

<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			
															Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021			
															Página: 1 de 2			
JARDIN INFANTIL: <u>SALAMANDRA</u> NIVE RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: <u>DARLIN SAYDA MOSQUERA</u> 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	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	EVELIN ADHARA QUICENO MEDINA	16/05/2025	11	2/04/2026	X		X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	16/05/2025	AL DIA	
2	EITHAN JOEL MONGUI OCHOA	28/03/2025	13	2/04/2026	X		X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	28/03/2025	AL DIA	
3	LILITH SOFIA BELTRAN PARDO	14/07/2025	9	2/04/2026	X		X	X	X						SI ☒ NO ☐	16/05/2026	AL DIA	
4	IAM SANTIAGO FABRA RODRIGUEZ	29/04/2025	12	2/04/2026	X		X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	29/04/2025	AL DIA	
5	KEIRY JULIETH MONTERROSA PORTELA	15/03/2025	13	2/04/2026	X		X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	15/03/2025	AL DIA	
6	IAN CASTELLANOS FORERO	29/04/2025	12	2/04/2026	X		X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	29/04/2025	AL DIA	
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 ☐			
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,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.																		



MINISTERIO DE SALUD
BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Código: FOR-PSS-500

Versión: 0

Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021

Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL SALAMANDRA

NIVEL MATERNAL 2

RESPONSABLE DE VERIFICACION: LEYDI YOANA HERNANDEZ JERES

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	EVELYN ISABELLA VALENCIA CARRILLO	11/05/2025	10	06/04/2026	X		X		X		X						<div>☐ SI</div> <div>☒ NO</div>	11/05/2026	FIRMA NOVEDAD 06/04/2026. A LA NIÑA LE HACE FALTA LAVACUNA DE LOS 7 MESES DE INFLUENZA ESTACIONAL, MADRE REFIERE ACERCADO AL HOSPITAL EN EL MES DE MARZO Y QUE ALLÍ LE INDICARON QUE LA VACUNA DE LOS 7 MESES QUE LE HACE FALTA A LA NIÑA SE LE PONDRÁ HASTA FINALIZAR EL MES DE MAYO. PLAZO DEL COMPROMISO 03/06/2026
2	VALERY SAMANTHA PARRA PALACIOS	30/07/2025	8	06/04/2026	X		X		X		X						<div>☐ SI</div> <div>☒ NO</div>	30/05/2026	FIRMA NOVEDAD 06/04/2026. A LA NIÑA LE HACE FALTA LAVACUNA DE LOS 6 Y 7 MESES DE INFLUENZA ESTACIONAL , MADRE REFIERE ACERCADO AL HOSPITAL EN EL MES DE MARZO Y QUE ALLÍ LE INDICARON QUE LA VACUNA DE LOS 7 MESES QUE LE HACE FALTA A LA NIÑA SE LE PONDRÁ HASTA FINALIZAR EL MES DE MAYO. PLAZO DEL COMPROMISO 03/06/2026
3	IAN ANDREY HILARION ARTEAGA	31/05/2025	10	06/04/2026	X		X		X		X						<div>☐ SI</div> <div>☒ NO</div>	31/05/2026	FIRMA NOVEDAD 10/04/2026. AL NIÑO LE HACE FALTA LAVACUNA DE LOS 7 MESES DE INFLUENZA ESTACIONAL, MADRE REFIERE ACERCADO AL HOSPITAL EN EL MES DE MARZO Y QUE ALLÍ LE INDICARON QUE LA VACUNA DE LOS 7 MESES QUE LE HACE SE LE PONDRÁ HASTA FINALIZAR EL MES DE MAYO. PLAZO DEL COMPROMISO 03/06/2026
4	NAHOMY CELESTE AVILA HUERTAS	14/10/2025	5	06/04/2026	X		X		X								<div>☒ SI</div> <div>☐ NO</div>	14/04/2026	
5	AXEL MAEL TELLEZ RODRIGUEZ	01/04/2025	12	06/04/2026	X		X		X		X						<div>☐ SI</div> <div>☒ NO</div>	01/04/2026	FIRMA NOVEDAD 06/04/2026. AL NIÑO LE HACE FALTA LAVACUNA DE LOS 7 MESES DE INFLUENZA ESTACIONAL Y 12 MESES ,MADRE REFIERE ACERCADO AL HOSPITAL EN EL MES DE MARZO Y QUE ALLÍ LE INDICARON QUE LA VACUNA DE LOS 7 MESES QUE LE HACE SE LE PONDRÁ HASTA FINALIZAR EL MES DE MAYO. PLAZO DEL COMPROMISO 03/06/2026
6	DARWIN STICH MOYA LOPEZ	16/04/2025	11	06/04/2026		X		X		X							<div>☒ SI</div> <div>☐ NO</div>	16/04/2026	
8						X		X		X							<div>☐ SI</div> <div>☐ NO</div>		
9																	<div>☐ SI</div> <div>☐ NO</div>		



