIANO MANCILLA MONTAÑO	2/10/2023	26	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	oct-28	
7	SILVANA MERCHAN RAMIREZ	2/1/2024	24	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	ene-29	
8	DYLAN EDUARDO LOPEZ TORRES	8/10/2023	25	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	oct-28	
9	MARTIN GABRIEL RODRIGUEZ ROJAS	11/7/2023	28	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	jul-28	
10	EMA DE LOS ANGELES CISNEROS SANDOVAL	19/09/2023	26	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	sep-28	
11		/ /		/ /												
12		/ /		/ /												
13		/ /		/ /												
14		/ /		/ /												
15		/ /		/ /												
16				/ /												
	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,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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____ CAMINADORES 3

YUNIS DEL CARMEN AREVALO TOLOZA

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 VAR NCC 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	JARETH MATEO BAQUERO VELASCO	6/3/2024	17 MESES	3/10/2025	X	X	X	X	X	X						En septiembre le toca las vacunas de los 18 meses, quedo escrito en el compromiso.
2	DYLAN MATHIAS MERCADO GUZMAN	28/6/2023	25 MESES	3/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	jun-28	
3	AXEL DAVID GALINDO GONZALEZ	23/12/2023	20 MESES	3/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	dic-28	
4	JUAN DAVID MONTERO GUERRERO	12/6/2023	25 MESES	3/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	jun-28	
5	THIAGO DAVID OTAVIO GARCIA	7/10/2023	22 MESES	3/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	oct-28	
6	VALERY ALEXANDRA SERVEN RIVERA	21/7/2023	25 MESES	3/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	jul-28	
7	MAURO JAVIER CARRIZO SANCHEZ	2/11/2023	21 MESES	3/10/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	nov-28	
8	ABRAHAN MATEO RONDON RONDON	27/4/2023	27 MESES	3/10/2025	X	X	X	X	X	X				NO		Participante venezolano, la madre refiere que le falta y que va hacer la solicitud aca en Bogota, sin embargo queda en compromiso.
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16		/ /		/ /												
17		/ /		/ /												
18		/ /		/ /												
19		/ /		/ /												
20		/ /		/ /												
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras en pentavalente: hep B, H	Polio, pentovalente	Influenza Estacional	SRP:sarampion	DPT: Difteria tesferi	DPT: difteria tesferina					

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 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS CAMINADORES 4 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:___PAOLA RAMIREZ _____

ITEM		FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O (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 VAR NCC 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	CAMPOS NARVAEZ EYLIN ARIANNA	21/10/2023	18M	1/12/2025	X	X	X	X	X	X				SI	abr-25	
2	CARLOS GUSTAVO GONZALEZ GUERRERO	2/2/2024	23M	1/12/2025	X	X	X							SI		
3	CORTES CAICEDO LIAM DARIO	13/12/2023	16M	1/12/2025	X	X	X	X	X	X				SI	jun-25	
4	GONZALEZ HERNANDEZ MILAN YIRETH	22/3/2023	12 M	1/12/2025	X	X	X	X	X					SI	mar-25	
5	MIA NAHOMY RODRIGUEZ CASTRO	28/12/2023	17 M	1/12/2025	X	X	X	X	X	X				SI	nov-25	
6	POSADA BARRIOS ADHARA	7/9/2023	23 M	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	sep-24	
7	IAN JACOB SEPULVEDA ARIAS	27/2/2024	23M	1/12/2025	X	X	X	X	X	X				SI	mar-25	
8	AZUL BELINDA ZAMBRANO AGUILAR	11/7/2023	23M	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI	5 AÑOS	
9	EMILIO ACERO MUÑOZ	20/3/2024	13M	1/12/2025	X	X	X	X	X	X				SI	nov-25	
10	ANGEL JOEL VARGAS HENAO	02/05/2023	23M	1/12/2025	X	X	X	X	X	X			<<<<<<<<<	SI	5 AÑOS	
11				/ /												
13		/ /		/ /												
14		/ /		/ /												
15		/ /		/ /												
16		/ /		/ /												
17		/ /		/ /												
18				/ /												
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf neotavalente: hepa B, Hi		Polio, neotavalente	Influenza Estacional	SRP:sarampi	DPT: Difteria,tosferi	DPT: difteria,tosferi				

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 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS CAMINADORES RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MARIA JOSE FONSECA GARCIA

