Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1930

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07	02-02-23	leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		leila paola	1033495838	3234844046		X			lulo	Leila Sierra
2.					X				Bado	
3.		mari luz	1041261359	3114625713				X	catila	Mary luz Fuentes
4.					X				CARIÑO	
5.					X				Perrito	
6.		mari urueta		3148660052	X				Barrigon	
7.			25184864			X			Perrito	Maria Urueta
8.					X				luca	
9.					X				Broco	
10.		Sol maria	50914652	3147057486			X		PACO	Sol Maria Hernandez
11.					X				QUIBER	
12.						X			Negrita	
13.		yari zuñiga		3106253316	X				Negro	
14.			26201324		X				Perro	
15.					X				luca	yaniris suarez
				Total	10	3	1	1		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ CC: _____

Firma: Orlando Pinto P.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1931

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07	02-07-23	Leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Bladys mercado	34.968.322	3217678720	X				Pantera	Bladys Mercado
2.					X				Bimbo	
3.						X			Nori	
4.		Candida rosa del campo vergara.	34.989.013	3107488260	X				Tony	Candida Vergara
5.					X				Sevs	
6.							X		Tamir	
7.							X		Oreo	
8.							X		Loki	
9.		Yadiris Hernandez.	1.067.903.719	3113602266		X			Pelusa	Yadiris Hernandez
10.					X				bobby	
11.					X				mauro	
12.					X				Arrow	
13.						X			Osiris	
14.					X				Robin	
15.						X			Laica	
				Total	8	4	3			

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1932

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07	02-02-23	Leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.						X			Lulu	
2.		Edith Ramos	40.990.147	3126015543		X			LOLA	EDITH RAMOS
3.								X	Gabi	
4.					X				Tonn x	
5.					X				Donx	
6.								X	mishx	
7.		Arasely ANAYA	50.859.286	3215218365	X				messx	Arasely Ayola A
8.						X			Caila	
9.							X		Chispas	
10.						X			Dana	
11.						X			Princesa	
12.						X			Luna	
13.		Maria Teresa Vertel	1.069.997772	3135670005	X				Junior	
14.					X				Teo	
15.					X				Chico	MARIA T. FUENTES V.
				Total	6	6	1	2		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: Orlando Pinto P.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1933

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07	02-02-23	leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.						X			Konga.	
2.						X	X		Sol	
3.		Apolinar Ramos	6.869.082	3223291049	X				Boido	Sabe
4.					X				Zeus	
5.							X		Ozzy	No
6.					X				Truman	
7.							X		Sito	
8.		Wilsa Espitia	34.800.8280	3116492849	X				Bobi	
9.							X		Harry	
10.					X				Chester	
11.					X				enzo	Sabe
12.							X		Hugo	
13.		Alejandra Olivero	1073912885				X		Olaf	No
14.				313[illegible]692 62 90	X				Tom	
15.					X				Sky	No quiso
				Total	8	2	5			

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: Armando Pinto P.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1934

Funmavi
Fundación Manantial de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07	02-02-23	leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.						X			Canela	
2.						X			Luna	
3.		Yenis peñata	1.067.862.834	3148546273	X				Congo	Yenis peñata
4.								X	babiana.	
5.					X				Esprax.	
6.						X			Siria	Yenis peñata
7.					X				Seúl	
8.		Arberto molasco						X	cuba	
9.			No lo tiene	3137852872	X				fixi	Alberto molasco
10.						X			Roma	
11.								X	Osaka	
12.		Luis mario Canabal	1.133.795.832	3137846781	X				monchi	
13.		maira padilla	1.133.796.347	3223310007	X		X		Chiquito	maira padilla
14.								X	Susi	
15.							X		Taco	
				Total	6	4	2	4		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: Orlando Pinto P.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1913

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	02-02-23	Lotizia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Leonardo Sagrado	1064400611	3116814441	X				Brando	
2.					X				TOBI	
3.					X				Bruno	
4.					X				TADU	
5.					X				Ronaldo	
6.					X				LUKAKU	
7.						X			Selena	
8.						X			SACHA	
9.						X			Luna	
10.					X				Samu	
11.					X				mango	
12.		Sila Polo	25174884	3215997593	X				PEQUI	Sila Polo
13.					X				TOBY	
14.		Mariela Navarro	50847245	3208973289				X	Dukesa	Mariela Navarro
15.							X		Max	
				Total	10	3	1	1		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elvira Jimenez C.C: 30.689.738

Firma: Elvira Jimenez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1921

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

FUNM Fundación Mana

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	02-02-23	Lorica		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		liliana	1067949624	3108329754			X		panchito	Liliana Sanchez
2.					X				Ben	
3.					X				lolo	
4.		Petrona Carrascal		No tiene	X				manchito	Petrona Carrascal
5.			NO SE LA SABE		X				caister	
6.						X			Princesa	
7.		Daider Hoyos		3205146619		X			Chiqui	Hoyos
8.			NO SE LA SABE		X				mocho	
9.					X				Ronaldo	Daider
10.		Daider Hoyos	— o —	3205146619			X		Lino	— o —
11.					X				Pelucho	
12.				3205153821	X				Negro	
13.		Sandra Martinez				X			Laika	
14.			NO QUISO				X		Princesa	
15.							X		Luca	
				Total	8	3	4			

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine Jiménez C.C: 30.689.739

Firma: Elaine Jiménez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1912

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	02-02-23	Leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Cristina maria	50918596	No tiene	X				Yeri	Cristina Maria
2.		Sandi Arias	1067880679	320 5327849	X				Ronaldo	Sandi Arias
3.		Fernanda	1138078559	322 242 4349	X				Lucas	Fernanda Arias
4.		Francisco Avila	6600 87378	321 574 7232	X				Yaki	Francisco A
5.		Gisela	1062960588	310 2179493	X				Luca	Gisela lora
6.					X				Cabo	
7.		Albertina Padrique	25 746213	314 558 3094	X				Nuyo	
8.					X				Bruyar	
9.							X		Sucy	Albertina Pa
10.		Carmen Avilés				X			Negra	Carmen Avilés
11.			34 71861	320 412 1183	X				Silvestre	
12.							X		Toby	
13.		Jose Hernandez	6859200	314 490 6618	X				Chaki	Hernandez P
14.					X				Pdo	Jose
15.							X		Niño	
				Total	11	1	3			

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elvis Jimenez C.C: 36.689.738

Firma: Elvis Jimenez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

1911

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	02-02-23	Leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.			34988624	3135783034	X				BOGUIS	
2.		María Benildo				X			mini	María P
3.		Liz Daris Tapia	1130269803	3113619124			X		Antonia M	Serdoin T.
4.		Liz Daris Tapia	1130269803	3113619124		X			Anita	
5.		Maira Torres	26231353	No tiene			X		MICHO	MAIRA TORRES
6.		Nelfi Torres	25774865	3126895446	X				Bruno	
7.							X		YOSE	NELFI TORRES
8.		María Simanca			X				Alonso.	
9.					X				Elicco.	
10.						X			Perla.	
11.						X			Coquito	Simanca
12.			3145941493	3102484944			X		Ramon	
13.								X	Romona	Jaime
14.								X	Ramonita	
15.								X	monita	
				Total	4	4	4	3		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elvira Jiménez C.C: 30.689.738

Firma: Elvira Jiménez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Formato Proceso de Gestión en Salud [redacted]

1990

Funmavi
Fundación Manantial de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	02-02-23	Leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.					X				mostri	
2.		Orlinda Aviles	25700 14880	302 362 1852	X				macha	
3.					X				firulay	
4.		Orlinda Aviles	25700 14880	3023621852			X		michin	
5.					X				osama	
6.					X				caiser	
7.		Julia Herrera	1003394318	3214309218		X			milu	
8.						X			milula	
9.						X			negra	
10.						X			canela	
11.		Emely Restrepo Lopez	1067903079	3044984134	X		X		Riky	
12.							X		Mancoso	
13.							X		Muñeco	
14.								X	Muñeca	
15.								X	Mia	
				Total	4	4	3			

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elexeina Jimenez C.C: 30.689.738

Firma: Elexeina Jimenez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Formato Proceso de Gestión en Salud [redacted]

1909

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	02-02-23	Leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		marina	1062426891	3042700182		X			CHiyoi	Sandrith Florez R.
2.					X				Taino	
3.		mauro Doria		3225038347	X		X		acturo	
4.							X		Felix	D.
5.			1192718315				X		Garfield	mauro
6.					X				malcol	
7.							X		Ramon	
8.						X			Bobi	
9.						X			Teylor	
10.				3136894543				X	Ginebra	
11.						X			Soledad	
12.								X	minnie	
13.			1089793			X			Oliverio	
14.					X				Oliver	
15.						X			Fortuna	
				Total	3	6	4	2		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elvis Jimenez C.C: 36.689.739

Firma: Elvis Jimenez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1908

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	02-02-23	Leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.					X				Jhulais	
2.					X				Brandon	
3.					X				Bruno	
4.						X			Lola	
5.						X			Kiia	
6.					X				bobi	
7.						X			iuiú	
8.					X				Scott	
9.					X				ROCKO	
10.					X				caicer	
11.						X			Bruna	
12.						X			moñeca	
13.					X				Rex	
14.					X				ROCKY	
15.						X			estrella.	
				Total	9	6				

Tis Hernandez

Jesly de la Espriella Fi

1067830769

3145902012

3136293092

Jesly de la Espriella Fi

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Eduis Jiménez C.C: 30.689738

Firma: Eduis Jiménez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted]rmato Proceso de Gestión en Sal[redacted]

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

7

Funmevi
Fundación Barranquilla de la Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09	02-02-23	Vereda Medellin		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Rafael Hernandez	78715889	3147207255	X				Molingo	Rafael Hernandez X
2.		Rafael Hernande	1 1 1 1	1 1 1	X				Roscon	
3.				3126072283	X				Tarzan	
4.		Felicita oguendo	34961018		X				capricho	NO Felicita Oguendo
5.							X		Ronco	
6.				3116787845 Apagado				X	chaguira	
7.		pamela del Toro	60933259				X		peludo	Pamela del Toro
8.								X	cosita	
9.				3231170383 Apagado	X				enlica	
10.		Eufemia Cardenas	4961575		X				Govero	
11.		Eufemia Cardenas				X			gloria	Eufemia Cardenas
12.		Eufemia Cardenas	1				X		Remunsinguemia	
13.				3116877236 No ha sido Activado	X				Espetro,	
14.		Ana Cortel	54910114		X				Turpial	Ana Cortel
15.						X			Cantora	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria Garay C.C: 1067588 677

Firma: gloria g

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted]rmato Proceso de Gestión en Sal[redacted]

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

8

Funmevi
Fundación Mexicana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09	02-02-23	Vereda medellin		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.					x				Nigui	
2.					x				Tovis	
3.					x				Manito	
4.							x		Chiguito	
5.					x				Topasio	
6.					x				El Araña	
7.							x		El guillo	
8.					x				cupido	
9.						x			sorilla	
10.							x		pepo	
11.							x		mono	
12.								x	pepa	
13.							x		migoto	
14.							x		nayumin	
15.								x	salito	
									Total	

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: gloria galay C.C: 1067588672

Firma: gloria g

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Sal[illegible]

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

578

Fundación Mariamita Cervantes

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10-	21-2-23	VILLA MELISA	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	*No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ70_LT17	LIANETH AMAYA	509.04749	3145156249	X				MUÑECO	Lianeth Amaya C
2.								X	PEPA	Lucia Amaya
3.	MZ53LT16	YANDRY PIMIENTA	1067940979	3104587837		X			KIRA.	Yandris Pimienta
4.					X				TITO	Yandris Pimienta
5.	MZ54LT 3	LUZ CUADRADO	1067968568				X		GIRO	LUZ DRO
6.					X				JUDY	
7.								X	MAYA	
8.	MZ54 LT	YEIMIS PADILLA	1067853137	3206320053	X				MILO	Yeimis padilla
9.							X		TON	Yeimis padilla
10.	MZ54LT5	FREDY COMBE	1078350037					X	TOR	
11.					X				MOÑECA	
12.						X			NENA	
13.								X	PUPO	
14.	MZ50-LT1	MARLIDIS ORTIZ	1067838898	3116914226	X				MONECA	Marlidis ortiz
15.								X	TONY	Marlidis ortiz
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Benjamin Lora C.C: 6894040

