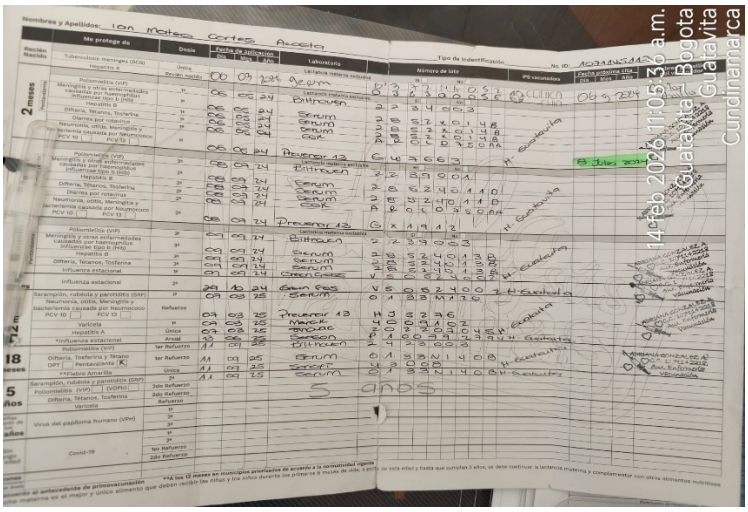
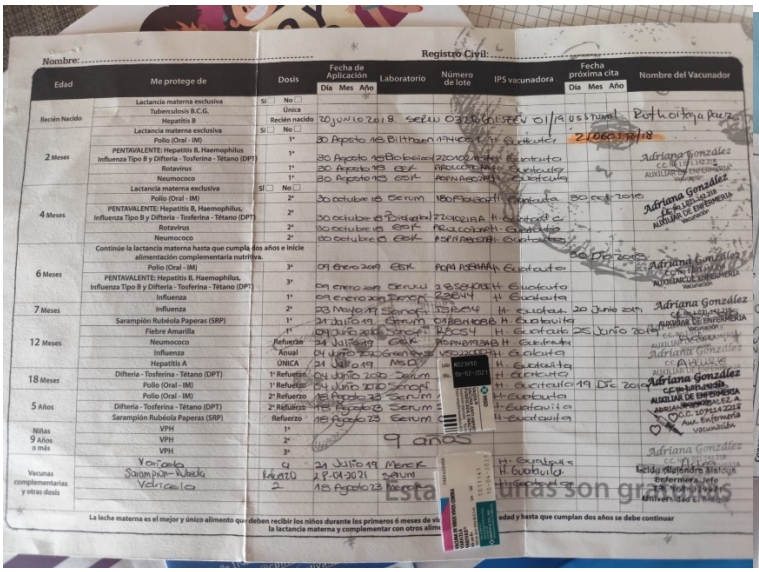
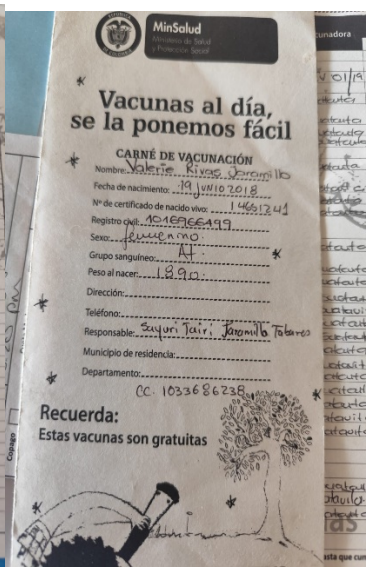
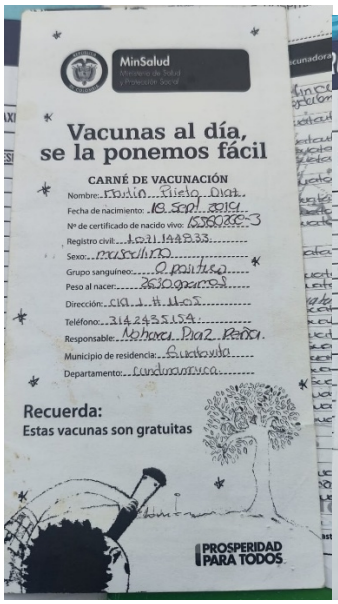
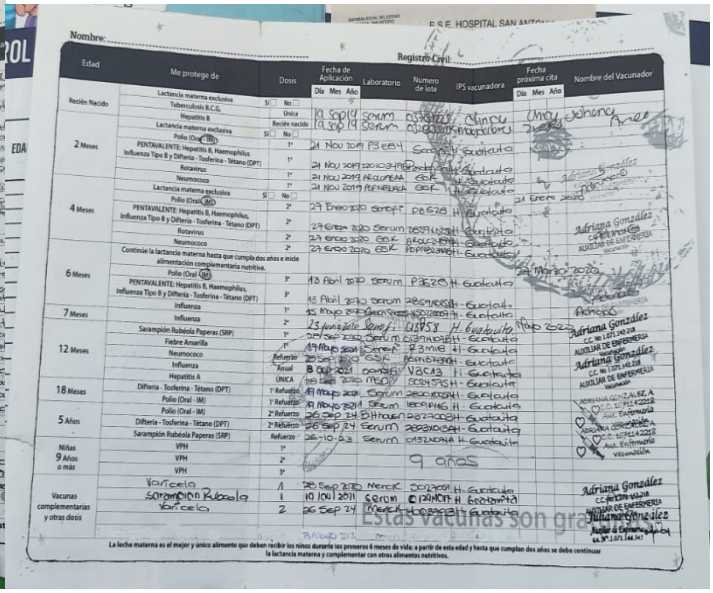
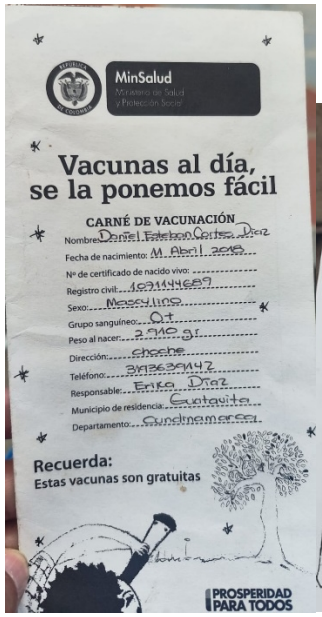

