Bogotá D, C 27 de junio 2026

Asunto: Informe Vacunación Contrato CO1.PCCNTR.9498353

Objeto del contrato: Contratar el servicio de vacunación (suministro y administración de biológicos) a los Aprendices del SENA.

CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD D.C - SENA

Buenas tardes envió informe detallado de las jornadas de vacunación realizadas hasta el momento

- Relación de los meses con cantidades administradas

MES DE ATENCION	TOTAL, VACUNADOS	TETANO	HEPATITIS B	VARICELA	INFLUENZA
MAYO	1000	102	812	645	907
JUNIO	669	55	636	616	330
TOTAL, VACUNADOS		**157**	**1448**	**1261**	**1237**
VACUNAS DEL CONTRATO		**625**	**3230**	**3230**	**2935**
TOTAL FALTANTE		**468**	**1782**	**1969**	**1698**

- Valores totales

VACUNA	CANTIDADES	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
Toxoide Tetánico	157	$ 15.000	$ 2.355.000
Varicela - Adulto	1261	$ 140.000	$ 176.540.000
Hepatitis B - Adulto	1448	$ 30.000	$ 43.440.000
Influenza Adulto	1237	$ 40.000	$ 49.480.000
VALOR TOTAL		**$ 271.815.000**	

Tener en cuenta que la siguiente información:

- ✓ Carnets
- ✓ Consentimientos informados
- ✓ Formatos temperatura
- ✓ Evidencia fotográfica
- ✓ Registro diario
- ✓ Documentación requerida para facturación

De las jornadas fue compartida a los siguientes correos Javemo67.doc@gmail.com, Jorgetabares1986@gmail.com , por medio del Drive.

Cordialmente,

Katy Pineda

Katia Pineda Arias
Gerente General

Bogotá D, C 02 de julio 2026

Asunto: Informe Vacunación Contrato CO1.PCCNTR.9498353

Objeto del contrato: Contratar el servicio de vacunación (suministro y administración de biológicos) a los Aprendices del SENA.

CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD D.C - SENA

Buenas tardes envió informe detallado de las jornadas de vacunación realizadas hasta el momento

- Relación de los meses con cantidades administradas

MES DE ATENCION	TOTAL, VACUNADOS	TETANO	HEPATITIS B	VARICELA	INFLUENZA
MAYO	1000	102	812	645	907
JUNIO	669	55	636	616	330
TOTAL, VACUNADOS		**157**	**1448**	**1261**	**1237**
VACUNAS DEL CONTRATO		**625**	**3230**	**3230**	**2935**
TOTAL FALTANTE		**468**	**1782**	**1969**	**1698**

- Valores totales

VACUNA	CANTIDADES	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
Toxoide Tetánico	157	$ 15.000	$ 2.355.000
Varicela - Adulto	1261	$ 140.000	$ 176.540.000
Hepatitis B - Adulto	1448	$ 30.000	$ 43.440.000
Influenza Adulto	1237	$ 40.000	$ 49.480.000
VALOR TOTAL		**$ 271.815.000**	

Tener en cuenta que la siguiente información:

- ✓ Carnets
- ✓ Consentimientos informados
- ✓ Formatos temperatura
- ✓ Evidencia fotográfica
- ✓ Registro diario
- ✓ Documentación requerida para facturación

De las jornadas fue compartida a los siguientes correos Javemo67.doc@gmail.com, Jorgetabares1986@gmail.com , por medio del Drive.

Cordialmente,

Katy Pineda

Katia Pineda Arias
Gerente General

EVIDENCIA FOTOGRAFICA JORNADA DE VACUNACION SENA-JUNIO 2026





Centro Especializado en Vacunación

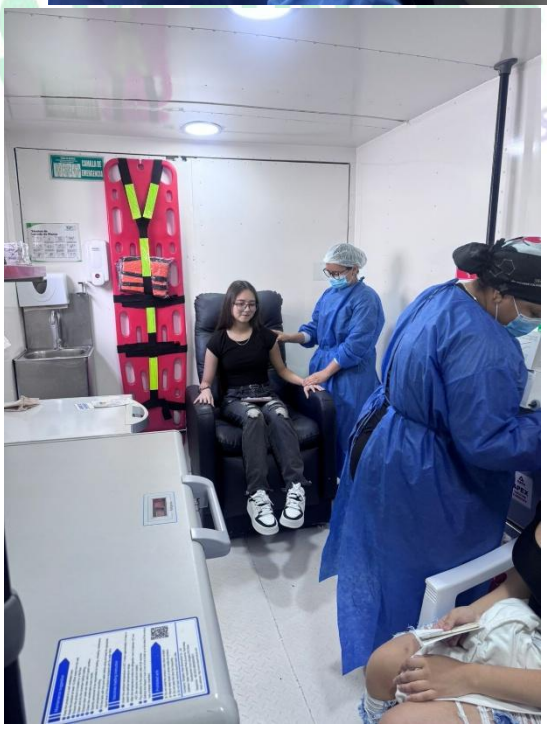
IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