Firma:

2615

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
16	2-2-23	B. VILLA MELISA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ 88 LT 9	NURIS NAVARRO	50 910 522	3106404725	X				TOBY	NURIS NAVARRO
2.					X				DEMON	
3.	〃	〃	〃	〃		X			NEGRA	
4.	MZ 79 - LT 23.	Stephy Paternina.	1067881031	3013473521	X				Lilly	Stephy Paternina.
5.						X			LALA	
6.							X		TIKO	
7.	〃	〃	〃	〃				X	LOLA	
8.	MZ 94 - LT 8	MARIA CANTERO	1003050750	3135822481	X				ROCKY	Maria Camila Cantero
9.						X			MANCHAS	
10.	〃	〃	〃	〃			X		LINO	
11.	MZ 29 - LT 37	CARLOS VERGARA	1007821155.	3007274569	X				TATAIO	
12.					X				TORO	
13.	〃	〃	〃	〃	X				LEO	
14.						X			MAYA	
15.								X	MIA	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: CERVANTES LUNA C.C: 6894040

Firma:

2616

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	2-2-23	B VILLA MELISA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ60 LT2	PAOLA QUINTERO	1065873911	3108414336	X				TONY	
2.						X			LUNA	
3.	" " "	" " "	" "	" " "				X	LINDA	
4.	MZ60 LT6	MARIA GALVAN.	50936632	— — —	X				TOTO	
5.	" "	" " "	" " "	" " "	X				LUCO	
6.	MZ62 LT4	LUIS CARDENAS	1065879864	3126140822	X				TONY	
7.						X			NATACHA	
8.							X		PIPO	
9.	" " "	" " "	" "	" " "				X	PIPA	
10.	MZ62.LT6	SONIA PERROS.	26431432	3204436616		X			PEPA	
11.	" "	" " "	" " "	" " "			X		PEPÉ	
12.	MZ68 LT1	CARMEN VIDAL	26444321	3208919899	X				LALO	
13.					X				LOKO	
14.	" " "	" " "	" "	" " "		X			TACHO	
15.								X	LOLA	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: CERVANTES LUIS C.C: 6894046

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] rmato Proceso de Gestión en Sal[redacted]

596

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Alemana del Mar

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11-	02-02-23	VILLA MELISA	COMUNA # 2	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ51 LT26	SIOMARA ROMERO	25790807	3024215444			X		TIGRE	Siomara Romero
2.	" "	" "	" "	" "			X	X	LUNY	
3.	" "	" "	" "	" "	X	X			AFRA	
4.	" "	" "	" "	" "	X	X			MIA	
5.	" "	" "	" "	" "	X	X			NOA	
6.	MZ51 LT28	YANIS ALVAREZ	30637948	3265354201				X	SUCY	YENIS A
7.	" "	" "	" "	" "	X				LUKI	YENIS A
8.	" "	" "	" "	" "	X				LUKA	YENIS A
9.	MZ53 LT8	MARIA VERGARA	34669855	3146947997	X				LINK	
10.	" "	" "	" "	" "	X				TOBY	
11.	MZ53 LT4	EULADIA MARTINEZ	30936078	3053054200		X			MONA	Eulalia
12.	" "	" "	" "	" "		X			MECHA	Eulalia
13.	MZ70-LT16	YONAIRA CASTILLO	1040741510	3002712414	X				SOL	Yonaira C
14.	" "	" "	" "	" "			X		PILIN	Yonaira C
15.	" "	" "	" "	" "				X	JUNA	Yonaira C
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Hernando Jimenez C.C: 6891226

Firma: Hernando Jimenez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

2610

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	02-2-2023	B/ VILLA MELISA	4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ 17-LT 22	OLGA SANCHEZ	1003047515.	3107440480		X			LARA	Olga Sanchez
2.					X				POPO	1
3.	/ /	/ /	/	/ /		X			RUKY	17
4.	MZ	RAMY HERNANDEZ	1017880547	3126260355		X			MELONGA	Ramy Hernandez
5.	MZ 63-LT 14	LINIS ALARCON	.1067870119.	3122457253.		X			TATA	
6.							X		MILAGRO	
7.	MZ 54-LT 9.	MARIA SILVA	64702492	3127701419		X			LUCERO.	
8.					X				ROY	
9.	/ /	/ /	/ /	/ /		X			NONA	
10.					X				RAISEN	
11.	MZ 86 LT 8	MARILUZ RIVERO	50935638	3103265500	X			X	DULCE	Mari Rivero
12.								X	ROQUITA	
13.	/ /	/ /	/	/ /	X				CONGO	
14.						X			NIÑA	
15.								X	LALY	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERMINTO JIMENEZ C.C: 649 12 28

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2611

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	02-2-23	VILLA MELISA.	4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ81 LT5.	MELISA ALIAN	1062430414	3004051941		X			PRINCES	Melisa Alian
2.							X		NEGRITO	
3.	" "	"	"	"	X				VEGNO	
4.	MZ81 LT3.	NANCY RUIZ	1067870536	3113695535	X				BRUNO	NANCY RUIZ G.
5.						Y			LUNA	
6.	" "	"	"	"			Y		PECAS	
7.	MZ8-LT10	VICTOR VERGARA	1005407324	3002116630			X		PELUCHA.	Victor Vergara
8.					X				COMBO	
9.	" "	"	"	"	Y				ROQUI	
10.	MZ80-LT1	BERLEIDIS VELASQUEZ	1003487870	3135801288	X				DANY	Berleidis Velasquez
11.							X		ZOLO	
12.	" "	"	"	"	X				LUKAS	
13.	MZ36 LT14	LEIDY MARTINEZ	1062427321		X				ROY	LEIDY MARTINEZ
14.					X				LOLO	
15.					X				LA20	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ C.C: 689 12 26

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2612

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	02-2-23	B/ VILLA MELISA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ. 20 CL 28	VICTORIA SALGADO	1067991154	315 5202462	X				PITA.	Beatriz Eufemia Salgado
2.	MZ 20 LT 10	SIMONA CALIXTO	25801130	— —			X		PEPE	Sandra Alina
3.					X				NERON	/
4.					X				BOBY	/
5.	/ / / /	/ / / /	/ /	/ /				X	LUNA	/
6.	MZ 9A. LT 20	VICTORIA GARCIA	9665542	3209342632				X	PIY	Beatriz Garcia Alv
7.					X				LOLA	/
8.						X			LOLA	/
9.	/ / / /	/ / / /	/ /	/ /				X	LUNA	/
10.	MZ 58 LT 2	INGRID HOYOS	25801671	3245624662				X	LUNA	Ingrid Hoyos
11.					X				POL	/
12.					X				POLITO	/
13.	/ / / /	/ / / /	/ /	/ /			X		MAYA	/
14.					X				BONGO	/
15.	/ / / /	/ / / /	/ /	/ /	X				MAY	/
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HAROLD JIMENEZ C.C: 6897226

Firma:

2613

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundmavi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	2-2-23	B/ VILLA MELISA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ 32. LT 33	DENIS PEREZ	45689870	3008275454		X			MONCHY	Arelys Perez Carrillo
2.					X				PRINCIPE	
3.	" "	" "	" "	" "			X		ANA	
4.		GLORIA GARCIA	47424264	3205342534				X	LOLA.	Gloria P. Garcia
5.					X				MACHO	
6.							X		LUNA	
7.	" "	" "	" "	" "				X	LOLO	
8.	MZ 45 LT 14	ANA VARGAS	1102739604	3206343803		X			CHOKY	Ana Vargas
9.					X				TOTO	
10.	" "	" "	" "	" "	X				NEGRITO	
11.	MZ 32 LT 88	MARIA SILVA S.	1067962782	3017872408	X				TANO	Yuri Salas Reyes
12.					X				TOMY	
13.						X			NINA S.	
14.	" "	" "	" "	" "	X				PIN	
15.								X	PINA	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Hermilio Jimenez C.C: 689 1226

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2614

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	2-2-23	VILLA MELISA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZB, LT 12	ELI ROMERO	50936492	3146532643		X			BELLOTA.	ELI ROMERO
2.	MZ				X				ZALO	
3.					X				NEGRO	
4.	MZ E LT 5	MARIELIS SANTO	1067592348	7126846704	X				chester	Mariel Santo
5.					X				Toby	
6.								X	MENA	
7.	MZ C2 LT 18	YURIS. DIAZ	1067846.390	314 6216696.		X			PELUSA	
8.					X				YOR	
9.						X			TOTY	
10.					X				MILO	
11.	MZ67-LT-4	KATIUSCA. EGIPTIA	1062979217	3244207744	X				RUSSO	
12.					X				ROCKY	
13.								X	[illegible]	
14.						X			NN	
15.								X	Lola	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ C.C: 6891726

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2926

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Alcaldía FUMEVI Fundación Mercantil de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11 -	2-2-23	Pz VILLA MELISA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ 6 - LT 11	FLORES Hoyos	50996841	3117847899	X				TINO	Flores Hoyos
2.	11 11	11 11 11	11 11 11	4 11 11		X			NEGRO	Flores Hoyos
3.	MZ 7 LT 4	Lucia Hoyos	26501432	3126160925			X		LOLO	
4.							X		TINO	
5.	11 11	11 11 11	11 11 11	11 11 11				X	LUS	Lucia Hoyos
6.	MZ 8 LT 4	TERESA SALGADO	1067891936	— — —	X				RAMBO	
7.					Y				BONO	
8.	11 11	11 11 11	11 11 11	11 11 11		X			LUI	Y
9.	MZ 9 LT 7	SOCORRO SALAZAR	50301702	315 688 9919	X				MARLO	Socorro Salazar
10.					Y				Harry	
11.	11 11	11 11 11	11 11 11	11 11 11			X		MINGO	Y
12.	MZ 9 LT 10	PATRICIA GRANDE	25661662	3008411010	X				CECO	Patricia Grande
13.	11 11	11 11 11	11 11	11 11		X			LUIS	Pedro Grande
14.	MZ 10 LT 4	RINA PLAZA	26-1733433	3018919101	X				MOCHO	Rina Plaza
15.					Y				CANELO	Rina Plaza
				Total						

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ CC 6891126

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

2292

Funmavi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-02-23	Guasmal		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		gicela Guerra	1068822888	3225022519	X				ntero	Gisela Guerra
2.		gicela" Guerra	1068822888	3225022519			X		Ramon	Gisela Guerra
3.		Cruz maria miranda	80571759	3123409168	X				brandon	cruz maria
4.		cruz maria miranda	80571759	3123409168		X			Princesa	cruz maria
5.		Henri castellano	1041975025	3116345690	X				maicol	Henri castellano
6.		Henri castellano	1041975025	3116345690	X				brando	Henri castellano
7.		Ludys maria Hoyos	50860842	3172450780	X				coronel	maria Hoyos
8.		Ana isaoel peñata	26220490	3145842890			X		Ramon	ana isabel Peñata
9.		Ana isaoel peñata	26220490	3145842890			X		Kike	ana isabel Peñata
10.		Ana isaoel peñata	26220490	3145842890			X		TOM	ana isabel Peñata
11.		Ana isaoel peñata	26220490	3145842890				X	linda	ana isabel Peñata
12.		Ana isaoel peñata	26220490	3145842890	X				lobo	ana isabel Peñata
13.		Normelina Galvan	43803926	3215704154				X	mia	Normelina G.
14.		Normelina Galvan	43803926	3215704154	X				Tovi	Normelina G.
15.		Normelina Galvan	43803926	3215704154		X			Layca	Normelina G.
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: Albert Galvan