14 feb 2026 11:05:32 a.m.
Latitud: 4.6
Bogota
Guaravita
Cundinamarca




MinSalud
Vacunas al día, se la ponemos fácil
CARNÉ DE VACUNACIÓN
Recuerda:
Estas vacunas son gratuitas


MinSalud
Vacunas al día, se la ponemos fácil
CARNÉ DE VACUNACIÓN
Recuerda:
Estas vacunas son gratuitas
PROSPERIDAD PARA TODOS





MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

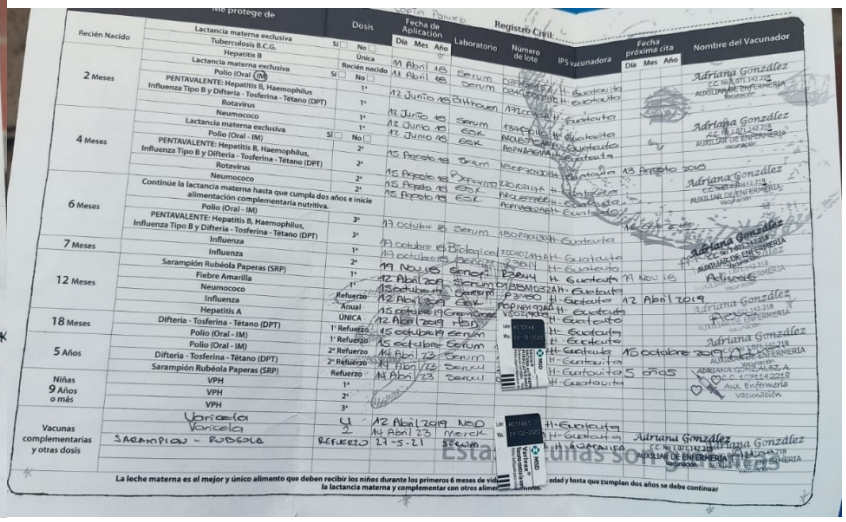
Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Daniel Esteban Cortes Diaz
Fecha de nacimiento: M Abril 2018
Nº de certificado de nacido vivo: .....
Registro civil: 1091144687
Sexo: Masculino
Grupo sanguíneo: O+
Peso al nacer: 2.910 gr
Dirección: Encens
Teléfono: 3113639447
Responsable: Erika Diaz
Municipio de residencia: Guatquita
Departamento: Cundinamarca