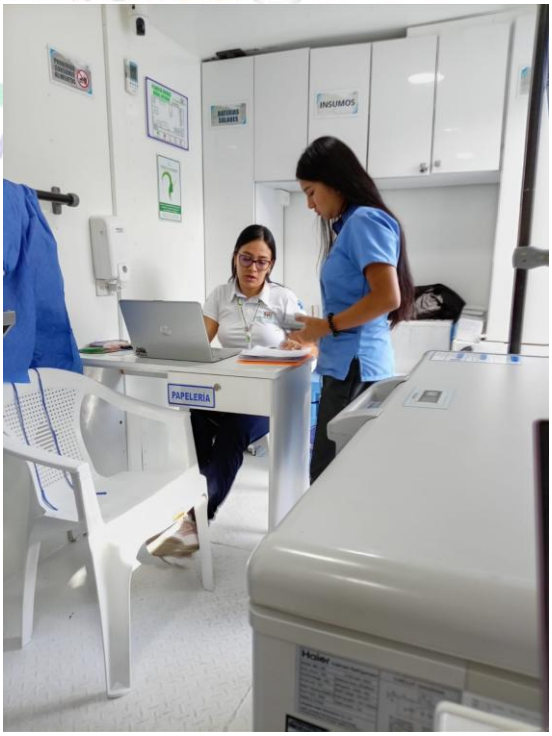
Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900394707-3









Sede principal Cra 16 No 26A-08 Sur Barrio Olaya Bogotá D.C Cel. 310-674-82-
Sede Meta Calle 34ª No 35-63 Barrio Barzal – Villavicencio Cel. 320-420-40-74 – 3162565197
Sede Tolima Carrera 5 # 38-14 Barrio Magisterio Edificio Centro de Profesionales Coomeva Consultorio 202 Cel. 316-892-38-19
E-mail vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com

Centro Especializado en Vacunación

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900394707-3









Sede principal Cra 16 No 26A-08 Sur Barrio Olaya Bogotá D.C Cel. 310-674-82-
Sede Meta Calle 34ª No 35-63 Barrio Barzal – Villavicencio Cel. 320-420-40-74 – 3162565197
Sede Tolima Carrera 5 # 38-14 Barrio Magisterio Edificio Centro de Profesionales Coomeva Consultorio 202 Cel. 316-892-38-19
E-mail vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com

Centro Especializado en Vacunación

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900394707-3









Sede principal Cra 16 No 26A-08 Sur Barrio Olaya Bogotá D.C Cel. 310-674-82-
Sede Meta Calle 34ª No 35-63 Barrio Barzal – Villavicencio Cel. 320-420-40-74 – 3162565197
Sede Tolima Carrera 5 # 38-14 Barrio Magisterio Edificio Centro de Profesionales Coomeva Consultorio 202 Cel. 316-892-38-19
E-mail vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com

Centro Especializado en Vacunación

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900394707-3











Sede principal Cra 16 No 26A-08 Sur Barrio Olaya Bogotá D.C Cel. 310-674-82-
Sede Meta Calle 34ª No 35-63 Barrio Barzal – Villavicencio Cel. 320-420-40-74 – 3162565197
Sede Tolima Carrera 5 # 38-14 Barrio Magisterio Edificio Centro de Profesionales Coomeva Consultorio 202 Cel. 316-892-38-19
E-mail vacunarcolombiavillavicencio@gmail.com

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: YOSIRIS JUDITH

Apellidos: GONZÁLEZ PRIOLO

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1068813025

Fecha de nacimiento: Día 29 Mes 08 Año 2007

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	15-03-23	2331 L047C	YM
	2	08-07-25	2333 X033B	Y.R
	3	08 JULIO 2026		
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1	09-08-17	4001754	SCJ
	2	2003-18	N009758	SCJ

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	20.08.2T	B2C29CEC13	Manu
	2	28 MAYO 2026	256HBV007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3/A
	3	26 JUN. 2026	256HBV007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3/A
Antirrábica	1			
	2			
	3			
INFLUENZA	A	28 MAYO 2026	NO8	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3/A
Influenza estacional	Anual	20.08.2T	SDAIEP16	Manela
Otras	Varicela	20.08.2T	3002709	Manela
	Varicela (2)	28 MAYO 2026	2008367	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3/A

Powered by CamScanner

Este carné es válido en Colombia.
Podrá ser solicitado para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados, los cuales podrá consultar en la página oficial de la Secretaría de Salud de su entidad territorial.