Alcaldía de MONTERÍA Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2293

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmavi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-02-23	Hacienda colombia - Guesimal		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Carlos A Kargueleu	1003 405 157	310 655 6369		X			Sasha	Carlos A Kagueleu f.
2.		carlos A Kargueien	1003 405 157	310 655 6369	X				aron	Carlos A Kargueien
3.		carlos A Kargueien	1003 405 157	310 655 6369			X		Piti	Carlos A Kargueien
4.		carlos A Kargueien	1003 405 157	310 655 6369				X	cochi	Carlos A Kargueien
5.		Carlos A Kargueien	1003 405 157	310 655 6369		X			suci	carlos A kargueien
6.		carlos A kargueien	1003 405 157	310 655 6369	X				brandon	carlos A kargueien
7.		carlos A kargueien	1003 405 157	310 655 6369	X				caiser	carlos A kargueien
8.		carlos A kargueien	1003 405 157	310 655 6369			X		Mico	Carlos A kargueien
9.		carlos A kargueien	1003 405 157	310 655 6369			X		Panbo	carlos A kargueien
10.		carlos A kargueien	1003 405 157	310 655 6369	X				Mirringo	carlos A kargueien
11.		carlos A kargueien	1003 405 157	310 655 6369			X		Laica	carlos A kargueien
12.		carlos A kargueien	1003 405 157	310 655 6369				X	Miao	Carlos A kargueien
13.		carlos A kargueien	1003 405 157	310 655 6369	X				boica	Carlos A kargueien
14.		carlos A kargueien	1003 405 157	310 655 6369		X			Gavioto	Carlos A kargueien
15.		carlos A kargueien	1003 405 157	310 655 6369			X		Negro	Carlos A kargueien
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: ALBER GALVAN

2294

Alcaldía de MONTERÍA Gobierno de la GENTE

Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb 02-23	Guasimal		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Angel quintero	1071433461	3146490677	X				Rambo	Angel Quintero
2.		ANGEL quintero	1071433461	3146490677	X				boyca	Angel Quintero
3.		ANGEL quintero	1071433461	3146490677	X				Sol	Angel Quintero
4.		ANGEL quintero	1071433461	3146490677		X			Quilia	Angel Quintero
5.		ANGEL quintero	1071433461	3146490677				X	loci	Angel Quintero
6.		Lina Santos	1074008577	3235030617	X				CHICHI	LINA SANTOS
7.		lina santos	1074008577	3235030617	X				Sdo vino	LINA SANTOS
8.		luci Pacheco	26231738	3113076019	X				boni	Lucy Pacheco
9.		luci Pacheco	26231738	3113076019	X				Troky	Lucy Pacheco
10.		luci Pacheco	26231738	3113076019	X				Tovi	Lucy Pacheco
11.		Alfonso Sierra	78699994	3224166006		X			Sacha	
12.		Alfonso Sierra	78699994	3224166006			X		burfie	
13.		Madeleyne naar Gulfo	26226727	3145549462		X			Isi	Madeleine Naar
14.		neder Vega	1073974943	3224166006	X				negro	Neder Vega C.
15.		Paula martinez	1003736961	3106259160	X				Peluche javier	Maria Martinez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: ALBERT GALVAN.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2295

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb 22-23	Guasimal		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Adanies ogaza lobo	1003467212	3226250131	X				codi	Adanies ogaza
2.		Adanies ogaza lobo	1003467212	3226250131	X				wilde	Adanies ogaza
3.		Adanies ogasa lobo	1003467212	3226250131	X				bandido	Adanies ogaza
4.		Adanies ogasa lobo	1003467212	3226250131			X		choco	Adanies ogasa
5.		Adanies ogaza lobo	1003467212	3226250131		X			puti	Adanies ogasa
6.		Adanies ogaza lobo	1003467212	3226250131		X			adi	Adanies ogasa
7.		Adanies ogaza lobo	1003467212	3226250131	X				coricer	Adanies ogasa
8.		Adanies ogaza lobo	1003467212	3226250131	X				condor	Adanies ogasa
9.		Alejandro padilla	1068808706	3206447744	X				laso	Alejandro padilla
10.		Alejandro padilla	1068808706	3206447744	X				susun	Alejandro padilla
11.		Alejandro padilla	1068808706	3206447744			X		alcon	Alejandro padilla
12.		Alejandro padilla	1068808706	3206447744	X				cory	Alejandro padilla
13.		Alejandro padilla	1068808706	3206447744	X				marinero	Alejandro padilla
14.		Alejandro padilla	1068808706	3206447744	X				popeile	Alejandro padilla
15.		Alejandro padilla	1068808706	3206447744	X				body	Alejandro padilla
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: ALBER GALVAN

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2296

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-02-23	Guasimal		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827	X				Sev.	Luis G. Niño C.
2.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827			X		Cotito	Luis G. Niño C.
3.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827	X				Guardian	Luis G. Niño C.
4.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827			X		Manchas	Luis G. Niño C.
5.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827		X			Corazon	Luis G. Niño C.
6.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827		X			Estrella	Luis G. Niño C.
7.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827			X		Solito	Luis G. Niño C.
8.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827	X				Pondy	Luis G. Niño C.
9.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827				X	Micaela	Luis G. Niño C.
10.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827				X	La nena	Luis G. Niño C.
11.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827	X				Caiser	Luis G. Niño C.
12.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827	X				Brandol	Luis G. Niño C.
13.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827	X				Doky	Luis G. Niño C.
14.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827	X				Shase	Luis G. Niño C.
15.		Luis G. Niño C.	1073983354	3218192827			X		Peluso	Luis G. Niño C.
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: Alber Galvan

2333

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-02-23	Hacienda la esperanza		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		fabian negrete H.	1068808677	3135566396	X				Paco	fabian negrete
2.		Fabian negrete H.	1068 808 677	313 5566396		X			Lussi	Fabian negrete
3.		Fabian negrete H.	1068 808677	313 5566396	X				Toby	Fabian negrete
4.		Fabian negrete H.	1068 808 677	313 5566 396	X				cuncino	Fabian negrete
5.		Fabian negrete H.	1068 808677	313 5566 396	X				asesino	Fabian negrete
6.		Fabian negrete H.	1068 808 677	313 5566396		X			CaTí	Fabian negrete
7.		Fabian negrete H.	1068 808 677	313 5566396	X				lanceno	Fabian negrete
8.		Fabian negrete H.	1068 808 677	313 5566396				X	susun	Fabian negrete
9.		Fabian negrete H.	1068 808 677	313 5566396		X			Briun	Fabian negrete
10.		Fabian negrete H.	1068 808 677	313 5566396			X		Golfo	Fabian negrete
11.		Fabian negrete H.	1068 808 677	313 5566396	X				Simba	Fabian negrete
12.		Fabian negrete H.	1068 808 677	313 5566396			X		luke	Fabian negrete
13.		Fabian negrete H.	1068 808 677	313 5566396	X				Troya	Fabian negrete
14.		Fabian negrete H.	1068 808 677	313 5566396	X				BoBy	Fabian negrete
15.		Fabian negrete H.	1068 808 677	313 5566396			X		milo	Fabian negrete
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: Albert Galvan.

2334

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-02-23	campamento de bitrina 1		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Alexander Mendez	1067920237	3113738454		X			Princesa	
2.		Alexander mendez	1067920237	3113738454	X				toby	
3.		Alexander mendez	1067920237	3113738454		X			chiquita	
4.		Alexander mendez	1067920237	3113738454			X		misha	
5.		Alexander mendez	1067920237	3113738454	X				miko	
6.		Alexander mendez	1067920237	3113738454	X				pinki	
7.		Alexander mendez	1067920237	3113738454	X				coicey	
8.		Alexander mendez	1067920237	3113738454	X				cody	
9.		Alexander mendez	1067920237	3113738454	X				lacito	
10.		Alexander mend	1067920237	3113738454		X			laica	
11.		Alexander mendez	1067920237	3113738454		X			tovia	
12.		Alexander mendez	1067920237	3113738454	X				sultan	
13.		Alexander mendez	1067920237	3113738454	X				lundro	
14.		Alexander mendez	1067920237	3113738454	X				el tigre	
15.		Alexander mendez	1067920237	3113738454				X	lopita	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: Albert Galvan

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina 144

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	02-02-23	Santa Fe		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Sta Fe	Sebastián Pauca	1062432958	3226418869		X			Contancia	
2.		Mabel Ruiz	32115.984	3008845435	X				Doky	
3.		Cesar Velasquez	1003361962	3022108049	X				Rino	
4.		Cesar Velasquez	1003361962	3022108049	X				Maxim	
5.		Elizabeth Echeverria	1062433692	3126065391			X		Pacho	
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina 145

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	02-02-23	Santa Fe		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Sta Fe	Rafael Romero	10768473	3246094444		x			Lassy	
2.									Chiquita	Rafael romero
3.		Jesica Pastrana	1192894409	3217124182		x			Jagger	x Yesika Pastrana.
4.		Anny Flores	50.913304	3114033366		x			Mia.	x Anny Flores
5.		Juliana Gomez	1068416361	3114183858		x			Luna	x Juliana Gómez
6.		Anny Flores	50.913304	3114033366		x			Sissa	x Anny Flores
7.		Andrea Solano	1003433965	3006654593			x		Blanca	x Andrea Solano C.
8.		Marlene Mules					x		Gitel	x
9.		Luis Bucheli	1067936294	3233873533	x				Bruno	x Luis Bucheli
10.		Yoselin Fmer	1067972188	3011150207	x				Joky	x Yoselin
11.		Alba Padilla	34.996.440	3218705090		x			Frida	x Alba Padilla
12.					x				Samanta	
13.		Alba Padilla			x				Aragon	
14.							x		Silvio	
15.		Ana C Nisperuza	50984.935	3146964765		x			Abuela y Juli	x
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ CC: _____

Firma: Yoelis P

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

146

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	02-02-23	Santa Fe		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	B/ Santa Fe.	Jenys Grandett	25.800310	3135749898		X			Lupita	Jenis Grandett
2.		Briuicidy Gavirio	1062.969.251	3002739448		X			Susy	Briuicidys Gaviria
3.		Tury Castillo	32.672389	3016693082	X				Teo	
4.		Tury Castillo	32.672.389	3016693082		X			Linda	
5.					X				Negro	
6.		Norys Arieta	32.660803	3127169091			X		Theo	Norys A.
7.		Eva Jimenez	1067.874265	3203198480		X			Mia	Eva Jimenez
8.		Yhon Ortega	78.746.458	3218703420		X			Coky	
9.		Enrico Vidal	1003395163	3135955348				X	Romeo	
10.		Ewa Diaz	34.805.307	3176812925		X			Kira	Ewa Diaz B.
11.		Dairo Daza	6.889.873	3207198223		X			Yogui sofia	
12.		Enrico Vidal	1003395163	3135955348					Raquel	
13.		Amaury Escobar	1133794132	3146321653	X				Julia	Amaury
14.		Enrico Vidal				X			Susy	
15.		Ditac Romero	10768473	3246092444		X			Nina Lucy	Rafael Romero
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis P. C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