Recuerda:
Estas vacunas son gratuitas

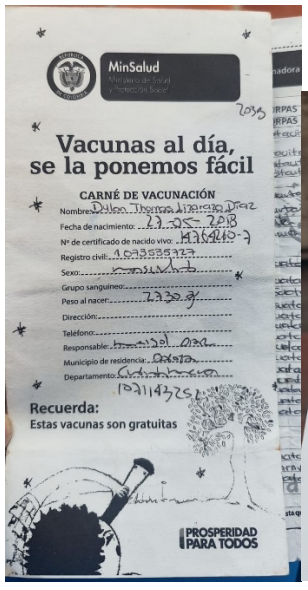
PROSPERIDAD PARA TODOS



Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación (Día Mes Año)	Laboratorio	Registro Civil: Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita (Día Mes Año)	Nombre del Vacunador
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva							
	Tuberculosis B.C.G.	Si / No						
	Hepatitis B	Única						
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	Recién nacido						
	Polio (Oral VO)	Si / No						
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª						
	Rotavirus	1ª						
	Neumococo	1ª						
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	1ª						
	Polio (Oral - IM)	Si / No						
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª						
	Rotavirus	2ª						
	Neumococo	2ª						
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.	2ª						
	Polio (Oral - IM)	3ª						
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª						
7 Meses	Influenza	1ª						
12 Meses	Influenza	2ª						
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª						
	Fiebre Amarilla	1ª						
	Neumococo	Refuerzo						
	Influenza	Anual						
18 Meses	Hepatitis A	ÚNICA						
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª Refuerzo						
	Polio (Oral - IM)	1ª Refuerzo						
5 Años	Polio (Oral - IM)	2ª Refuerzo						
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª Refuerzo						
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo						
Niñas 9 Años o más	VPH	1ª						
	VPH	2ª						
	VPH	3ª						
Vacunas complementarias y otras dosis	Varicela	Ú	12 Abril 2019	MSD				Adriana González
	Varicela	2	16 Abril 23	Merck				
	SARAMPION - RUBEOLA	REFUERZO	27-5-21	SERUM				

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida. Después de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos.

Estas vacunas son gratuitas



MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

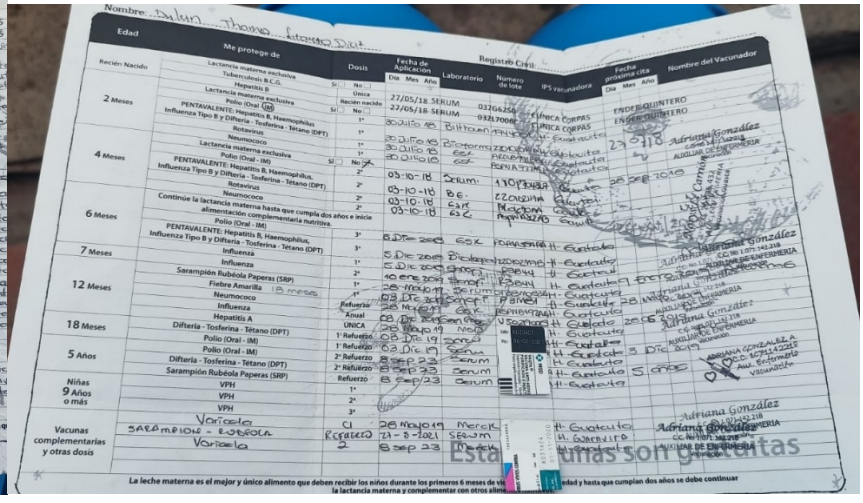
Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Dylan Thomas Urrego Diaz
Fecha de nacimiento: 27-05-2018
Nº de certificado de nacido vivo: M1M4410-7
Registro civil: 1093588373
Sexo: Masculino
Grupo sanguíneo:
Peso al nacer: 2.330 gr
Dirección:
Teléfono:
Responsable: Daniel Diaz
Municipio de residencia: Ubaque
Departamento: Cundinamarca
1021142751