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Código: FOR-PSS-500
Versión: 0
Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: SALAMANDRA NIV RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: DIANA MORALES NIVEL: CAMINADORE S 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 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	DULCE MARIA MATEUS RUBIANO	7/10/2024	29	6/04/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒		COMPROMISO FALTA 18 MESES 06/04/2026 AL 06/05/2026	
2	LIZETH MARIANA SUA CALDERON	6/05/2024	20	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☒		COMPROMISO FALTA 18 MESES06/04/2026 AL 06/05/2026	
3	SNEYDER FIDEL CALDERON ANACONA	23/10/2024	16	6/04/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒		COMPROMISO FALTA 12 MESES 06/04/2026 AL 06/05/2026	
4	LUIS ALEJANDRO MEDINA LOPEZ	23/11/2024	15	6/04/2026	X	X	X	X	X					SI ☐ NO ☒		COMPROMISO FALTA 12 MESES06/04/2026 AL 06/05/2026	
5	ERICK MATHIAS RAMOS RODRIGUEZ	27/05/2024	21	6/04/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐		VACUNAS AL DIA	
6	EMILY DUARTE GUTIERREZ	22/07/2024	19	6/04/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒		COMPROMISO FALTA MESES 06/04/2026 AL 06/05/2026	
7	AILANNY SALOME CHICAIZA MENDEZ	23/11/2024	13	6/04/2026	x	x	x	x	x	x				SI ☐ NO ☒		AL DIA	
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 ☐			
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tosterina tetano(DPT), Rotavirus, Neumococo			Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampio n, rubola,papera s. Varicela, Ref. neumococo, Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosterin a tetano polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosterin a tetano polio. SRP:sarampio n rubola 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 Disrital. 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										Codigo: FOR-PSS-500			
					FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA										Versión: 0			
															Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021			
															Página: 1 de 2			
JARDIN INFANTIL: <u>SALAMANDRA</u>					NIVEL: MATE RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: <u>DIANA SIRLEY SIERRA</u>					NIVEL: <u>AMINADORES 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	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	SARA VALENTINA ACUÑA	16/08/2024	19	06/04/2026	X	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	26/04/2026	COMPLETO	
2	SARAY SOFIA AGUILAR MUÑOZ	03/02/2025	14	06/04/2026	X	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐		COMPLETO	
3	ANTONY MATEO LOPEZ CRUZ	05/06/2024	21	06/04/2026	X	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒		COMPLETO	
4	EMILY DAMARA MARTINEZ MARTIN	21/06/2024	21	06/04/2026	X	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐		COMPLETO	
5	JAYDEN DAVID CULMAN GUARACA	23/02/2025	13	06/04/2026	X	X	X	X	X	X				FIEBRE AMARILLA	SI ☒ NO ☐		COMPLETO	
6	DANNA GABRIELA VARGAS VALERO	14/04/2024	23	06/04/2026	X	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐		COMPLETO	
7	DEREK JOHAN MOLINA BENITEZ	22/01/2025	14	06/04/2026	X	X	X	X	X	X				FIEBRE AMARILLA	SI ☐ NO ☒		COMPLETO	
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, 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	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.																		