ITEM		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 VAR NCC 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	SANCHEZ GUUEVARA DILAN SNEIDER	13/5/2023	30	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	5 años	VACUNAS AL DÍA
2	VANEGAS NOVOA LIAM ALEJANDRO	10/11/2023	24	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	nov-28	VACUNAS AL DÍA
3	HERNANDEZ MONROY ALLAN SANTIAGO	25/11/2023	24	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	nov-28	VACUNAS AL DÍA
4	ANGIE KATHERINE MAHECHA SANCHEZ	7/11/2023	24	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	5 años	VACUNAS AL DÍA
5	PORRAS HUMANO AMIRA CRISTAL	28/9/2023	26	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI x	5 años	VACUNAS AL DIA
6	GUERRA TORRES JOHNASS JOEL	31/12/2023	23	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	oct-25	VACUNAS AL DIA
7	CASTILLO SALAMANCA DAVID SANTIAGO	08/06/2023	29	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	5 años	VACUNAS AL DIA
8	IREAN ENMANUELBOLIVAR LOPEZ	20/2/2024		1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	5 años	VACUNAS AL DIA
10																
11																
12				/ /												
13		/ /		/ /												
14		/ /		/ /												
15		/ /		/ /												
16		/ /		/ /												
17		/ /		/ /												
18				/ /												
	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,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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL__COLOR KIDS_____ NIVEL_____PARVULOS 1_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:____LUISA FDA RAMIREZ

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 VAR NCC 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	AXEL DAMIAN ACOSTA MOLINA	30/4/2022	44	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	30/4/2027	
2	AZAHARA QUETZALY CAMPOS MARTINEZ	1/9/2022	39	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	1/9/2027	
3	ELIAN SALAZAR MACA	16/9/2022	39	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	23/8/2027	
4	HANNAH GABRIELA ALEMAN SALAMANCA	6/3/2023	33	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	6/3/2028	
5	IAN SEBASTIAN RAMIREZ BAYONA	26/11/2022	37	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	26/11/2027	
6	MIA VALENTINA FLOREZ PRIMERA	13/8/2022	40	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	13/8/2027	
7	SAMANTHA ISABELLA PEREZ ALVAREZ	28/8/2022	40	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	28/8/2027	
8	YONNERIK JOSUE LIZARAZO TORO	17/11/2022	37	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	17/11/2027	
9	ALLISON KRISTHAL CORTES RUIZ	4/12/2022	36	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	4/12/2027	
10	DOMINIC SANTIAGO CASTRO CIFUENTES	24/5/2022	43	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	24/5/2029	
11	ZOHE RODRIGUEZ SABOGAL	17/2/2023	34	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	17/2/2028	
12	JADEN JOEL MORA NARVAEZ	20/11/2022	37	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	20/11/2027	
13	LUZ CELESTE BRUT DE LA ROSA	23/1/2023	35	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	23/1/2028	
14	HANNA SALOME MARROQUIN RAMIREZ	22/12/2022	36	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	22/12/2027	
15		/ /		/ /												
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B, Hi		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 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: COFINANCIADO COLOR KIDS NIVEL: AI PARVULOS 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JOHANA KATHERINE OTALORA MORALES

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 VAR NCC 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	DAIKY EMILIANO MARTINEZ RIOS	3/8/2022	40	04/11 /2025	x	x	x	x	x	x	x			si		
2	DILAN SANTIAGO HERNANDEZ DOMINGUEZ	16/4/2022	43	04/11 /2025	x	x	x	x	x	x	x			si		
3	EDWIN ALEXANDER RODRIGUEZ FRAGOSO	10/11/2022	36	04/11 /2025	x	x	x	x	x	x	x			si		
4	EDYAN ARCANGEL BARRERA APONTE	11/4/2022	43	04/11 /2025	x	x	x	x	x	x	x			si		
5	EMILY ANTONELLA AMAYA GARCIA	12/1/2023	44	04/11 /2025	x	x	x	x	x	x	x			si		
6	ERICK DAVID MARTINEZ ULLOQUE	29/7/2022	41	04/11 /2025	x	x	x	x	x	x	x			si		
7	JESUS ALBERTO SALGADO PARADA	13/10/2022	37	04/11 /2025	x	x	x	x	x	x	x			si		
8	JONATAN SAMUEL HENAO LOAIZA	15/9/2022	38	04/11 /2025	x	x	x	x	x	x	x			si		
9	LIAM DAVID CERVERA DIAZ	11/6/2022	37	04/11 /2025	x	x	x	x	x	x	x			si		
10	SALOME GUERRERO JORDAN	1/9/2022	44	04/11 /2025	x	x	x	x	x	x	x			si		
11	SHARON BENITEZ GUZMAN	13/6/2022	40	04/11 /2025	x	x	x	x	x	x	x			si		
12	TEYLOR MATIAS HERRERA BARRAGAN	14/4/2022	43	04/11 /2025	x	x	x	x	x	x	x			si		
13	VICTORIA FAJARDO CETINA	2/6/2022	41	04/11 /2025	x	x	x	x	x	x	x			si		
14	MARIA VICTORIA ROCHA RODRIGUEZ	19/2/2023	32	04/11 /2025	x	x	x	x	x	x	x			si		
16		/ /														
17		/ /		/ /												
18		/ /		/ /												
19		/ /		/ /												
20		/ /		/ /												