Recuerda:
Estas vacunas son gratuitas

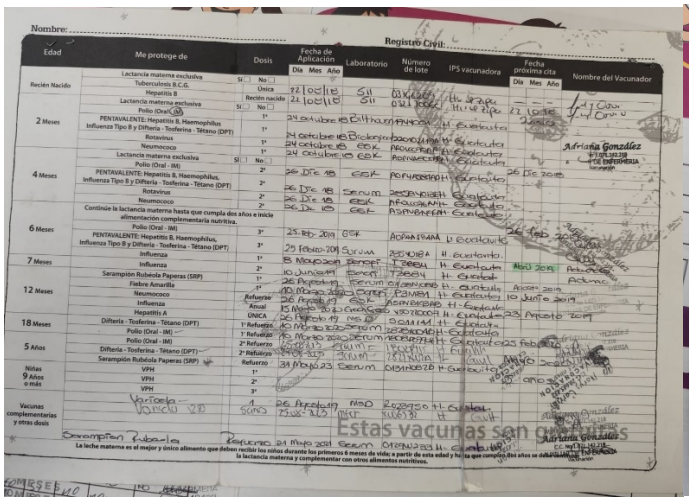
PROSPERIDAD PARA TODOS



Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación (Día Mes Año)	Laboratorio	Registro Civil: Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita (Día Mes Año)	Nombre del Vacunador
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva							
	Tuberculosis B.C.G.	Si / No						
	Hepatitis B	Única						
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	Recién nacido						
	Polio (Oral VO)	Si / No						
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª						
	Rotavirus	1ª						
	Neumococo	1ª						
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	1ª						
	Polio (Oral - IM)	Si / No						
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª						
	Rotavirus	2ª						
	Neumococo	2ª						
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.	2ª						
	Polio (Oral - IM)	3ª						
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª						
7 Meses	Influenza	1ª						
12 Meses	Influenza	2ª						
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª						
	Fiebre Amarilla	1ª						
	Neumococo	Refuerzo						
	Influenza	Anual						
18 Meses	Hepatitis A	ÚNICA						
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª Refuerzo						
	Polio (Oral - IM)	1ª Refuerzo						
5 Años	Polio (Oral - IM)	2ª Refuerzo						
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª Refuerzo						
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo						
Niñas 9 Años o más	VPH	1ª						
	VPH	2ª						
	VPH	3ª						
Vacunas complementarias y otras dosis	Varicela	Ú	28 Mayo 19	Merck				Adriana González
	SARAMPION - RUBEOLA	Refuerzo	27-8-2021	SERUM				
	Varicela	2	8 Sep 23	Merck				

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida. Después de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos.

Estas vacunas son gratuitas

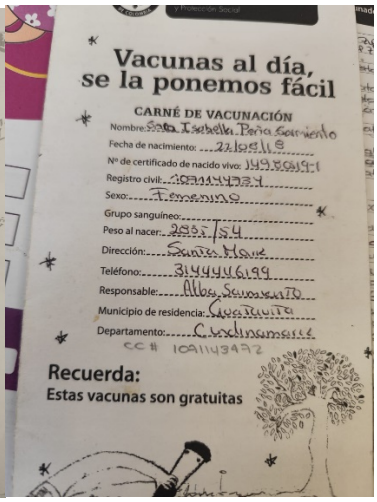


Nombre: _____ Registro Civil: _____

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación Día Mes Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día Mes Año	Nombre del Vacunador
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva	Si ☐ No ☐						
	Tuberculosis B.C.G.	Única	22 Dic 18	Sii				
	Hepatitis B	Recién nacido	22 Dic 18	Sii				
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	Si ☐ No ☐						
	Polio (Oral-IM)	1°	24 octubre 18	Biltmun				
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1°	24 octubre 18	Biotecnol				Adriana González
	Rotavirus	1°	24 octubre 18	GSK				
	Neumococo	1°	24 octubre 18	GSK				
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	Si ☐ No ☐						
	Polio (Oral - IM)	2°	26 Dic 18	GSK				
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2°	26 Dic 18	Serum				
	Rotavirus	2°	26 Dic 18	GSK				
	Neumococo	2°	26 Dic 18	GSK				
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.							
	Polio (Oral - IM)	3°	25 Feb 2019	GSK				
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3°	25 Febrero 2019	Serum				
7 Meses	Influenza	1°	15 Marzo 2019	Serum				
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1°	10 Junio 2019	Serum				
	Fiebre Amarilla	1°	26 Agosto 19	Serum				
	Neumococo	Refuerzo	26 Agosto 19	GSK				
	Influenza	Anual	15 Marzo 2020	Serum				
18 Meses	Hepatitis A	UNICA	26 Agosto 19	MSD				
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1° Refuerzo	10 Marzo 2020	Serum				
	Polio (Oral - IM)	1° Refuerzo	10 Marzo 2020	Serum				
5 Años	Polio (Oral - IM)	2° Refuerzo	26 Feb 24	Serum				
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2° Refuerzo	26 Feb 24	Serum				
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo	24 Marzo 24	Serum				
Niñas 9 Años o más	VPH	1°						
	VPH	2°						
	VPH	3°						
Vacunas complementarias y otras dosis	Varicela	1	26 Agosto 19	MSD				
	Sarampión Rubeola	Refuerzo	24 Mayo 2021	Serum				