2360

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
14	02-02-23	Santa Lucia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		MARICELA H	50930972	3216234742	X				MONIKY	Maricela Herrera
2.		MARICELA H	50930972	3216234742	X				KIERON	Maricela Herrera
3.		MARICELA H	50930972	3216234742			X		JUPITER.	Maricela Herrera
4.		CARLOS GUZMAN	1007419056	3009368553	X				TOBY	Carlos Guzman.
5.		CARLOS GUZMAN	1007419056	3009368553				X	LUNA	Carlos Guzman.
6.		CAMILA CIFUENTES	1005776708	3118052299	X				MAX	CAMILA CIFUENTES.
7.		CAMILA CIFUENTES	1005776708	3118052299	X				ZEUS	CAMILA CIFUENTES.
8.		CAMILA CIFUENTES	1005776708	3118052299				X	ATHENEA	CAMILA CIFUENTES.
9.		SARA MORENO	1067967781	3126697491		X			SOFI	Sara Moreno.
10.		SARA MORENO	1067967781	3126697491		X			COLI	Sara Moreno.
11.		SARA MORENO	1067967781	3126697491	X				ROCO	Sara Moreno.
12.		SARA MORENO	1067967781	3126697491	X				ROCKY	Sara Moreno
13.		SIRA VELASQUEZ	1065073697	3016554809			X		TOM	Sira Velasquez.
14.		SIRA VELASQUEZ	1065073697	3016554809			X		MANCHAS	Sira Velasquez.
15.		SIRA VELASQUEZ	1065073697	3016554809				X	PRINCE	Sira Velasquez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacio C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Formato Proceso de Gestión en Salud [redacted]

2361

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
14	02-02-23	Santa lucía		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		FRANCHESCA MACEA	1738076449	3122759661	X				MANOLO	Franchesca macea
2.		FRANCHESCA MACEA	1738076449	3122759661	X				SALVA	Franchesca macea
3.		MELISSA MORALES	1003437032	3013390811	X				BIANCHI	Melissa Morales.
4.		MELISSA MORALES	1003437032	3013390811	X				MOI	Melissa Morales
5.		MELISSA MORALES	1003437032	3013390811				X	SOFIA	Melissa Morales
6.		MELISSA MORALES	1003437032	3013390811				X	SURI	Melissa Morales.
7.		MARIA VALENCIA	1003392924	3148553000		X			PANDORA	Maria Valencia
8.		MARIA VALENCIA	1003392924	3148553000			X		RAMON	María Valencia.
9.		MARIA VALENCIA	1003392924	3148553000				X	ARIEL	María Valencia.
10.		SOFIA URZOLA	1003525807	3238898748	X				GINGER	SOFIA URZOLA
11.		SOFIA URZOLA	1003525807	3238898748	X				NAPOLEÓN	SOFIA URZOLA
12.		ESTEBAN MIRANDA	1007522315	3205118898				X	URSULA	Esteban miranda
13.		ESTEBAN MIRANDA	1007522315	3205118898				X	MADONA	Esteban miranda
14.		ESTEBAN MIRANDA	1007522315	3205118898		X			GRETA	Esteban miranda
15.		JEAN QUINTERO	1083007850	3122620595	X				FELIX	Jean quintero
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacio C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Formato Proceso de Gestión en Salud [redacted]

2362

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
14	02-02-23	Santa Lucia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		ANGIE OSORIO	7072250854	3045216552				X	PRINCE	Angie Osorio
2.		ANGIE OSORIO	7072250854	3045216552				X	KITTY	Angie Osorio
3.		ANGIE OSORIO	7072250824	3045216552				X	COCY	Angie Osorio
4.		ANGIE OSORIO	7072250824	3045216552	X				BRAYDON	Angie Osorio
5.		ANGIE OSORIO	7072250824	3045216552	X				IGUANO	Angie Osorio
6.		DANIEL AYALA	7005627068	3205893446		X			MONSE	Daniel ayala
7.		FERNANDO DIAZ	7067967656	3125377496	X				AZUL	Fernando Diaz
8.		FERNANDO DIAZ	7067967656	3125377496	X				RIKI	Fernando Diaz
9.		WILLIAM PEREZ	7003394526	3013087542		X			DESTERI	William Perez
10.		WILLIAM PEREZ	7003394526	3013087542	X				HIERO	William Perez
11.		WILLIAM PEREZ	7003394526	3013087542	X				TAIN	William Perez
12.		VALENTIN MENESES	7003864973	3105827438		X			LUNA	Valentin Meneses
13.		VALENTIN MENESES	7003864973	3105827438			X		TINA	Valentin Meneses
14.		VALENTIN MENESES	7003864973	3105827438			X		ZARI	Valentin Meneses
15.		VALENTIN MENESES	7003864973	3105827438				X	JULIETA	Valentin Meneses.
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacio C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Formato Proceso de Gestión en Salud [redacted]

2363

Funmavi
Fundación Manantial de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
14	02-02-23	Santa Lucia.		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		ELDA GUERRA	30574079	3014557096	X				ALI	ELDA GUERRA
2.		ELDA GUERRA	30574079	3014557096	X				TOBBY	ELDA GUERRA
3.		ELDA GUERRA	30574079	3014557096	X				TASMANIA	ELDA GUERRA
4.		ELDA GUERRA	30574079	3014557096		X			REINA	ELDA GUERRA
5.		ELDA GUERRA.	30574079	3014557096.		X			ESTRELLA	ELDA GUERRA
6.		CRISTINA YANEZ	30560974	3137625891				X	DULCE	Cristina Yanez.
7.		CRISTINA YANEZ	30560974	3137625891				X	CHISPITA	Cristina Yanez.
8.		CRISTINA YANEZ	30560974	3137625891				X	BELLA	Cristina Yanez.
9.		YESSICA PINEDA	1017212464	3117384020	X				TOMY	Yessica Pineda
10.		YESSICA PINEDA	1017212484	3117384020		X			GALA	Yessica Pineda
11.		MAIRA GUZMAN	1003507227	3008817763	X				LUCAS	Maira Guzman
12.		MAIRA GUZMAN	1003507227	3008817763	X				KAISER	Maira Guzman
13.		MAIRA GUZMAN	1003507227	3008817763	X				MOCHO	Maira Guzman
14.		MAIRA GUZMAN	1003507227	3008817763		X			SULY	Maira Guzman
15.		MAIRA GUZMAN	1003507227	3008817763			X		PECUSA	Maira Guzman
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Vivana Palacio C.C: _____

Firma: _____

03

FEBRERO

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Formato Proceso de Gestión en Salu[redacted]

1102

Fundación Mariana de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-140	02-03-23	canta claro		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	canta claro	Serafina Agamez	50908848	3205864622		X			Susy	serafina
2.	→ → →							X	Safira	serafina
3.	→ → →	Rafael Guardias	1062963548	3126179612		X			Lulu	Rafael Guardia
4.	→ → →				X				Zeus	Rafael Guardia
5.	→ → →							X	parcha	Rafael Guardia
6.	→ → →	Leidis Santamaria	1067920666	3205387263			X		Vino Solo	Leidys santamaria
7.	canta claro							X	Solavino	Leidys santamaria
8.	→ → →	Olivia Vasquez	35118092	3186366669				X	mimi	olivia vasquez
9.	→ → →	Olivia Vasquez			X				Tobon	Olivia Vasquez
10.	→ → →	Olivia Vasquez						X	mino	Olivia Vasquez
11.	→ → →	Ivan castellanos	1003595366	3105191934	X				Sam	
12.								X	carita	
13.	canta claro	Angelica Vargas	1067940855	3166016820				X	Gatera	Angelica Vargas
14.	canta claro	Carmen lopez	35724760	No tiene	X				Kilimon	
15.	canta claro	Carmen lopez	35724760	No tiene	X				Kaiser	CARMEN Lopez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693393

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted]ormato Proceso de Gestión en Salu[redacted]

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mexicana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-141	02-03-23	Canta Claro		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Canta Claro	luis sepulveda	71 757 676	3143923766			X		Negro	
2.	» » »	luis Sepulveda	71757676	3143923766		X			Negra	
3.	» » »	Oscar jimenez	6 731 189	— —	X				lobo	Oscar jimenez
4.	» » »	Jesus padilla	1067946529	3105356528				X	Estrella	Jesus Jimenez
5.	» » »	liliana martinez	1067953143	3003213089		X			lana	liliana martinez
6.	» » »	Fredy Corrales	1067950750	3007405680				X	Negrita	fredy Corrales
7.	» » »	marlenis montes	1067874615	3116071459			X		tom	Marlenis monte
8.	» » »	marlenis montes	1067874615	3116071459		X			Naomy	Marlenis montes
9.	canta claro	Katerine Suarez	1067 881 943	— —	X				Stuar	Katerine Suarez
10.	» » »	Katerine Suarez	1067 881 943	— —			X		Stuar	Katerine Suarez
11.	» » »	marlenis montes	1067874615	3116071459	X				naomy 1	Marlenis montes
12.	» » »	marleni montes	1067 874 615	3116071459	X				naomy 2	Marlenis montes
13.	» » »	Marlenis Medrano	34968977	No Tiene		X			Sombra	Marlene Madrano
14.	» » »	marlenis montes	1067874615	3116071459		X			Kiara	Marlenis monte
15.	canta claro	marlenis montes	1067874615	3116071459		X			Roko	Marlenis montes
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693393

Firma: [signature]

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Proceso de Gestión en Salu[redacted]

1104

Funmavi
Fundación Mamíma de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-142	02-03-23	Canta Claro		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Cantaclaro	Leonor Diaz	50915600	3215756299		X			milu	
2.	→	→	→	→			X		pepe	Leonor Diaz
3.	→	→	→	→				X	misifu	
4.	→	Juana perez M	25779004	3234908561		X			lucero	
5.	→	→	→	→		X			lucerito (1)	
6.	→	→	→	→		X			lucerito (2)	
7.	→	→	→	→		X			lucerito (3)	
8.	Cantaclaro	→	→	→		X			lucerito (4)	
9.	→	→	→	→		X			lucerito (5)	
10.	→	→	→	→	X				lucero (1)	
11.	→	Juana perez. M	25779004	3234908561	X				lucero (2)	
12.	→	Rosa puche	1067868102	3008938927				X	pipi	Rosa puche
13.	→	→	→	→				X	princesa	
14.	→	→	→	3005657433			X		felucin	
15	Canta claro	Over Lemon	50940395	→				X	pepa	Over Lemon
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693393

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] ormato Proceso de Gestión en Salu[redacted]

1105

Funmevi
Fundación Mariama de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-142	02-03-23	Canta Claro		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Canta Claro	Maria palacio	1062959487	3208619884	X				TOBY	- Maria Carolina Palacio H
2.	→ → →	Maria palacio	1062959487	3208619884			X		TOLIN	- Maria Carolina Palacio H
3.	→ → →	manuel martinez	6878188	3057362388			X		Ramon	Manuel Martinez G.
4.	— o — —					X			Niña	
5.	→ → →			3148663469			X		michi	Eulalia Eulalia
6.	→ → →	Eulalia Hernandez	42657500					X	Fresa	Eulalia
7.	→ → →					X			Kira	Beatriz Avilez
8.	→ → →	Beatriz Avilez	1046812730	3126323765		X			Akira	Beatriz Avilez
9.	→ → →	Yaneth julio H	50 916 177	— —	X				yanki	yaneth julio
10.	→ → →	Gabriel caballero	—	3106850061				X	lisso	Gabriel caballero
11.	→ → →	Francisco Gomez	78202281	3157620114			X		Gatom	FRANCISCO GOMEZ
12.	→ → →	willian pico	9 11B 3945	313 703 13 69	X				Pinki	willian pico
13.	→ → →				X				Pabú	
14.	→ → 3			3137749785				X	misú	
15	canta claro	Luz Espitia	1067920759				X		candy. L	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693393

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Proceso de Gestión en Salu[redacted]

1039

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mariana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-127	02-03-23	B/ Santa Gloria - V		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	B/ Santa Gloria	Andres Martinez	78704766	3118991628	X				Bono	
2.		Andres Martinez	78704766	3118991628	X				Pita	
3.		Andres Martinez	78704766	3118991628	X				Moño	
4.		Elia Montez	50906250				X		pedro	
5.				3126636141				X	pancha	
6.								X	pepa	
7.		Miriam Baza	34973019	3116787447	X				Tarzan	
8.		Miriam Baza	34973019	3116787447	X				Vigota	
9.								X	Nata	
10.		Maria Vergara	25800679					X	Negro	
11.				3834842			X		Moreno	
12.						X			Miniña	
13.		Maria Gomez	1067968498					X	carola	
14.				3124707131			X		comejen	
15.					X				Raputin	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Francisco Antonio Del Toro C.C: 6.879.543