<div><div>ALCALDIA 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: Mª RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____MAYURLY PARRA_____ NIVEL: PARVULOS 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 POL S-R-P	OTRAS VACUNAS		
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años							
1	YARETZI QUIROZ SOSA	03/06/2023	34	06/04/2026	x	x	x	x	x	x	x		COVID,INFLUENZA	SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	AL DIA			
2	DILAN STIVEN GALLEGO CADENA	23/08/2023	31	06/04/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐		AL DIA			
3	REYCHEL EVANGELINE LOPEZ PARRA	17/01/2024	27	06/04/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐		AL DIA			
4	HELEN SOFIA LOPEZ ANGEL	22\12\2023	27	06/04/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐		AL DIA			
5	MIA ALEXANDRA BELTRAN VARGAS	11/04/2023	36	06/04/2026	x	x	x	x	x	x	x		COVID	SI ☒ NO ☐		AL DIA			
6	WILMAR STEVEN IQUIRA MARTINEZ	21\01\2024	27	06/04/2026	x	x	x	x	x	x	x		INFLUENZA	SI ☒ NO ☐		AL DIA			
7	EIAN DAVID OCAMPO MURCIA	25\03\2024	24	06/04/2026	x	x	x	x	x	x				SI ☒ NO ☐		AL DIA			
8	EITHAN SAMUEL AREVALO GRILLO	06/10/2023	30	06/04/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐		AL DIA			
9	NOHA CELESTE HERNANDEZ BERNAL	13/01/2024	27	06/04/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐		AL DIA			
10	AARON SMITH BAQUERO ROJAS	14/09/2023	31	06/04/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐		AL DIA			
11	JERANY ALEXANDRA MARTIN PALOMINO	12/08/2023	32	06/04/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐		AL DIA			
12	LIAM ESTEBAN HERNANDEZ SEPULVEDA	28/07/2023	32	06/04/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐		AL DIA			
15		/ /		/ /										SI ☐ NO ☐					
16		HE / /		/ /										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,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.																			

<div><div>ALCALDIA 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 12021037207-2/12/2021				
														Página: 1 de 2				
JARDIN INFANTIL <u>SALAMANDRA</u> NIVEL : PARVULOS 2					RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: <u>L</u> LIZETH VIVAS													
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
1	BRIANA NAHOMI MURILLO AGUIÑO	18/09/2023	31	6/04/2026	X		X		X		X		X		COVID	SI ☒ NO ☐		AL DIA
2	ADHARA SOFIA RODRIGUEZ AYALA	12/05/2023	35	6/04/2026	X		X		X		X		X		COVID, INFLUENZA	SI ☒ NO ☐		AL DIA
3	NICOLAS DAMIAN PICO AGUIRRE	1/12/2023	28	6/04/2026	X		X		X		X		X			SI ☒ NO ☐		AL DIA
4	KATLIN VANESSA MARTINEZ MUÑOZ	4/11/2023	29	6/04/2026	X		X		X		X		X			SI ☒ NO ☐		AL DIA
5	RHOUSE KATHERINE CARMONA HERNANDEZ	26/05/2023	35	6/04/2026	X		X		X		X		X		SARAMPION Y RUBEOLA	SI ☒ NO ☐		AL DIA
6	EHYDAN ANDRES VELA PINEDA	9/04/2023	36	6/04/2026	X		X		X		X		X		SARAMPION, RUBEOLA	SI ☒ NO ☐		AL DIA
7	HAROLD ANDRES GUERRA RODRIGUEZ	15/09/2023	31	6/04/2026	X		X		X		X		X		SARAMPION, RUBEOLA	SI ☒ NO ☐		AL DIA
8	SANDY ELEIZABETH GARCIA PINZON	1/10/2023	30	6/04/2026	X		X		X		X		X		COVID, SRP, INFLUENZA	SI ☒ NO ☐		AL DIA
9	JUAN SMITH ABAUNZA PALACIOS	13/07/2023	33	6/04/2026	X		X		X		X		X		SARAMPION Y	SI ☒ NO ☐		AL DIA
10	JHOAN CAMILO LOAIZA PERAFAN	4/08/2023	32	6/04/2026	X		X		X		X		X		COVID, INFLUENZA	SI ☒ NO ☐		AL DIA
11	DEREK EMANUEL PULIDO QUINTERO	31/07/2023	33	6/04/2026	X		X		X		X		X		COVID, INFLUENZA	SI ☒ NO ☐		AL DIA
12	EMI SALOME RINCON PARRA	18/09/2023	31	2/03/2026	X		X		X		X		X		COVID, SRP, INFLUENZA	SI ☒ NO ☐		AL DIA
13																SI ☐ NO ☐		
14																SI ☐ NO ☐		
15																SI ☐ NO ☐		
16																SI ☐ NO ☐		
17																SI ☐ NO ☐		
18																SI ☐ NO ☐		
19																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(carpet 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.																		