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

Estas vacunas son gratuitas

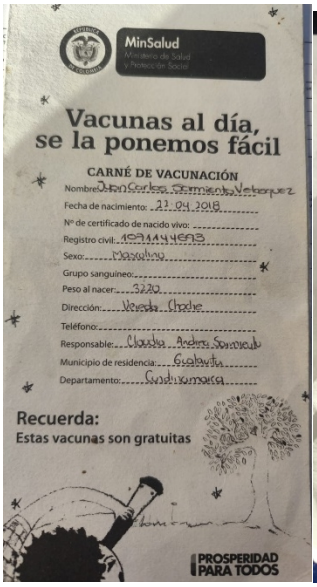


Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Sara Isabella Peña Sarmiento
Fecha de nacimiento: 22/09/18
Nº de certificado de nacido vivo: 349[illegible]
Registro civil: 1091144734
Sexo: Femenino
Grupo sanguíneo: [illegible]
Peso al nacer: 2895 gr
Dirección: Santos Mave
Teléfono: 3144446199
Responsable: Alba Sarmiento
Municipio de residencia: Guasquito
Departamento: C. Cundinamarca
CC # 1091149432

Recuerda:
Estas vacunas son gratuitas



MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

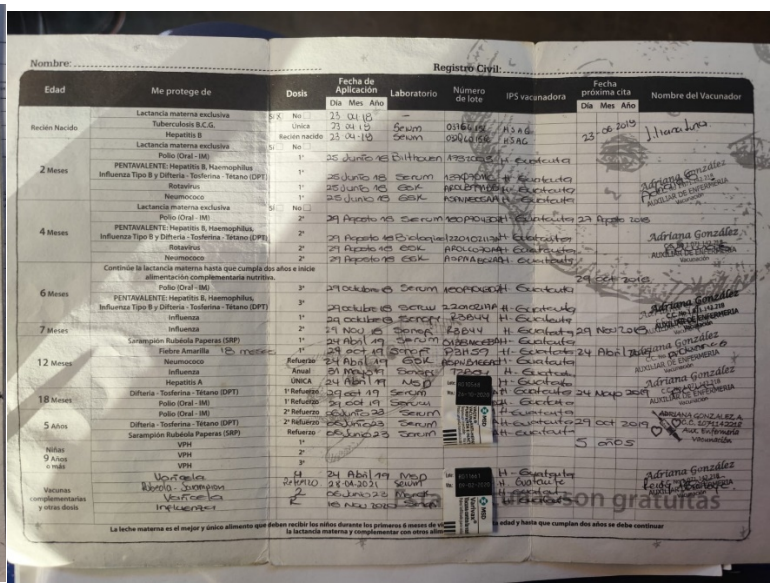
Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Juan Carlos Serrano Velazquez
Fecha de nacimiento: 23-04-2018
Nº de certificado de nacido vivo: [illegible]
Registro civil: 1091144693
Sexo: Masculino
Grupo sanguíneo: [illegible]
Peso al nacer: 3320
Dirección: Vereda Chahe
Teléfono: [illegible]
Responsable: Claudia Andrea Serrano
Municipio de residencia: Guatavita
Departamento: Cundinamarca

