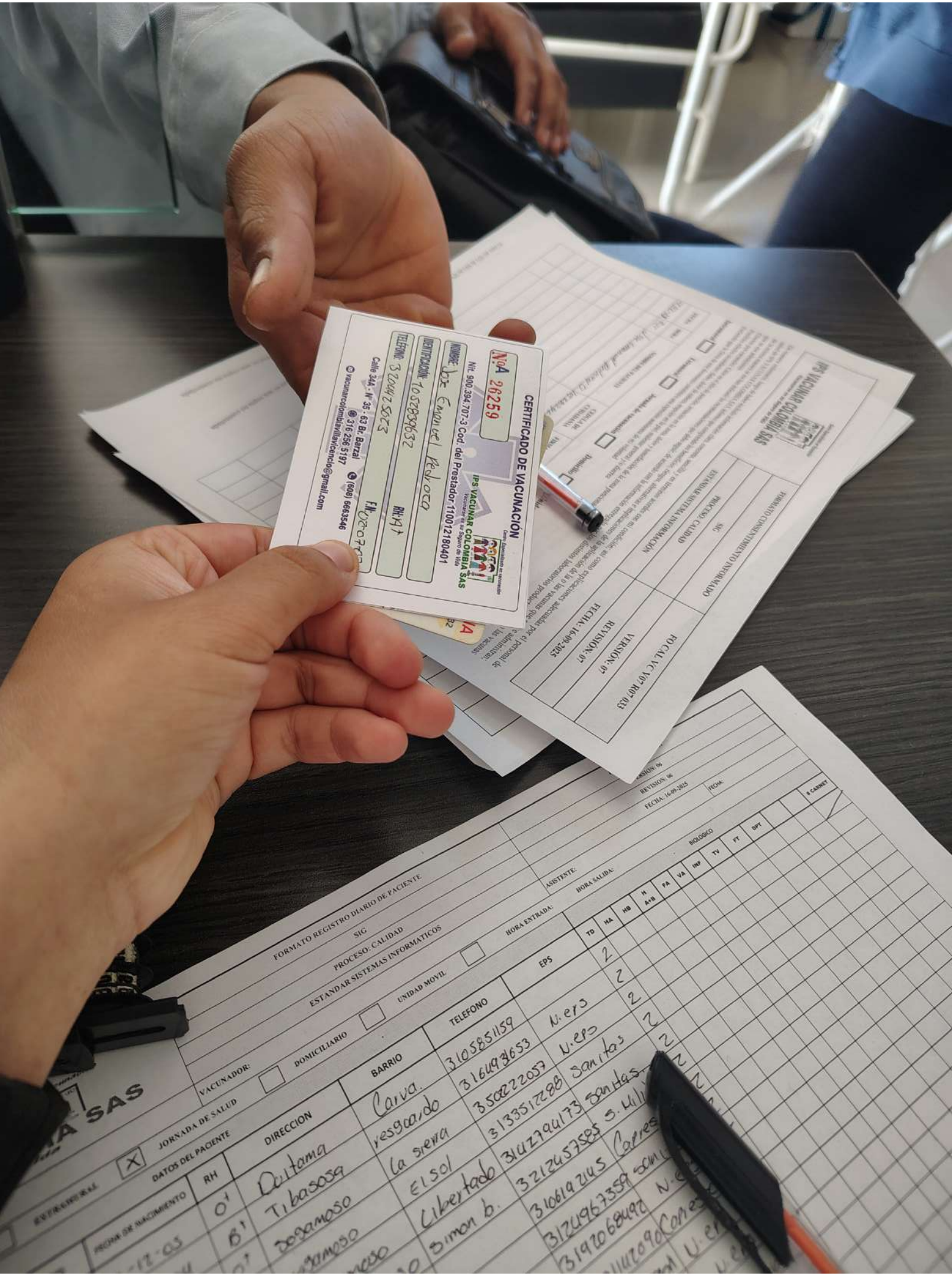

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
IPS VACUNA
Vacunarse
Vacunas para ingreso
Ingreso: Trab
Tels: Vivienda Vacu
Foton
miércoles, 22 de octubre de 2025 08:14:04
SENA
Sogamoso
Boyacá
Altitud:2723.1msnm
Velocidad:0.9km/h
Andres Nieto
ntro Nacional
Minero SENA
Google




CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Nit. 900.394.707-3 Cod. del Prestador 110012180401
FORMATO REGISTRO DIARIO DE PACIENTE
SIG
PROCESO: CALIDAD
ESTANDAR SISTEMAS INFORMATICOS
VACUNADOR:
DOMICILIARIO
UNIDAD MOVIL
HORA ENTRADA:
ASISTENTE:
HORA SALIDA:
DATOS DEL PACIENTE
JORNADA DE SALUD
DIRECCION
BARRIO
TELEFONO
EPS
BIOLOGICO
FECHA: 16-09-2025
REVISION: 06
FECHA:




DESECHOS
CORTOPUNZANTES
VACUNACION
MISION MEDICA
VACUNACION

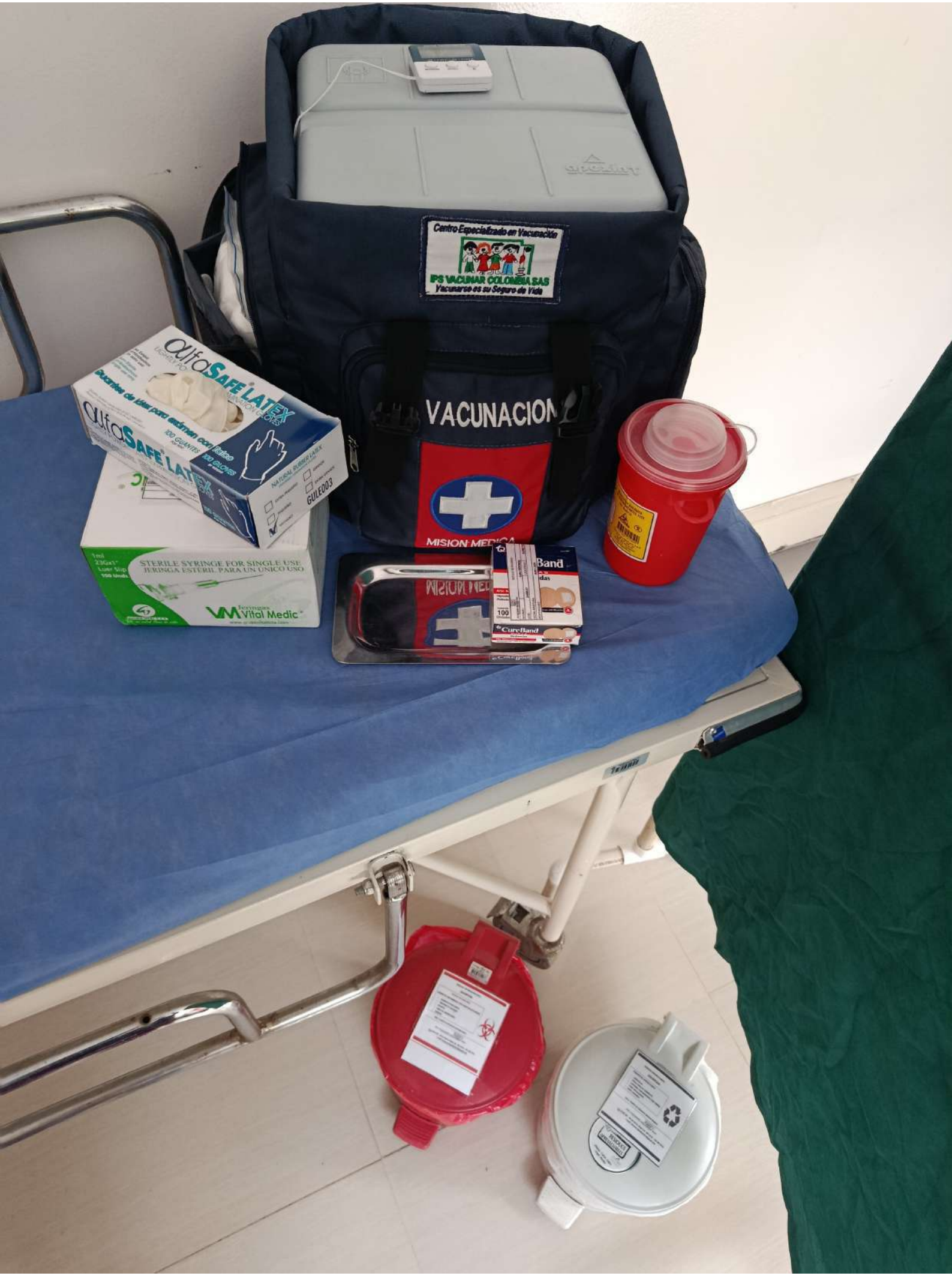



BIENESTAR


BOTIQUIN
PRIMEROS
AUXILIOS
BOTIQUIN
COOKIE


VACUNACIO
MISION MEDICA


Centro Especializado en Vacunación
IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Vacunarse es su Seguro de Vida
VACUNACION
MISION MEDICA
alfaSAFE LATEX
LIGHTLY POWDER LATEX EXAMINATION GLOVES
100 GUANTES
100 GLOVES
STERILE SYRINGE FOR SINGLE USE
JERINGA ESTÉRIL PARA UN UNICO USO
1ml
23Gx1"
Luer Slip
100 Unds.
Jeringas Vital Medic