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted]ato Proceso de Gestión en Salu[redacted]

1040

Funmevi
Fundación Mariana de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-128	02-03-23	B/ Canta Claro V		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Nubia Lopez M	34960351	3102907987	X				misia	
2.		Nubia Lopez M	34960351	3102907987		X			Luna	
3.		Nubia Lopez M.	34960351	3102907987		X			Sacha	
4.		Natalia Sarmiento	1067840070	3182375412	X				Rocco	- - - -
5.		Natalia Sarmiento	1067840070	3182375912				X	Nieve	Natalia Sarmiento.
6.		Tarin Galvan	50570605	3205704476	X				Dante	Tarin Galvan
7.		Libia Mendez	50895883	3003956382				X	Monica	
8.		Libia Mendez	50895883	3003956382			X		Memo	
9.		Libia Mendez	50895883	3003956382	X				pinti	
10.		Oscar Baltazar	78211951 2	3115968924				X	Luna	
11.		Yolis Sibaja	1092671140	3140886598		X			Luna	
12.		Yolis Sibaja	50926[redacted]46	3140886598			X		Bruno	yolis Sibaja
13.		Angelica Gonzalez	1067877689	3205242395			X		Ramona	
14.		Angelica Gonzalez	1067877689	3205242393			X		Simon	
15.		Angelica Gonzalez	1067877689	3205242398		X			pantera	Angelica Gonzalez Talencia.
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Francisco Antonio Del Toro C.C: 6.879.543

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Proceso de Gestión en Salu[redacted]

1041

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Mamá Tu Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02 129	02-03-23	B/ canta Claro - U		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	B/ canta Claro	Eugenia Montes	50896163	3045389971				X	Nina	Eugenia - Montes
2.		Eugenia Monte	50896163	3045319971				X	Mora	" - " -
3.		Eugenia Monte	50896163	3045319971				X	Estrella	" - " -
4.		Eugenia Montes.	50896163	3045319971			X		pelin	Eugenia Montes
5.		Nelis Jimenes	32769529	3116757367			-	X	Lusi	Nelis Jimenes
6.		Nelis Jimnes	32769529	3116757367	X				perichi	Nelis Jimenes
7.								X	luna	
8.		Maria castro	34.990.440	3217201864			X		Lian	maria castro
9.								X	mia	
10.		Marelixgalvan	50912390	3102511393				X	luna	Marelixgalvan B
11.		Carlis Sotelo	1068817738	3176928078			X		Tois	Carlis Sotelo
12.		Saudith luna	1067918359	3135736310			X		loly	Saudith luna
13.		Saudith luna	1067918359	3135736310				X	Peluche	Saudith luna
14.		Doris chorny	50924224	3106488259				X	mochila	Doris chorny
15.		Dorna chorny	50924224	3106488259				X	Sissi	Doris chorny
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Francisco Antonio Del Toro C.C: 6.879.543

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Proceso de Gestión en Salu[redacted]

1042

Funmevi
Fundación Mariana de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-130	02-03-23	B/ Cante Claro U		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Dannuel castellano	3008709250 TI.	CC 1001025947			X		Pantera.	
2.							X		Garfield	
3.								X	Tekila.	Dannuel castellano
4.		Luisa Patro	1003049480	3235879273		+			Luisa patro	Luisa.
5.			1003047445	3226846124		+			Shoan Ri	
6.		Kelly Lopez	1067945590	3137627383	+				BRUNO	Kelly Lopez
7.		Maris Hoyo	50927464	3136377557	+				ROCO	
8.		Maris Hoyo	50927464	3136377557	X				Niso	
9.		Maris Hoyo	50927464	3136377557		X			Lila	
10.		Maris Hoyo	50927464	3136377557		+			Negra	
11.		Edis Domingue	34999048	3205206637	7				Max	
12.		Edis Domingue	34999048	3205206637		+			Luca	Edis Domingue
13.					+	+			Bruno	
14.				3023836067	X				Bony Andres	
15.			1067929857				+		Missy	Sudys P.
					Total					

B/ Cante Claro U

Sudys Pacheco

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Francisco Antonio Del Toro C.C: 6.879.543

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted]mato Proceso de Gestión en Salu[redacted]

1043

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Mariama de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-131	02-03-23	B/ Conta Claro. U		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	B/ Conta Claro	Victor Padilla	1067967701	301 569 4809	X				Reti	Victor
2.		Lucia Pájaro	1067.872.329	301 204 0410		X			Sara	Lucia Pájaro
3.		Lucia Pájaro	1067872329	3012040410		X			Lola	Lucia pajaro
4.		Bibiana argumedo	1067924826	313 599 52 31	X				toby	Bibiana
5.		Ana Balasnoa	1007622017	3225375669			X		tom	Ana Balasnoa
6.		Elcy maria Genes	1064310214	320 6047747				X	Mitel	Elcy Genes
7.		Elcy maria Genes	1064310214	320 6047747				X	Canela	Elcy Genes
8.		Santander Romero	10777963	3206451802	X				Rambo	Santender
9.		Janeth Ruis	1073813998	3108346905	X				Cuson	Yaneth Ruiz
10.		Janeth Ruis	2755006	3113346905		X			Chuchi	Yaneth Ruiz
11.		Ubaldo Martinez	2755006	3205217102	X				Coise	U E
12.		Ubaldo Martinez	2755006	3205217102			X		pelo	U E
13.		Obaldo Martinez	2755006	3205217102			X		cosme	U E
14.		Olga Rocha	1067844779	3045520550	X				Morecol	Olga R
15.		Olga Rocha	1067844779	3045520550		X			Magnus	Olga R
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Francisco Antonio Del Toro C.C: 6.879.543

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted]mato Proceso de Gestión en Salu[redacted]

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

1044

Fumevi
Fundación Mariana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-132	02-03-23	B/ Canta Claro - U		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	B/ Canta Claro	Yarisa Lopez	26147925	3019552 15378		X			Losisis	Yarisa Lopez
2.		YarisaLopez	26147925	3017552 4588	X				Sheto	
3.		Mauricio Espitia	78693878	313521 16 89			X		Misis	
4.		Mauricio Espitia	78693878	3135211689			X		Manco	
5.		Mauricio Espitia	78693878	313 521 1689		X			pinchi	
6.		Mauricio Espitia	78693878	313521 16 89		X			Maneco	
7.		RozalbaBarrantes	34991937	3106589387	X				moreno	Rozalba Barrantes
8.		RozalbaBarrantes	34991937	3106893 87		X			Lamano	
9.		RozalbaBarrantes	34991937	3106893 87		X			Luna	
10.		RosalbaBarrantes	34991937	3106589387			X		Sisis	
11.		RosalbaBarrantes	34991937	3106589787				X	Naya	
12.		Mary Gonzalez	25871473	3006683927				X	Luna	Mary Gonzalez
13.		Mary Gonzalez	25871473	3006683927			X		Rayo	
14.		Mary Gonzalez	25871473	3006683927				X	chiquita	
15.		Mary Gonzalez	25871473	3006683927				X	Lola	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Francisco Antonio Del Toro C.C: 6.879.543

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted]mato Proceso de Gestión en Sal[redacted]

1045

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-133	02-03-23	Bl Conta Claro-U		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Ever chamorro	78204924	7104748274			X		pepe	EVER CHAMORRO
2.					X				pacito	
3.					X				chano	
4.					X				mundo	
5.					X				victoue	
6.						X			chira	
7.							X		misis	
8.							X		misita	
9.								X	Lisita	
10.								X	Maira	
11.							X		Mono	
12.					X				pepe	
13.							X		Misis	
14.							X		misiy	
15.							X		Ruvira	
				Total						

Bl conta Claro
Ruben D Vega
Juan Montesoro
6886667
34958545
3214209446
3044864473
Juan Montesoro

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Francisco Antonio Del Toro C.C: 6.879.543

Firma:

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted]nato Proceso de Gestión en Salu[redacted]

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mariana de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-168	03-02-23	B/ Cantaclaro		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.					x				mateo	
2.				3128154139		x			Stacy	Shakira
3.		Luis	31366803	3096391078		x			Laika	
4.						x			Holam	
5.		Elizabeth Diaz	Elizabeth Diaz	Elizabeth Diaz		x			Isis	Elizabeth Diaz
6.							x		melon	
7.						x			Zeus	
8.							x		Rocio	cc cc
9.		Adelina Negrete	1067837196	3024539931				x	Mancha	Adelina Negrete
10.										
11.		Faustino Chima	5090648	3026426602		x		x	Mebi	Fausto Chima
12.						x	x		Melo	
13.		Eva de Nico	26227147	3145845566			x		gato	Eva de Nico
14.									nici	
15.						x			Luna	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Luis Garcia C.C: 6870366

Firma: Luis Garcia

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fumevi
Fundación Mariana de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-169	03-02-23	B/ CANABACOA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	"	"	"	"		1			LUCITA	
2.	"	"	"	"				x	PIANA	
3.	"	MANUELA	682021	3233314950	+				CAPITAN	
4.	"	"	"	"	+				BETOBE	
5.	"	"	"	"	+				GOBU	
6.	"	"	"	"		+			NIGUITA	
7.	12-5-12	Adrid Dias	50929741	320 499 2512	+				Bruno Dog	
8.	4294538	Duran Durango Zapata	18 495 668	317 592 8299	x				LUNA	
9.	"	"	"	"			+		PERLA	
10.	12-1-18	Adelys Mora	25880084		+				COKI	
11.	12-1-18	AGOSTIN COSTILLO	6886857	3148705267	+				DUPU	
12.	12-1-18	"	"	NIÑO		x			ROSITA	
13.	"	"	"	"				x	MIA	
14.	12-6-19	Julio Cantillo	6870364			+			CURIOSA	
15.	"	"	"	"		x			LUCERO	
					Total					

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Julio Cantillo C.C: 6870364

Firma:

Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Funmevi

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-173	03-02-23	canta claro		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	42	[illegible]	37964005	3112928688		x			pepita	[illegible]
2.	42	[illegible]				x			bucero	
3.	42				x				kaliman	
4.	42				x				Duque	
5.	42			3216097191			x		payaso	
6.	42	Claudia Alvarez	1067898361			x			LOLa	Claudia Alvarez
7.	42					x			LiLi	
8.	42	Dorisol	42890877	3052359744		x			cristal	Dorisol
9.	42						x		Valeze	
10.	42						x		Yupi	
11.	42	Adelaido Rodriguez	10901599	3124620599		x			cuqui	[illegible]
12.	42				x				pequi	
13.										
14.										
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Luis Perez C.C: 6870369

Firma: [signature]

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Proceso de Gestión en Sal[redacted]

968

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Barranquilla Verde

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-174	03-02-23	B/ Conta Claro		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	U.L.12	[redacted]	1064[redacted]78	300[redacted]606	x				molli	[redacted]
2.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]			x		michi	[redacted]
3.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		x			Luna	[redacted]
4.	U.26L.4	Eder Martinez	1067942681	3209961426	x				VENUS	Eder Martinez
5.	U.26L.5	Emanuel Ortega	[redacted]	[redacted]	x				Rinco	Emanuel Ortega
6.	U.26L.6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	x				Principe	[redacted]
7.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]			x		Golozo	[redacted]
8.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	x				Pep.	[redacted]
9.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		x			Lucero	[redacted]
10.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		x			Coca	[redacted]
11.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		x			Mia	[redacted]
12.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	x				Capitán	[redacted]
13.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	x				Tito	[redacted]
14.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]					Huey - maissi	[redacted]
15.	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]					maissi	[redacted]
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: [redacted] C.C: [redacted]

Firma: [redacted]