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL____COLOR KIDS _____ NIVEL : PARVULOS 3

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____VANESSA ORTIZ

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 VAR NCC 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	AARON DE JESUS MENDOZA ARAQUE	23/8/2022	39 MESES	4/11/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
2	ANDREAVALENTINA GOTOPO MATA	18/7/2022	40 MESES	4/11/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
3	ANTHONY ARDILA CASAS	28/11/2022	35 MESES	4/11/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
4	DEREK EMILIO ALDANA GARZON	31/8/2022	38 MESES	4/11/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
5	IAN GABRIEL BELTRAN CONTRERAS	11/4/2022	43 MESES	4/11/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
6	IAN MATHIAS HERRERA RAMIREZ	12/4/2022	43 MESES	4/11/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
7	ARIADNNY YARAITH MARTINEZ ESPINOZA	17/3/2023	32 MESES	4/11/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
8	LIA SAMARA ALDANA MONRROY	5/7/2022	40 MESES	4/11/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
9	MIGUEL SANTIAGO NIÑOHERNANDEZ	20/12/2022	35 MESES	4/11/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
10	THIAGO MATHIAS CUPITRA WITTINGHAM	1/1/1900	37 MESES	4/11/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
11	ISABELLA MARTINEZ CARDENAS	18/5/2022	42 MESES	4/11/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
12	ABEL ALEJANDRO NOVOA ARTEAGA	19/2/2023	33 MESES	4/11/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO		
13	YADIEL JOSE HERNANDEZCSENRA	13/1/2023	34 MESES	4/11/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
14	ERICK GAEL DUGARTE SANCHEZ	3/4/2022	43 MESES	04-11-25	x	x	x	x	x	x	x					

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS NI NIVEL DE PREJARDIN 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: PATRICIA JIMENEZ

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	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O (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 VAR NCC 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	ANTOLINES GUAYAMBUCO MATEO	25/9/2021	3 AÑOS 11 MESE	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
2	FANDIÑO OROZCOTHIAGO ANDRES	26/8/2021	3 AÑOS 11 MES	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
3	GARCIA GARZON MIA VICTORIA	24/2/2022	3 AÑOS 6 MES	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
4	BUSTAMENTE PEÑALOZA SALOME ALEJANDRA	27/9/2021	3 AÑOS 11 MESES	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
5	MORENO RODRIGUEZ MILAN ANDRES	14/2/2022	3 AÑOS 5 MESES	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
6	MOSQUERA VARGAS ANGEL DAVID	3/5/2021	4 AÑOS 2 MESES	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
7	PARDO VEGA EMILY VALERIA	17/8/2021	3 AÑOS 11 MESES	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
8	RAMOS RAMOS ADDIEL MATHIAS	2/2/2022	3 AÑOS 7 MESES	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
9	SALAMANCA SAIZ JEREMMY THOMAS	17/03//2022	3 AÑOS 4 MESES	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
10	SAUCEDO TRESPALACIOS ASHLEY YULIETH	18/11/2021	3 AÑOS 7 MESES	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
11	TORRES VALLEJO EMILY VICTORIA	29/10/2021	4 AÑOS 2 MESES	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
12	CASTRO VILLA EMANUEL DAVID	17/6/2021	4 AÑOS	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
13	POLANCO SERVEN BRAINELLYS AIRAM	2/7/2021	3 AÑOS 5 MESES	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
14	ESQUIVEL RODRIGUEZ ITHAN ALEXIS	26/2/2022	AÑOS 4 MESE	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
15	LOPEZ PAEZ ALAIA ISABELLA	23/3/2022	AÑOS 4 MESE	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
16	EMANUEL GARCIA TORRES	2/3/2022	AÑOS 9 MESE	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
	ADDIEL MATHIAS RAMOS RAMOS	02/02/2022	AÑOS 10 MES	1/12/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI		
Vacunas para prevenir las siguientes		7/			Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria,		Polio, pentavalente Influenza	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paper	DPT: Difteria,tosferina	DPT: difteria,tosferina				
Es esencial que el seguimiento al		72022														