Recuerda:
Estas vacunas son gratuitas

PROSPERIDAD PARA TODOS

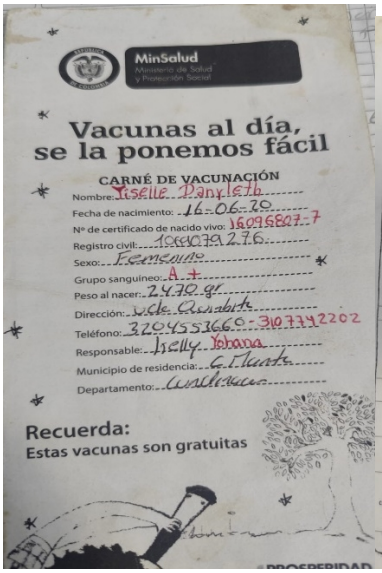


Nombre: _____ Registro Civil: _____

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación Día Mes Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día Mes Año	Nombre del Vacunador
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva	Si X No ☐	23 04 18					
	Tuberculosis B.C.G.	Única	23 04 18	Serum	0316614	HSAG	23 06 2019	Hiratana
	Hepatitis B	Recién nacido	23 04 18	Serum	0316614	HSAG		
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	Si ☐ No ☐						
	Polio (Oral - IM)	1°	25 Junio 18	Biltmun	493205	H. Suelute		
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1°	25 Junio 18	Serum	493205	H. Suelute		
	Rotavirus	1°	25 Junio 18	GSK				
	Neumococo	1°	25 Junio 18	GSK				
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	Si ☐ No ☐						
	Polio (Oral - IM)	2°	29 Agosto 18	Serum				
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2°	29 Agosto 18	Biotecnol				
	Rotavirus	2°	29 Agosto 18	GSK				
	Neumococo	2°	29 Agosto 18	GSK				
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.							
	Polio (Oral - IM)	3°	29 octubre 18	Serum				
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3°	29 octubre 18	Serum				
7 Meses	Influenza	1°	29 octubre 18	Serum				
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1°	29 Nov 18	Serum				
12 Meses	Fiebre Amarilla	1°	29 Abril 19	Serum				
	Neumococo	Refuerzo	29 oct 19	Serum				
	Influenza	Anual	29 Abril 19	Serum				
	Hepatitis A	UNICA	29 Abril 19	MSD				
18 Meses	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1° Refuerzo	29 oct 19	Serum				
	Polio (Oral - IM)	1° Refuerzo	29 oct 19	Serum				
	Polio (Oral - IM)	2° Refuerzo	26 Junio 23	Serum				
5 Años	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2° Refuerzo	26 Junio 23	Serum				
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo	26 Junio 23	Serum				
Niñas 9 Años o más	VPH	1°						
	VPH	2°						
	VPH	3°						
Vacunas complementarias y otras dosis	Varicela	1	24 Abril 19	MSD				
	Rubeola - Sarampion	2	29/04/2021	Serum				
	Varicela	2	26 Junio 23	Merck				
	Influenza		10 Nov 2021	Sanofi				

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

Estas vacunas son gratuitas



MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

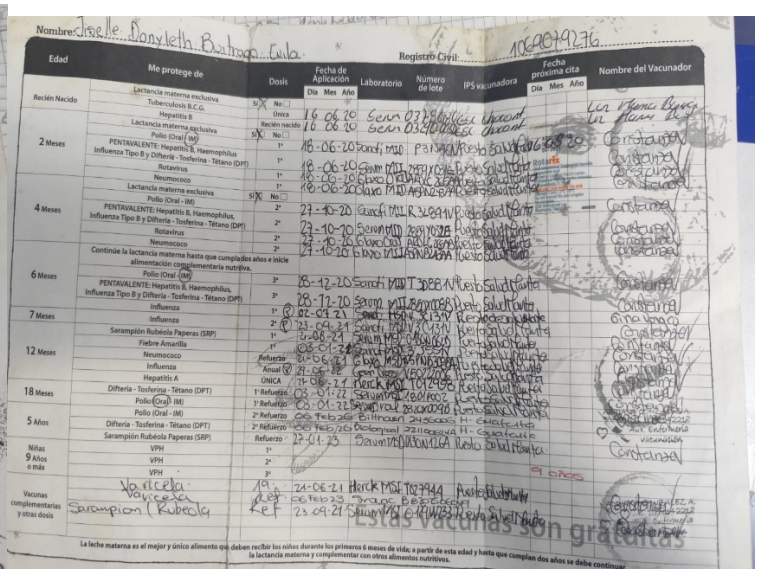
Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Yiselle Danyleth
Fecha de nacimiento: 16-06-20
Nº de certificado de nacido vivo: 160968077
Registro civil: 1068079276
Sexo: Femenino
Grupo sanguíneo: A+
Peso al nacer: 2470 gr
Dirección: Vda. Quebrada
Teléfono: 3204553660 - 3107742202
Responsable: Yelly Yohana
Municipio de residencia: Guatavita
Departamento: Cundinamarca