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted]nato Proceso de Gestión en Sal[redacted]

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

973

Fundevi
Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-175	03-02-23	B/ Cantaclaro		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Mz 46 L 16	Los Pavones	34928523	3017849016				x	Pepa	
2.							x		Pepito	
3.	Mz 41 L 16	Luis Rivero	30652996	3208305970	x				Tif	
4.					x				Toti	
5.	Mz 41 L 18	Angie Murillo	1063886981	3135790286				x	Sheyla	
6.		Angie Murillo			x				Titi	
7.	Mz 41 L 18	Angie Murillo	1063886981	3135790286		x			Chispita	
8.	Mz 12 L 20					x			Linda	
9.		Adriana Pimienta			x				Max	
10.	Mz 12 L 20		1003405622	3008905321				x	Maya	
11.	Mz 41 L 24					x			Canela	
12.		Sandra Montalvo	1067862552	3014783196		x			Nuca	
13.	11 11		1067864944			x			Pelusa	
14.				3135515450		x			Coco	
15.	Mz 41 L 22				x				Soe	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Luis Cuevas C.C: 6870364

Firma: Luis Cuevas

1707

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
04 136	02 03-23	N. Belen		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	N. Belen	Debra Ramos	6888507	3016837840		X			luna	
2.	N. Belen	Mary Ramos	1067853100	3135376360				X	FrenchHesca	
3.	N. Belen	Nubia Ramos	25787778	3225637925			X		Mingo	
4.	N. Belen	eugenia solano	3654138	3006666626			X		Ramon	
5.	N. Belen	eugenia Solano	3654138	3006666621			X		Tomi	
6.	N. Belen	eugenia Solano	3654138	3006666621	X				Silbestre	
7.	N. Belen	eugenia Solano	3654138	3006666621	X				THOR	
8.	N. Belen	eugenia Solano	3654138	3006666621	X				SILBITO	
9.	N. Belen	eugenia Solano	3654138	3006666621		X			SOX	
10.	N. Belen	eugenia Solano	3654138	3006666621		X			TIMI	
11.	N. Belen	eugenia Solano	3654138	3006666621		X			Naga	
12.	Contacto	Luis Soto	1067895395	3226681280	X				MACHO	
13.	N. Belen	Daniel Mejia	1067946299	3016954592			X		Kao	
14.	N. Belen	Daniel Mejia	1067946299	3016954592	X				Kaiser	
15.	N. Belen	Daniel Mejia	1067946299	3016954592		X			Kaisa	
				Total	5	5	4	1		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Comaño C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

1708

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
04 137	03 02 23	N. Belen		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	N. Belen	Karen Vargas H	1067981418	3022769151			X		MICHI FU	Karen V.
2.	N. Belen	Oscar Hernandez	98653078	3223674918				X	Pelusa	Oscar HDEZ
3.	N. Belen	Alcira Carbajal	35078176	3206250917			X		Tom	Alcira Carbajal
4.	N. Belen	Nidia Urueña	1067858904	3107705940			X		TOMI	Nelly Bermudez
5.	N. Belen	elisabe Isquierdo	25777002	3172100561				X	MECHI	Elisabe Izquierdo
6.	N. Belen	elisabe Isquierdo	25773002	3172100561	X				MACHOS	Elisabe Izquierdo
7.	N. Belen	Yinyun blanco	35011355	3226377445			X		TIMOTEO	Yinyun Blanco
8.	N. Belen	Ramon Conde	1068657916	3105000737			X		Ramon	Ramon Conde
9.	N. Belen	angelica Pacheco	1065003445	3012114023		X			ARCOIRIS	Angelica Pacheco
10.	N. Belen	nilsa Mestra	50912077	3122371587				X	TONTA	Nilsa Mestra
11.	N. Belen	nilsa Mestra	50912077	3122371557		X			Sunota	Nilsa Mestra
12.	N. Belen	Rosio alvarez	50881822	3215650207		X			MACHOS	Rocio Alvarez
13.	N. Belen	Rosio alvarez	50881822	3215650207		X			SUSI	Rocio Alvarez
14.	N. Belen	Isney mora	26201824	3015140446	X				Roky	Isney mora
15.	N. Belen	Diana Bolaños	42940568	3225982241			X		YOT	Diana Bolaños
				Total	2	4	6	3		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Camaño C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1709

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
04 138	03 02 23	N. Belen		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	N. Belen	Diana balleSteros	42940568	3225982241				X	Noa	Diana Balles.
2.	N. Belen	eni Saña	50415858	3205364791	X				lucas	Enis Saña
3.	N. Belen	oscar lui gomes	78703525	3216151119				X	CHIQUITA	Oscar Gomz
4.	N. Belen	oscar luis gomes	78703525	3216151119	X				Tobi	Oscar gomz
5.	N. Belen	luis Fornda Dias	9.266407	?		X			lucia	Jair FDIAZ
6.	N. Belen	leni Padilla.	1036362057	3135941661				X	Ramona	Jenny Padilla lopez
7.	N. Belen	Angelly Zapa B.	1067966119	3046536402			X		Timotea	Angelly Z. B.
8.	N. Belen	Cundida begubr.	64748736	3046536402			X		Tito	Candida B.
9.	N. Belen	Auri beya	50922201	3226052895				X	Mona	Auri Vega U.
10.	N. Belen	Andrea beya	1003003966	3022261947			X		Robdfo	Andrea Vega
11.	N. Belen	Andrea beya	1003003966	3022261947	X				Negra	Andrea Vega
12.	N. Belen	Andrea beya	1003003966	3022261947		X			lola	Andrea Vega
13.	N. Belen	edc Ramos	1062457962	3107437451	X				Qual	Edith Ramos
14.	N. Belen	ariame Medina.	31340220	3003045114			X		Quin	Ariane Quiroz
15.	N. Belen	Maria baniTes	1068577624	3122716367		X			Mia	maria camila
				Total	4	3	4	4		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Camargo C.C: _____

Firma: _____

2774

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salu

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Mariana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05	03-02-23	B/ Damasco		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Eneth Carmona	50894998	3115460531	X				pulgoso	
2.						X			purina	
3.					X				Machete	
4.		Lineida Ríos	1 b					X	Rosquito	
5.		Lineida Ríos	50980773	3105516624			X		Molis	
6.		Lina Betin	1 d	1 1	X				corana	
7.		Lina Betin	50961803	No Tiene	X				Latifre	
8.								X	capitito	
9.		Urzula Herrera	50898850	3114562765				X	pechugona	
10.							X		el propio	
11.		Nadia Mejia	1 1					X	Reina	
12.		Nadia Mejia	50940295	3208152269			X		Migato	
13.						X			perla	
14.		Blanca Barba	50908529	3009367118	X				pilin	
15.							X		Tovis	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira Liseth Martinez C.C: 1.067.841.860

Firma: Shaira M

2775

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Nacional de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
OJ	03-02-23	B/ Damasco		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Luis Barbutin	9859 67 8'9	322 624 3184	Y				Animal	
2.		Luis Barbutin	— — —	———	Y				Ravio	
3.					Y				Morachero	
4.		Selmira de la Ossa	549959 38	3234447154	Y				Mantanero	
5.						Y			Mancha	Compradores
6.						Y			Chula	
7.		Elvira Barcenas	34995938	3108299168		Y			Luna	
8.		Elvira Barcenas	3549959 38			Y			Carita	Elvira B
9.		Amelia Barilla						Y	Lanoche	No firma
10.		Amelia Barilla	258 6185	Nota			Y		Peguino	
11.						Y			Cundena	
12.		Lucila Barón	25867390	3112134136	Y				Solin	
13.						Y			Araña	
14.		Antonio Argumedo		3109675423	Y				Negro	
15.		Antonio Argumedo	688 1098			Y			Pandora	Antonio Argumedo
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira Liseth Martinez C.C: 1.067.841.860

Firma: Shaira M

Alcaldía de MONTERÍA Gobierno de la GENTE

Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Nariñense de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05	03-02-23	B/ Damasco		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Juan Borrio	70521715	3221633214	X				pugosa	Juan Borrio
2.		Juan Borrio	1 1	1 1		X			Lapluma	
3.							X		popelle	
4.		Aidalis polo	50935490	3202115810			X		Dormilon	Aydalis
5.		Rosa castillo	1 1					X	La Criolla	
6.		Rosa Castillo	39304278	No gaiso			X		Negro	
7.								X	Mi Zuma	
8.		Eumeldis cogollo	42656539	3119320178	X				Rebusque	
9.					X				Manchonegra	Eumeldis Cogollo
10.		Terasa Castillo				X			Rufiana	
11.		Teresa castillo	30648856	No tiene				X	La ruba	Teresa Castillo
12.								X	Mi mascota	
13.		Omaira Florez	42657188	3119189964	X				Nomero	
14.					X				castillo	
15.						X			Rana	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira Liseth Martinez C.C: 1.067.841.860

Firma: Shaira M

Alcaldía de MONTERÍA Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1944

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-124	03-02-23	Leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		.				X			Cristal.	
2.		Petrano Urango.	26.160.186	3148473668			X		Pantera.	
3.					X				Raxo	
4.							X		Chiqui	
5.					X				Nico	PETRONA
6.					X				Noa	
7.						X			Kira	
8.								X	Rex	
9.		Julian Badoya	1029721765	No tiene				X	OSO	
10.								X	Zorro	
11.					X				Sultan	
12.					X				Zar	
13.							X		Kira	Julian Badoya
14.							X		Luna	
15.								X	Coco	
				Total	5	2	4	4		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: Sirly G.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1945

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-125	03 02 23	leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Rosa Diaz	Rosa Diaz	50129466	3148040777				X	Marbano	Rosa Diaz
2.							X		Cochito	
3.						X			Luna	
4.								X	Browinc	Rosa Diaz
5.							X		Kinder	
6.					X				Benji	
7.							X		milo	
8.		Diana Lopez.	1067876830	3215008815	X				Ozzy	
9.								X	gabi	Diana Rosa Lopez.
10.						X			Marlex	
11.						X			milu	
12.								X	miki	
13.		Jesus David Diaz	1.067.859.473.	3207812821		X			Sultana	Jesus Diaz.
14.						X			Princesa.	
15.								X	Perla.	
				Total	2	5	3	5		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: SIRLY G.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1946

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-126	03.02.2023	Leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Jesus Diaz					X		mancha.	Jesus Diaz.
2.					X				Sito	
3.		Juaquin Alvarez	10.915.751	No tiene	X				muñeco	Juaquin Alvarez.
4.							X		Pipo	
5.							X		Huggo	
6.		Dianis Perez	1.068.417.052	311.697.3069	X				muñeca	
7.		— o —	— o —	— o —		X			Tonny	Dianis Perez Sierra
8.		— o —	— o —	— o —				X	Luchx	
9.					X				leo	
10.								X	Negra.	
11.		Susana Pastrana	26.775.700	3212472311			X		Ness	Susana Pastrana
12.							X		Calvin	
13.					X				ronnie	
14.		Milena Lopez.	26.201.294	3148497092	X				bebé	Milena López
15.					X				rufo	
				Total	7	1	5	2		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Sirley G. C.C: _____

Firma: Sirley G

Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

1997

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-127	03-02-23	leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.					X				German	
2.		Sandra Sierra	25.774.122	3233329394		X			lola	Sandra Sierra.
3.						X			Sasha	
4.							X		nena.	
5.					X				bruno	
6.					X				quiser	
7.					X				Negro	
8.		Yudis Muñoz	32.220.568	3108993415				X	Eliot	Yudy Muñoz
9.								X	Harry	
10.					X				Enzo	
11.							X		michel	
12.		María de Jesus Arroyo	1067884 039	3145558918		X			Negra	
13.						X			Zoe	
14.						X			Emma	
15.					X				Copito	Maria Jesus arroyo
				Total	6	5	2	2		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: Sirly G.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2439