Salud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:	Pedro Pablo
Apellidos:	Aspina Velasquez
Documento de identidad:	C.C. C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.
Número de documento:	1 0 1 5 0 7 4 5 1 3.
Fecha de nacimiento:	Día 2 1 Mes MAY Año 2 0 0 9.

Scanned with CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	16 JUN. 2026	220800385A	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular Una dosis por embarazo				
Hepatitis B	1	16 JUN. 2026	2564BU007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH Dos dosis en personas inmunosuprimidas	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	16 JUN. 2026	Nov8.	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3
	Anual			
Covid 19				
Varicela (1)		16 JUN. 2026	2017300	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3
Otras				

Scanned with CamScanner

Vacuna	Dosis	Fecha aplicación	Lote No.	Firma vacunador
Varicela	(1)	2 8 MAYO 2026	20083 67	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3
Varicela	(2)	2 8 MAYO 2026	20083 67	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3
Influenza	A	2 8 MAYO 2026	N-08	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3
Influenza	(A)	2 8 MAYO 2026	N-08	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3
HB	3	2 6 JUN. 2026	256MB V007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3

SupliMed
PARA UN MAÑANA MÁS SANO

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Institución: _____

Nombre: MARIA CAMILA MARTINEZ RAGAS

Identificación: 1.1 1.021807 497 Tel: _____

Vacuna	Dosis	Fecha aplicación	Lote No.	Firma vacunador
Hepatitis B	1	20.OE.25	B2029OE03	Manu
B	2	28 MAYO 2026	25643 V007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3

Medellín: Calle 16 A sur No. 48 - 29, Santa María de Los Ángeles, El Poblado,
Tel. 604 414 4930 - Cel. 311 733 6033 - 311 664 0391
Rionegro: Calle 38 No. 54 A - 35, Clínica Somer, consultorio 302,
Tel. 604 414 4930 opción 2 - 604 561 9645 - Cel. 320 501 9324

AS= Salud Total

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

15 años cumplidos TD

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Naskalia Nixaida

Apellidos: Serna mendoza

Documento de identidad: C.C. T.I. X Pasaporte No. 1095839754

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 07 Año 2007

Scanned with CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1	12-01-21	T009687	Paola H.
	2	12-07-21	T028470	Estefania

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	17 JUN. 2026	256HBU	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT. 900.334.707-3/1
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	17 JUN. 2026	N08	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT. 900.334.707-3/1
Otras: Varicela	(1)	17 JUN. 2026	2017300	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT. 900.334.707-3/1

Scanned with CamScanner

Este carné es válido en Colombia.
Podrá ser solicitado para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados, los cuales podrá consultar en la página oficial de la Secretaría de Salud de su entidad territorial.

Salud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Elizabeth.

Apellidos: Gomez ibarra

Documento de identidad: C.C. X C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1025886502

Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 12 Año 2005

Scanned with CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular Una dosis por embarazo				
Hepatitis B	1	16 JUN. 2026	Z564BU00J	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3/A
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH Dos dosis en personas inmunosuprimidas	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	16 JUN. 2026	N108	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3/A
	Anual			
Covid 19				
Otras	varicela (1)	16 JUN. 2026	2017300	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3/A

Scanned with CamScanner

Salud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Danna. Marcela.

Apellidos: Sierra. Anaya.

Documento de identidad: C.C. C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1 1 2 9 6 8 4 9 2 0

Fecha de nacimiento: Día 1 9 Mes JUL Año 2 0 0 8

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular Una dosis por embarazo				
Hepatitis B	1			
	2	28 MAYO 2026	256HBV007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3
	3	26 JUN. 2026	256HBV007	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH Dos dosis en personas inmunosuprimidas	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	28 MAYO 2026	N-08	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3
	Anual			
Covid 19				
Varicela (2)		28 MAYO 2026	2008367	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT: 900.394.707-3
Otras				

Powered by CamScanner