Recuerda:
Estas vacunas son gratuitas

PROSPERIDAD

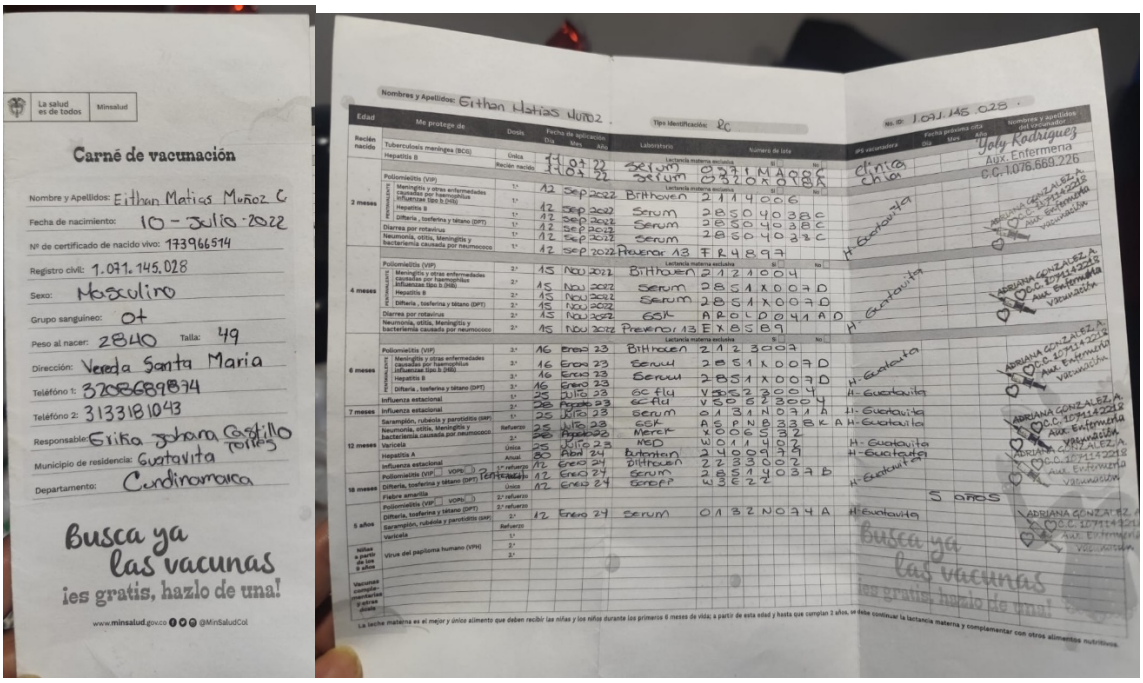


Nombre: Yiselle Danyleth Buitrago Cuba Registro Civil: 1068079276

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación Día Mes Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día Mes Año	Nombre del Vacunador
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva	Si X No ☐						
	Tuberculosis B.C.G.	Única	16 06 20	Serum	0776	Unicef		Lic Yhenni Bayo
	Hepatitis B	Recién nacido	16 06 20	Serum	0776	Unicef		Lic Yhenni Bayo
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	Si X No ☐						
	Polio (Oral - IM)	1°	16-06-20	Sanofi	MIU	PANAMERICANA	30/07/2020	Constanza
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1°	16-06-20	Serum	MIU	PANAMERICANA		Constanza
	Rotavirus	1°	16-06-20	Serum	MIU	PANAMERICANA		Constanza
	Neumococo	1°	16-06-20	GSK	MIU	PANAMERICANA		Constanza
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	Si X No ☐						
	Polio (Oral - IM)	2°	27-10-20	Sanofi	MIU	R3094V	Ruta Salud Fontibon	Constanza
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2°	27-10-20	Serum	MIU	2091032A	Ruta Salud Fontibon	Constanza
	Rotavirus	2°	27-10-20	GSK	MIU	AGM228A	Ruta Salud Fontibon	Constanza
	Neumococo	2°	27-10-20	GSK	MIU	AGM228A	Ruta Salud Fontibon	Constanza
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumplados años e inicie alimentación complementaria nutritiva.							
	Polio (Oral - IM)	3°	28-12-20	Sanofi	MIU	T3088V	Ruta Salud Fontibon	Constanza
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3°	28-12-20	Serum	MIU	T3088V	Ruta Salud Fontibon	Constanza
7 Meses	Influenza	1°	02-04-21	Sanofi	MIU	R3134V	Ruta Salud Fontibon	Constanza
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1°	23-04-21	Sanofi	MIU	R3134V	Ruta Salud Fontibon	Constanza
12 Meses	Fiebre Amarilla	1°	03-01-22	Serum	MIU	2091032A	Ruta Salud Fontibon	Constanza
	Neumococo	Refuerzo	21-06-21	GSK	MIU	AGM228A	Ruta Salud Fontibon	Constanza
	Influenza	Anual	21-06-21	Serum	MIU	AGM228A	Ruta Salud Fontibon	Constanza
	Hepatitis A	UNICA	21-06-21	Merck	MIU	T0794A	Ruta Salud Fontibon	Constanza
18 Meses	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1° Refuerzo	03-01-22	Serum	MIU	T0794A	Ruta Salud Fontibon	Constanza
	Polio (Oral - IM)	1° Refuerzo	03-01-22	Serum	MIU	T0794A	Ruta Salud Fontibon	Constanza
	Polio (Oral - IM)	2° Refuerzo	26 Feb 26	Biltmun	245	GSK	Ruta Salud Fontibon	Constanza
5 Años	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2° Refuerzo	26 Feb 26	Biotecnol	221	GSK	H. Suelute	Constanza
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo	24-01-23	Serum	MIU	T0794A	Ruta Salud Fontibon	Constanza
Niñas 9 Años o más	VPH	1°						
	VPH	2°						
	VPH	3°						9 años
Vacunas complementarias y otras dosis	Varicela	19	21-06-21	Merck	MSD	T0794A	Ruta Salud Fontibon	
	Varicela	dosis	26 Feb 26	Serum	MIU			
	Sarampion / Rubeola	Ref	23-09-21	Serum	MIU	T0794A	Ruta Salud Fontibon	