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07	03-02-23	Vereda la Esperanza		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	V. La esperanza	Betty Garcia	25779 132	3205512941	X				Tyson	
2.	〃 〃	Betty Garcia	25779 132	3205512941		X			princesa	
3.	〃 〃	Betty Garcia	25779 132	3205512941		X			Gaviota	TTY Garcia
4.	〃 〃	Betty Garcia	25779 132	3205512941		X			laika	e TTY
5.	〃 〃	Betty Garcia	25779 132	3205512941	X				Kaiser	BETTY
6.	〃 〃	Betty Garcia	25779 132	3205512941				X	Carlina	Betty Garcia
7.	〃 〃	Cecilia Montes	1003076786	3146798868	X				Rocco	Cecilia Montes
8.	〃 〃	Cecilia Montes	1003076786	3146798868	X				Catin	Cecilia Montes
9.	〃 〃	Sofia Hernandez	34 957746	No hay		X			Regalito	Sofia H.
10.	〃 〃	Sofia Hernandez	34 957 746	No hay		X			loranza	Sofia H.
11.	〃 〃	Sofia Hernandez	34 957 746	No hay	X				Loko	Sofia H.
12.	〃 〃	Yasmin Arroyo	1003458524	〃			X		Angelo	
13.	〃 〃	Yasmin Arroyo	1003458524	〃	X				Chocolate	
14.	〃 〃	Yasmin Arroyo	1003458524	〃	X				PAT	Yasmin Arroyo
15.	V. La esperanza	Yasmin Arroyo	1003458524	〃			X		Tigre	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: _____

2440

Alcaldía de MONTERÍA Gobierno de la GENTE

Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07	03-02-23	Vereda La esperanza		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	V. la esperanza	Magalis Torres	35 800 184	3146143511		X			Motta	Magalis
2.	" "	leidis paez	25 776 012	320 6488079		X			Chispita	leidys paez
3.	" "	leidis paez	25 776 012	320648 8079		X			Loly	leidys paez
4.	" "	leidis paez	25776 012	320 648 8079				X	Kenia	leidys paez
5.	" "	leidis paez	25776012	320648879		X			lope	leidys paez
6.	" "	Marcos Soto	6 851 893	" "	X				macho	Marcos
7.	" "	Marcos Soto	6851893	" "	X				Guardian	Marcos
8.	" "	Marcos Soto	6 85 893	" "	X				Mateo	Marcos
9.	" "	Yadira Mercado	50930831	3205514239	X				TOBY	Yadira
10.	" "	Yadira mercado	50930831	3205514239	X				lukas	Yadira
11.	" "	Yadira mercado	50930831	3205514239			X		Simon	Yadira
12.	" "	Yadira mercado	50930831	3205514239			X		Wuampy	Yadira
13.	" "	Soraida peret	50 902 814	" "		X			Any	
14.	" "	Soraida peret	50 902 814	" "			X		Tom	Soraida Peret
15.	V. la esperanza	Soraida peret	50 902 814	" "			X		pedy	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: Mando Pinto

2441

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud
Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07	03-02-23	Vereda La Esperanza		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	V. la esperanza	Javier cordero	78 681 556	3206507516		X			Luna	
2.	〃	Javier Cordero	78 681 556	3206507516		X			luna 1	Javier Antonio cordero
3.	〃	Javier Cordero	78 681 556	3206507516		X			luna 2	
4.	〃					X			luna 3	
5.	〃					X			luna 4	
6.	〃					X			luna 5	
7.	〃					X			Chikita	
8.	〃	Javier Cordero	78681556	3206507516	X				Guardian	
9.	〃	Dina Diaz Ospino	1067928772	3043894833	X				Gasper	Dina Diaz
10.	〃	Dina Diaz Ospino	1067928772	3043894833	X				Rinty	Dina Diaz
11.	〃	Dina Diaz Ospino	1067928772	3043894833	X				Terry	Dina Diaz
12.	〃	Kenia Leon	50935114	—		X			mia	Kenia Leon
13.	〃	Alberto Vidal	8339548	—	X				TOBY	Alberto vidal
14.	〃	Alberto Vidal	8339548	—			X		Don gato	Alberto Vidal
15.	V. la esperanza	Alberto Vidal	8339548	—			X		Rull	Alberto Vidal
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Pinto P. C.C.:

Firma:

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud
Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

157

Funmevi

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	03-01-23	tenerife - leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Dario Vega Argumedo	78.712.466	No tiene				✓	Coni	Dario Vega
2.								✓	Paty	Dario Vega
3.								✓	Reina	Dario Vega
4.									Liso	Dario Vega
5.		Andres lopez garcia	10.790.883	3206201646	✓				Tina	Andres lopez
6.						✓			milu	Andres lopez
7.								✓	terri	Andres lopez
8.					✓				neon	Andres lopez
9.					✓				Ronaldiño	Yelenis Torres
10.		Yelenis Torres Guevara	1.003.395.634	3207088280	✓				Pusk	Yelenis Torres
11.					✓				Ron Ron	andres vertel
12.		Andres Vertel Pena	78.692.489	3023529954	✓				Pepito	andres vertel
13.					✓				Mr Black	ANGELA MESTRA
14.		Angela Mestra Gonzales	1.067.883.323	3226356370	✓				fany W	ANGELA MESTRA
15.						✓			Shakira	ANGELA MESTRA
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine Jimenez C.C: 30.689.735

Firma: Elaine Jimenez

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Sal[illegible]
Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

158

FUNMEVI

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	03-01-23	terrente leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Samuel paez mendoza	1.003.405.688	3207002810				✓	Hollbook	Samuel Paez
2.					✓				Caiman.	Samuel Paez
3.						✓			Sasa.	Samuel Paez
4.						✓			Hailin	Samuel Paez
5.					✓				Neron	Samuel Paez
6.		Sandra Martinez sanchez	1.183.795.802	3218181660				✓	Katiuska	Sandra martinez
7.	Terrente / leticia					✓			vale.	Sandra martinez
8.					✓				felix.	Sandra Martinez
9.		Andrea Cavadia	1.067.840.524	3106868494	✓				Pantera.	.Andrea carolina
10.					✓				caliman.	.Andrea carolina
11.					✓				messi	.Andrea carolina
12.							✓		Piki.	.Andrea carolina
13.							✓		Teto.	.Andrea carolina
14.		Martha pacheco urbanel	1068804786	3217642835		✓			Blanca.	Martha Pacheco
15.					✓				Ronco.	Martha Pacheco
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Eluie Jimz C.C: 30.689739

Firma: Eluie Jimz

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salu
Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

159

FUNMEVI
Fundación Monseñor de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	03-01-23	tenerife-leticia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Nelis estefana pastrana	50896314	3222378593		✓			pelusa.	Nelis Pastrana
2.						✓			luna.	Nelis Pastrana
3.					✓				leo.	Nelis Pastrana
4.					✓				capitan	Nelis Pastrana
5.					✓				el difunto	Nelis Pastrana
6.					✓				Mateo	Nelis pastrana
7.							✓		Angy.	Nelis Pastrana
8.							✓		maria jose	Nelis Pastrana
9.							✓		fanny w.	Nelis Pastrana
10.						✓			Challane	Nelis Pastrana
11.		Petrona Gonzales	50 912 208	3103535718	✓				Shakira.	Petrona Gozale
12.					✓				toreto.	Petrona Gozale
13.					✓				pichi.	Petrona Gozale
14.					✓				luvia.	Petrona Gozale
15.					✓				pepito.	Petrona Gozale
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine Jiménez C.C: 30.697738

Firma: Elaine Jiménez

MONTERIA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud
Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

160

Funmevi
Fundación Mensajeros de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	03-01-23	10 febrero - Feteria		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Luis Montalvo Martinez	1.045.736.835	301.497.2485	✓				mr. viejo	Luis David M
2.									presidente	Luis David M
3.					✓				pecas.	Luis David M
4.		Elizabeth cordoba Quintero	1067.964.867	3022502931	✓				tuerto.	Elizabeth
5.					✓				Greñas.	Elizabeth
6.					✓				payaso.	Elizabeth
7.					✓				Filosofo.	Elizabeth
8.					✓				Pulgoso	Elizabeth
9.					✓				Elcolorado	Elizabeth
10.					✓				coco.	Elizabeth
11.		Nohemi Vertel zabala	50.902.029	3207767093			✓		Tom.	nohemi vertel
12.					✓				Heidy.	nohemi vertel
13.							✓		Sushi.	nohemi vertel
14.					✓				Costa	nohemi vertel
15.							✓		Fito.	nohemi vertel
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine Jimenez C.C: 30.689738

Firma: Elaine Jimenez

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud
Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

161

FUNMEVI
Fundación Mensajeros de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	03-01-23	10 febrero / felicia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	10 febrero felicia	Manuel ramos pertoz	78.022.279	3147585512	✓				Paraco.	Esteban Ramos
2.					✓				Bigote.	Esteban Ramos
3.					✓				otto.	Esteban Ramos
4.					✓				oswaldo	esteban Ramos
5.					✓				Bambi.	Esteban Ramos
6.		Angel cordoba	78.688.050	3128979920			✓		magico.	NO Firma
7.							✓		Braboni.	NO Firma
8.							✓		Prince.	NO Firma
9.					✓				Adams.	NO Firma
10.						✓			Camila	NO Firma
11.		Jaime Peña Hernandez	10.783.134	3145558818	✓				Salado.	Jaime Peña
12.						✓			Tana.	Jaime Peña
13.						✓			Hailin.	Jaime Peña
14.						✓			Bailarina	Jaime Peña
15.					✓				Simon	Jaime Peña
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ebaine Jiménez C.C: 30.689738

Firma: Ebaine Jiménez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted]ormato Proceso de Gestión en Salu[redacted]

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

15

Fúnevi
Fundación Funeraria de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09	03-02-23	Patio Bonito		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.					X				El mono	
2.		Celinda Socorro Barrera	54965879	3215900470		X			La Raina	CelindaBarrera
3.						X			casadora	
4.					X				El morocho	
5.		Elaine Marquez	1067850501	3217952713			X		pepe	
6.		Elaine Marquez						X	Luz	ElaineMarquez
7.		Elaine Marquez						X	peloLargo	
8.					X				Nalga Negra	
9.		Amarosa ocampo	21287306	3135767733	X				ponpilio	
10.						X			casaica	Amarosa
11.		Elena urango	32273064				X		collarito	
12.		Elena urango	32273064	3008325383				X	ramona	
13.		Elena urango	32273064				X		Soldado	ElenaUrango
14.		Delmiro Licona	11165349	3105383408	X				Mono negro	
15.		Delmiro Licona	11165349			4			Lamona	DelmiroLicona
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria Gaboy C.C: 1067588672

Firma: gloria g

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

16

Funmevi
Fundación Mensaje de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09	03-02-23	Patio Bonito		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Luis Figueroa		S		X			safito	Luis Patiño
2.						X			Diana	
3.								X	negra	
4.			98 717 21 16	Vecina	X				pastor	
5.					X				pastor	
6.		Dorneliza Fernandez				X			Linda	
7.						X			cavillo	
8.			1067228421	3128443321	X				negusto	Daniela Fernandez
9.						X			maravilla	
10.					X				Lunatico	
11.		Manuel Sinfuente	6872678	3101214428	X				negro	Manuel Sinfuente
12.		Manuel Sinfuente				X			mulata	
13.								X	peluna	
14.		Carola de Jimenez	1076281691	3146147816	X				capricho	Carola de Jimenez
15.					X				cerpio	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria galay C.C: 1067588672

Firma: gloria g

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted]mato Proceso de Gestión en Salu[redacted]