CureBand


Centro Especializado en Vacunación
IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Vacunarse es su Seguro de Vida
VACUNACION
MISION MEDICA
AlfaSAFE LATEX
STERILE SYRINGE FOR SINGLE USE
JERINGA ESTERIL PARA UN UNICO USO
Vital Medic
CureBand


VACUNACION
OlfoSAFE LATEX
Vitral Medic
Cuvelland




CAMILLA DE EMERGENCIA
Técnica de Lavado de Manos


CAMILLA DE
EMERGENCIA


CAMILLA DE
EMERGENCIA
Técnica de
Lavado de Manos


CAMILLA DE
EMERGENCIA
DESECHOS
CORTOPUNZANTES
VACCINE
+4°C
+5°C
A


CAMILLA DE
EMERGENCIA


CAMILLA DE
EMERGENCIA

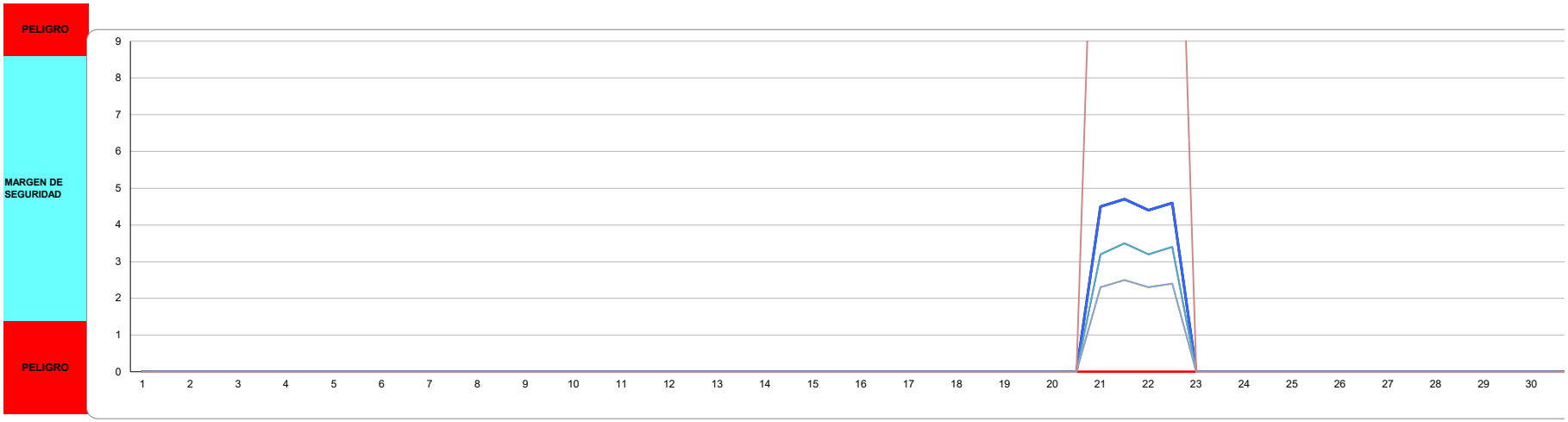

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS
Vacunarse es su seguro de Vida
Vacunas para Ingreso a: Policía, Ejército, Fuerza Aérea,
Inpec, Trabajadores y Estudiantes.
Tels.: Bogotá D.C. (601) 804 10 05 - Cel: 310 300 70 01 - 310 674 82 24
Tels.: Villavicencio Meta Cels: 316 256 51 97 - 320 420 40 74
FOTON
LCN 797