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

Estas vacunas son gratuitas



La salud es de todos | Minsalud

Carné de vacunación

Nombre y Apellidos: Eithan Matias Muñoz C
Fecha de nacimiento: 10 - Julio - 2022
Nº de certificado de nacido vivo: 173966514
Registro civil: 1.071.145.028
Sexo: Masculino
Grupo sanguíneo: O+
Peso al nacer: 2840 Talla: 49
Dirección: Vereda Santa Maria
Teléfono 1: 3208689874
Teléfono 2: 3133181043
Responsable: Erika Johana Castillo Tovar
Municipio de residencia: Guatavita
Departamento: Cundinamarca

Busca ya las vacunas
¡es gratis, hazlo de una!

www.minsalud.gov.co @MinSaludCol

Nombres y Apellidos: Eithan Matias Muñoz. Tipo Identificación: RC No. Id: 1.071.145.028

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de aplicación Día	Mes	Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Recién nacido	Tuberculosis meníngea (BCG)	Única	11	07	22	Serum	C371MA08C	clinica chia	Yoly Rodriguez Aux. Enfermeria C.C.1.076.669.226
	Hepatitis B	Recién nacido	11	07	22	Serum	C3210X018A		
2 meses	Poliomielitis (VIP)	1°	12	Sep	2022	Bithoven	211400 6	H-Guatavita	
	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1°	12	Sep	2022	Serum	28S040 38C		
	Hepatitis B	1°	12	Sep	2022	Serum	28S040 38C		
	Difteria, tosferina y tétano (DPT)	1°	12	Sep	2022	Serum	28S040 38C		
	Diarrea por rotavirus	1°	12	Sep	2022	Serum	28S040 38C		
	Neumonia, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	1°	12	Sep	2022	Prevenar 13	FR4897		
4 meses	Poliomielitis (VIP)	2°	15	Nov	2022	Bithoven	212100 4	H- Guatavita	
	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2°	15	Nov	2022	Serum	28S1X007D		
	Hepatitis B	2°	15	Nov	2022	Serum	28S1X007D		
	Difteria, tosferina y tétano (DPT)	2°	15	Nov	2022	Serum	28S1X007D		
	Diarrea por rotavirus	2°	15	Nov	2022	GSK	ARCLD041AD		
	Neumonia, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	2°	15	Nov	2022	Prevenar 13	EX8589		
6 meses	Poliomielitis (VIP)	3°	16	Enero	23	Bithoven	212 3002	H- Guatavita	
	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3°	16	Enero	23	Serum	28S1X007D		
	Hepatitis B	3°	16	Enero	23	Serum	28S1X007D		
	Difteria, tosferina y tétano (DPT)	3°	16	Enero	23				
7 meses	Influenza estacional	1°	25	Julio	23	GC Flu	V8052 3004	H- Guatavita	
12 meses	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	1°	25	Julio	23	GC Flu	V8052 3004	H- Guatavita	
	Neumonia, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	Refuerzo	25	Julio	23	GSK	ASPNB338K	H- Guatavita	
	Varicela	2°	25	Agosto	23	Merck	V006 5022		
	Hepatitis A	Única	25	Julio	23	NED	W011 4027	H- Guatavita	
	Influenza estacional	Anual	20	Abril	24	Butantan	2409 4789	H-Guatavita	
18 meses	Poliomielitis (VIP) VOPb	1° refuerzo	12	Enero	24	Bithoven	223 3002	H-Guatavita	
	Difteria, tosferina y tétano (DPT) Pentavalente	Refuerzo	12	Enero	24	Serum	28S140 37B		
	Fiebre amarilla	Única	12	Enero	24	Serum	W3E22		
5 años	Poliomielitis (VIP) VOPb	2° refuerzo						H-Guatavita	5 AÑOS
	Difteria, tosferina y tétano (DPT)	2° refuerzo							
	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	2°	12	Enero	24	Serum	01B2N074A		
	Varicela	Refuerzo							
Niñas a partir de los 9 años	Virus del papiloma humano (VPH)	1°							
		2°							
		3°							
Vacunas complementarias y otras dosis									

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir las niñas y los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan 2 años, se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

Busca ya las vacunas ¡es gratis, hazlo de una!