 <small>ALCALDIA MAYOR ESMERaldas</small> <small>SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL</small>				PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA										Código: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2					
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	5 años							
1	BEDOYA BORJA CELESTE	1/12/2022	39	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
2	BLANCO BELTRAN SAMANTA	12/10/2022	41	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
3	GALVIS MEDINA LIAM SMITH	19/01/2023	44	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
4	ORTEGA VILORIA EDWINLER JEREMIAS	12/04/2022	42	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
5	GUARACA FORERO SAMMY ANTONELLA	31/01/2023	43	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
6	PALACIOS MURILLO LUIS MATIAS	24/10/2022	40	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
7	HERNANDEZ ULTENGO CHRISTOPHER DAVID	13/04/2022	38	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
8	PINTO BUITRAGO SAMARA	3/01/2023	44	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
9	RIAÑO LINARES JANNY SALOME	18/07/2022	38	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
10	QUIÑONES LOZANO LIAN JOEL	2/04/2022	47	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
11	GONZALEZ CUBIDES ZOA CATALEYA	29/09/2022	43	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
12	GAINCE CORONA JAZMIN LUISSANYS	29/11/2022	47	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
13	CADENA PANTOJA KELANY YATHZARY	28/07/2022	41	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
14	MUÑOZ NEIRA SOFIA	27/08/2022	38	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
15	CLAVIJO RIAÑO SHAROL DAYANA	26/09/2022	48	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
16	FIGUEROA CHIQUILLO ANJELAIS MARIA	9/08/2022	44	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA		
17															☐ ☐				
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:sarampon, rubeola,paperas - Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferin a tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampon 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.

					PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL										Codigo: FOR-PSS-500				
					FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA										Versión: 0				
															Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021				
															Página: 1 de 2				
JARDIN INFANTIL: SALAMANDRA _____ N/A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ALEXANDRA VELANDIA LOPEZ NIVEL: PRE JARDIN 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 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	ROSA MARIA CUBILLOS PALACIOS	8/06/2022	47 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
2	HEMILIANO GORDILLO TORRES	26/02/2023	38MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
3	JADE LISETH MUNERA GUTIERREZ	28/05/2022	46 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
4	BRITHEY SALOME TRIANA BENAVIDEZ	26/08/2022	44 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
5	DERICK MATHIAS TAUTIVA CARRILLO	29/06/2022	46 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
6	BRAYAN SAMUEL GARAVITO PATIÑO	27/10/2022	44 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
7	MARIA JOSE SANCHEZ OYOLA	23/03/2023	36 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
8	BRANDON STIVEN SOSA FIGUEROA SOSA	17/05/2022	46 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
9	CLOE ISABEL GONZALEZ AVILA	14/04/2022	45 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
10	HANNAH SOFIA GONZALEZ ROMERO	29/06/2022	45 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
11	AMLLYEL JOSE MENESES MAYOMA	15/12/2022	40 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
12	THALIS ADRIANA VILENA MORALES	6/03/2023	36 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
13	KAROLAYNT KARINE PAEZ PARRA	13/12/2022	39 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
14	MAILYN FERNANDA NARANJO LAGUNA	8/02/2023	37 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
15	WENDY ANTONELA ANGULO CARVAJAL	13/12/2022	40 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
16	JHOAN FELIPE MATALLANA SOACHA	16/05/2022	46 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
17	LIAN MATHIAS MORENO MARIN	8/02/2023	35MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
18	AYLIN MILAGROS GARCIA BARRAGAN	14/09/2022	43 MESES	6/04/2026	x	x	x	x	x	x	x	Sarampion,rubecola y paratoditis			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	COMPLETO		
19		/ /		/ /															
20		/ /		/ /											☐				
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio, meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H- influenzae B difteria, tosterina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo	Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion rubecola,paperas - Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosterina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosterina tetano,polio rubecola 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 DE BOGOTÁ D.C.</small> <small>SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN 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>										Código: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2			
JARDIN INFANTIL SALAMANDNRA		NIVEL PRE JARDIN 3		RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MARCELA MALDONADO													
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				
1	BRIKNEY DAMARA VELASQUEZ OCHOA	21/02/2023	45	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X		COVID 19 08/06/2024	SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
2	JEY RUIZ SUAREZ	4/08/2022	42	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
3	AILANY YULIETH MORENO RODRIGUEZ	10/05/2022	45	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA 27/11/23	SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
4	ERICK DAMIAN AREVALO CARVAJAL	19/07/2022	42	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
5	GARCIA DIAZ YISELL DAYANA	4/06/2022	44	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
6	DAREK DANIEL PICO MENDEZ	5/10/2022	40	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
7	PEREZ ORTIZ MAVIS ADELINE	5/01/2023	37	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA 27/08/25	SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
8	SALAS MARTINEZ CRISTOFER JOEL	13/11/2022	38	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA 27/08/25	SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
9	EDWINER JOSE ORTEGA VILORIA	12/04/2022	45	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA 27/08/25	SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
10	IHLANYS MEELED DIAZ VISBAL	3/09/2022	41	6/04/2026										SI ☐ NO ☒		NO PRESENTA CARNET DE VACUNAS	
11	VEGA HERNANDEZ JUAN FELIPE	31/12/2022	37	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
12	THALIANNA ROJAS AMARIZ	31/05/2022	44	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA 17/06/2023	SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
13	ANGEL DAEL MARQUEZ LOZANO	18/09/2022	40	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION 29/03/2023	SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
14	EMILY GABRIELA CAMACHO CORREA	18/11/2022	44	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION 29/03/2023	SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
15	PREZLEE AINHOA LOSADA BERNAL	14/04/2022	45	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION 19/10/2023	SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
16	DANNA ISABELLA MEDINA JIMENES	28/04/2022	45	6/04/2026	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA 27/08/25	SI ☒ NO ☐	5 AÑOS	ESQUEMA PAE AL DIA	
17	ADRIAN JOSE BLANCO CARRASQUEL	26/01/2023	37	6/04/2026	X	X	X	X		X	X			☐ ☒		ESQUEMA PAE AL INCOMPLETO FALTA LA DE LOS 7 MESES	
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, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo	Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP: sarampion, rubecola, paperas . Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria, tosferin a tetano, polio fiebre amarilla	DPT: difteria, tosferina tetano, polio. SRP: sarampion rubecola 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.																	