Libertad y Orden

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Programa Ampliado de Inmunizaciones

REGISTRO DE TEMPERATURA

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS	BOYACA	SOGAMOSO	1	DIGITAL	OCTUBRE	2025
Nombre de la IPS - ESE	**Departamento**	**Municipio**	**Equipo No.**	**Tipo de termómetro**	**Mes**	**Año**



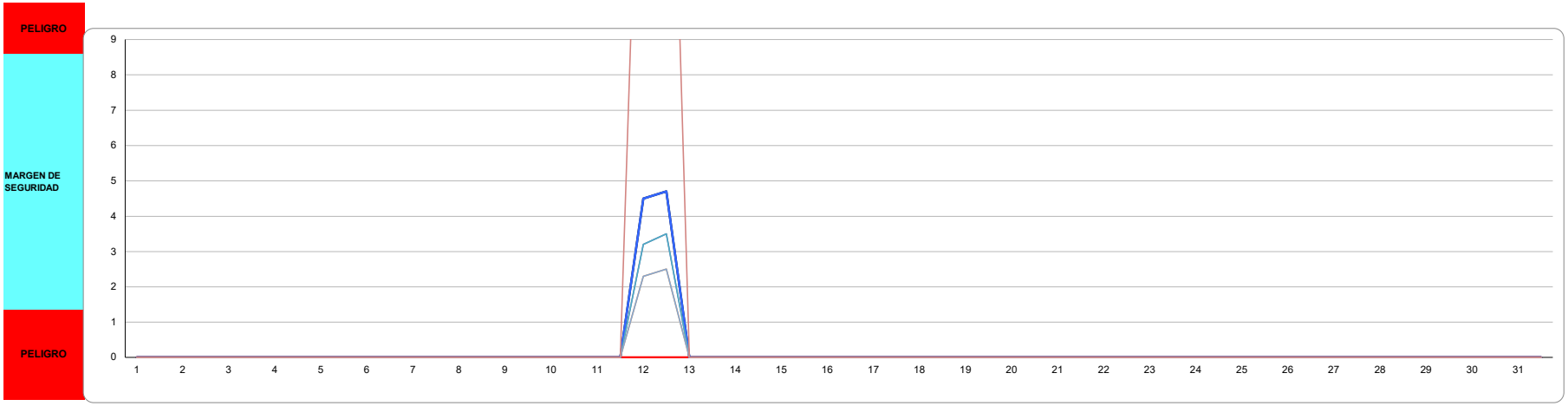
DIAS / TEMPERATURA °C	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
MAXIMA																																									4,5	4,7	4,4	4,6																						
MOMENTO																																									3,2	3,5	3,2	3,4																						
MINIMA																																									2,3	2,5	2,3	2,4																						
TEMPERATURA AMBIENTE °C																																									20	22	20	21																						
HORA DE LECTURA																																									7:00	19:00	7:00	19:00																						
NOMBRE DE QUIEN REGISTRA																																									JEIDI OTA LOR A	JEIDI OTAL ORA	JEIDI OTA LOR A	JEIDI OTAL ORA																						

Libertad y Orden

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Programa Ampliado de Inmunizaciones

REGISTRO DE TEMPERATURA

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS	BOYACA	SOGAMOSO	1	DIGITAL	DICIEMBRE	2025
Nombre de la IPS - ESE	**Departamento**	**Municipio**	**Equipo No.**	**Tipo de termómetro**	**Mes**	**Año**



DIAS	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
TEMPERATURA °C	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
MAXIMA																							4,5	4,7																																												
MOMENTO																							3,2	3,5																																													
MINIMA																							2,3	2,5																																													
TEMPERATURA AMBIENTE °C																							20	22																																											
HORA DE LECTURA																							7:00	19:00																																												
NOMBRE DE QUIEN REGISTRA																							CAMILA SALAMANCA	CAMILA SALAMANCA																																												