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIIL: COLOR KIDS NIVEL: PREJARDIN 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: NATALY REYES

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 VAR NCC 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	BONILLA ARIAS JOSBEL SEBASTIAN	18/3/2022	45	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	18/3/2027	
2	CAMPOS MEDINA CHARLOTTE SAMANTHA	2/9/2021	51	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI	2/9/2026	
3	DEGADO CADENA MAYTHE SOPHIA	17/4/2021	55	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI	17/4/2026	
4	GARZON TENJO JACOB	2/9/2021	51	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI	2/9/2026	
5	MOLANO CORRALES LIAM SANTIAGO	24/6/2021	53	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI	24/6/2026	
6	MORENO ROJANO JULIAN MATEO	18/10/2021	49	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	18/10/2026	
7	PEÑA SÁNCHEZ ALAN	10/10/2021	49	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	10/10/2026	
8	POLANCO AVILA MARIANGEL	29/11/2021	48	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	29/11/2026	
9	RANGEL MAYA VALERIA VALENTINA	25/8/2021	51	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI	25/8/2026	
10	RODRIGUEZ GOMEZ VAIOLETT ROUSSE	5/2/2022	46	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	5/2/2027	
11	RUIZ FERNANDEZ EZEQUIEL	26/11/2021	48	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x		MENINGOCOCO	SI	26/11/2026	
12	SALINAS GARCIA DANIEL SANTIAGO	23/4/2021	55	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	23/4/2026	
13	SANCHEZ GARCES DAYLIN ALEXANDRA	9/2/2022	45	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	9/2/2027	
14	FAGUA MONTERO MARIA ALEJANDRA	20/8/2021	51	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI	20/8/2026	
15	VELEZ BELTRAN EMILIANO	7/8/2022	51	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI	7/8/2027	
16	ACOSTA PIMIENTA SANDRITHA DANIELA	4/7/2021	53	1/12/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI	4/7/2026	
17																
18																
19																
20		/ /		/ /												
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf neumocócicas, hep B, Tb (refuerzo B		Polio, gastroenteritis	Influenza Estacional	SRP:sarampion	DPT: difteria,tetanos,	DPT: difteria,tetanos,				

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 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____PILAR MEDINA

ITEM		FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD	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 VAR NCC 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	SOPHIA ALEJANDRA MARQUEZ DAZA	29/4/2021	54 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
2	GABRIEL JOSE SUAREZ JIMENEZ	27/2/2022	44 MESES	4/11/2025	x	X	X	X	X	X	X	X		SI		
3	AMBAR SOFIA CORONEL ARIAS	17/11/2021	47 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
4	EILEEN SALOME SALAZAR JIMENEZ	3/12/2021	46 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
5	IAN MATHIAS RODRIGUEZ URREGO	22/9/2021	49 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
6	ELIAS DANIEL ZOLANO JIMENEZ	30/11/2021	47 MESES	4/11/2025	X	X	X	X		X	X			SI		NOVEDAD
7	HITAN DAMIAN ARIAS SARMIENTO	12/12/2021	46 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
8	VALERY SOFIA PAEZ PANTANO	9/10/2021	48 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
9	MATHEUS PEÑA TRIVIÑO	26/2/2022	43 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
10	MILAGROS EDILIA SANCHEZ CUYARES	7/12/2021	45 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
11	DAVID RACERO NIÑO	3/3/2022	43 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
12	EIMY SALOME CASTILLO MATIZ	27/2/2021	44 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
13	ALISON MARTINEZ BURGOS	6/8/2021	50 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
14	LIAM GUAQUEZ VELASCO	26/2/2022	44 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
15	MIA ANTONELLA GALLO TORRES	21/2/2022	44 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
16	EIMY CELESTE RIOS NIETO	27/5/2021	53 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
17	CARLOS FERNANDO MERCHAN GIL	9/11/2021	47 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI		
18	IAN SAMUEL JIMENEZ ROJAS	##########	50 MESES	4/11/2025	X	X	X	X	X	X	X	X				
19																
20			/ /													
	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,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. 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