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

9

Funmevi
Fundación Mirama de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09	03-02-23	Patio Bonito		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Nanis Lopes	3218906614	3218274889			x		Mono	Daris Lopez
2.							x		Negro	
3.							x		Amarillo	
4.								x	Ramon	
5.							x		Pepe	
6.		Milvida Hoyos						x	Luna	
7.						x			Mimis	
8.						x			gordito	Milvida Hoyos
9.			26036021	3135293602	x				Bolive	
10.					x				coco	
11.					x				Migin	
12.		Monica Montes	26289619 1	3108152291		x			Sara	Monica Montes
13.		Erika Polo M.	1071354930	3207667115	x				Yogui	Erika Polo M.
14.		Mery Gaspar	50903531	3216557221	x				Alfa	
15.					x				Miki	Neris Gaspar
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria Garay C.C: 1067588677

Firma: Gloria G

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

10

Fúnmevi
Fundación Manantial de vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09	03-02-23	Patio Bonito		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Manuel paez	1043357214	3138361609	1				Negro	
2.					1				Mono	Manuel paez
3.								1	Gato	
4.					1				Misis	
5.		Maria paez	1067899616	3158906176		1			Luna	
6.						1			Mel	Maria paez
7.						1			Cumbia	
8.		Luna Martinez	1067162614		1		-		Tarzan	
9.				3118881612	1				Negro	
10.					1				Demetrio	Luna Martinez
11.						1			Melisa	
12.		Rafael Luna	1067268422	3107152164	1				Mestizo	
13.						1			Mancha	Rafael Luna
14.					1				Romeo	
15.					1				Feliberto	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria gorley C.C: 1067588672

Firma: gloria g

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted]rmato Proceso de Gestión en Sal[redacted]

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

11

Funmevi
Fundación Mexicana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09	03-02-23	Patio Bonito		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Nancy Murillo	42656977	3227725146	X				El negro	NANCY MURILLO
2.					X				macho	
3.						X			Libra	
4.		Rosa Negrete	39411277					X	gorda	
5.		Rosa Negrete	/ / /	3114260048			X		Mirui	Rosa Negrete
6.		Rosa Negrete	39411277					X	mirrya	
7.		Alejandro Barras	8320119			X			La Flaca	
8.		Alejandro Barras	/ / /	3126066036	X				capitan	Alejandro Barras
9.		Alejandro Barras	832119		X				cafeFa	
10.					X				Torpero	
11.		Nimia Barrera	34969290	3216520350		X			milinga	
12.						X			caluna	
13.		Alba María Gomes	34961415	3128498372				X	gruguda	
14.							X		Rosbusguz	
15.							X		Rostro	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Olbeis galeay C.C: 1067588672

Firma: olbeis g

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted]rmato Proceso de Gestión en Salu[redacted]

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

12

Fúnmevi
Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09	03-02-23	Patio Bonito		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Gloria Espitia	26201298	3215330719	x				caramelo	Gloria Espitia
2.						x			peluza	
3.						x			Remedio	
4.					x				pequis	Gloria Espitia
5.									Negra	
6.		Dina Lopez	1067822711	3046522601	x				Topacio	
7.					x				Tovis	Dina Lopez
8.								x	Luna	
9.		Weby Lopes	50968346	3107346714		x			Mia	
10.						x			venus	
11.								x	Michis	Tovis.
12.								x	susi	
13.		Manis Lopez	30961816	3218274889			x		Amarillo	
14.							x		mochila	Manis Lopez
15.							x		Pogro	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria garay C.C: 1067788672

Firma: gloria g

2971

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	3.2.23	ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	CL 6B B. #3170	ANA L. GOMEZ	26005866.	310 6379632			X		KOBE.	
2.	CL 21 #553.	KATERINE HUERTA.	50921820	3147607171					CONCO	
3.	" " " "	" " " "	" " "	" "		X			NESKA	
4.	CL 55 #1107	KAREN NEGRETE	1067935859	3242531999		X			LANA	
5.	CL 24 #2 58.	NATALIA CORREA	1143414362	3006910636	X				TOM	
6.	DG 2A #952	LUNA ALVIZ	1141317167	3043494146		X			NEGRA	
7.	MZ 39 LT 2	WILSON FERNAL	4129056	3135166394		X			KONY	
8.	CL 38 #1684	GIRLY ROVIRA	1131997107	3001283685.		X			DULCE	
9.	CR 19 #34135	YADIS GUERRA	26035910	3114056665			X		MAS	
10.					X				TOBY	
11.	" " " "	" " " "	" " "	" "				X	LOLA	
12.	CASILLA #5556	RAIZA BONDA	50893116	3024552231	X				ALONDY	
13.	" "	" " " "	" " "	" "		X			ESTRELLA	
14.	"				X				NEGUY	
15.	-	" "						X	MIA	
					Total					

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: CERVANTES JUAN C.C: 6896040

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

3006

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	3-2-23	CC ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1	CR 25 CL 7.	ANGIS RUSINO	50476311	3147094992			X		BOTA	
2	MZ 5 LT 24	PAULA VILLA	1010[illegible]2728	3127898877		X			PELLA	
3	KR #860	OLGA RUIZ	56087105.	3006019995	X				MILÁN	
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X			NINA	
5	MZ 5 LT 19	NATALIA RUIZ	10[illegible]3346628	3145220801			X		DINO	
6	CR 15 #27A08	ELSA BRITO	1069861427	3128410005	X		X		NERON	
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X			LUNA	
8	RS 11 #5820	URIEL SUAREZ	3540576.	3114012102		X			PASTORA	
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X				TOBY	
10	CRA L #4303	CLARY GARCIA	1067887380	3202563712				X	PECAS	
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				X	MISHURY	
12		NORIS SUAREZ	1192747233	320 5514755		X			CANDY	
13	MZ 6 LT 7	MANUEL GUERRA	1082960245	3216154070		X			RITA	
14	DG 4 #13 3.	JUANITA PERDOMO	1068416082	3205036395		X			PLANCHA	
15	MZ 17 AT 13.	MANUEL VILLERA	1067930906	3136138835		X			ROKO	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: CRISTOBAL LUNA C.C: 6894060

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

3007

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

FUNMEVI
Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	3-2-23	CE. ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1	CRA 19 #820	SIMEY VALDELAMAR	1062432386	—	X				COCO	
2					X				COKY	
3	/ / / / /	/ / / / / /	/ / / / /	/ / / / /		X			PACHS	
4	MZ20 LT6	CELIA MOLINA MEZ	1067891662	3113004952	X				COMBO	
5	CL 22H #31A 46	RAFAEL PASTRANA	1067947657	3013633106		X			MIA.	
6	CRA 20 #17	SOFIA GARCIA	1062425830	3246698852		X			LUNA	
7	KR4 #20A 45	PATRICIA CARDONA	34921023	3163841807			X		LUNA	
8		MILENA ARTILA	52813516	3208841821	X				PINGO	
9	KR20 #34A20	YURLEIDIS FERNANDEZ	1067983339	3237108740		X			SARA	
10	CL 23 #7N 64	MYRIAM PERTUZ	1064384876	3022392775	X				LUKAS	
11	MZ6 LT13	VICTOR AMARIS	1068614693	3123871796	X				LUCAS	
12	KR 10 #102A	JENA DURANGO	30689008	3104663251	X				HIGI	JENA DURANGO
13	CL 14B #14 87	GELIS GOMEZ	1037662734	3004707709			X		MARLO	
14	KR 16 #40 10	MARIA VERGARA	50914945	3017064612	X				LUKA	
15		MARIA RODRIGUEZ	1049346876	3235485548			X		PLATA	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: CERVANTES LEONIS C.C: 6824040

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

3008

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	3.2.23	CC. ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	CL 40 # 1122	GERONIMO CASTILLO	78750709	3106657922		X			LUNA	
2.	" " " "	" " " "	" " "	" " "		X			MOTA	
3.	CL 9A. # 40 64	BLANCA DORIA	26 006 690	3156982832			X		ZEUS.	
4.	MZ 169. CA 22	YONIS ALMANZA	1003399972	3209330284	X				POUCHO	
5.	CL 44 # 10 W 9.	MANUEL FLOREZ	1003999925.	3203980051		X			AFRICA	
6.	DG 10. # 1885	LUIS RUIZ	50997961	3177939504	X				TOBY	
7.	KM 243.05.	ANDRES HERNA.	1067962088	3013936430		X			ANGUS	
8.	MZ 6 LT 7.	MERIS RAMIREZ	26 212 133	3218756285		X			DULCE	
9.	MZ 6 LT 7.	CAROLINA GOMEZ	1067944351	3006449489		X			PELOTA	
10.	CL 30 # 44 4	LUISA RODRIGUEZ	8766250	3008092445			X		NEGRO	
11.							X		NEGRITO	
12.	" " " "	" " " "	" " " "	" " "				X	LANA	
13.	CL 41 # 15 E 24	INA BARRON	1088022222	3219747370			X		ELIO	INA BARRON
14.	MZ 8 LT 15.	ALIDER SUAREZ	1003000663	3114211224	X				ROSS-O	
15.	CL " "	" " " "	" "	" "		X			PACHA	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: CERVANTES IVAN C.C.: 1067

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

3009

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	3-2-23	C.C. ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1	PO 15 #3-105	LUIS PUELLA	1067959362	3007947980				X	NIEVE	
2	MZ 6 LT 29	AMPARO LOZANO	34985785.	3103615865		X			LULU	
3	CL 50A #14D2	DAYANIS ARIZA	50914737	3133432405		X			MIMY	
4	MZ 72 LT 17	ANGELICA ALVAREZ	1002726990	3104081844	X				THANO	
5	MZ 44 LT 8	LUZ BLANCO	1067860540	314 876 2840		X			CANELA	
6	CR 17 #11 17	MILENA RODRIGUEZ	1064989290	3145885705				X	PACHA	
7								X	LUNA	
8	CL 26 #11 64	EDUARDO CONTRERAS	1021348341	324 442 6456	X				CONO	
9	MZ 8 LT 5	ALFREDO TORRECILLA	1067825127	3044396345	X				JUTO	
10	CLE 44 B #42	LEIDER ALVAREZ	1003327	3185471752		X			KIRA	
11	MZ 28 LT 16	CARLOS CAMACHO	80090489	3205682772	X				ESCOT	
12	CLL 2 #1-168	KATA CORONADO	50892512	3023798788		X			RAMITA	
13	MZ 58 LT 6	ESTER BELLOSQUEZ	34990916	3102479920		X			ARCHIS	
14	PO 71 #146	ARLIS NISPERUSA	30916065	3103614138		X			TOMS ALBITO	
15	CL 14 #11 12	EDISON JIMENEZ	28715942	3136155087			X		OJITO	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: CORRALES LUIS C.C: 6890460

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

3010

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	3-2-23	CC. ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1	TRIZ. #1732	ADRIANA ALBAREZ	1001901175	310 612 5064		X			bety.	ADRIANA ALBAROZ
2	CRLLE 16 #843	MONICA PATRON	50920532	3135758794		X			RANGUS	
3	MZNA 1.	EMMA PEREZ	50915951	7135602762				X	OLIVIA	
4	CRA 14B. 4431	ALEJANDRO TAPIA	68769521	3017172000		X			SINDY	
5	CRLLO 19. #429	LUIS AVILA	79639098	3187142549				X	[illegible]	
6	MZ 43 CS	[illegible]	1067836852	—		X			CANELO	
7	CRA 6S. #13A15	[illegible]	1023964696	3143397659				X	MIA	
8	CRA 14B. #3520	MARIA BURGO	1003401771	3005498867		X			MINI	
9	CLL 3 #743.	[illegible]	1067860383	3053994493				X	PIRIRA	
10	CRA 9 #34.	MARIA LARES	1379740872	3116449859	X				MATIO	
11	CLL 34 #10A16	LILIANA PIMILLA	50935652	3174920097	X				LUCY	
12	MZ M CS 1.	SAMUEL MORENO	1003068736	3148316614	X				SEU	
13	CRA 5 #3815.	ALPES DE LA BASORA	22024003	3007077383		X			TUSY	
14	CRA 35 #1W-20	[illegible]	30978554	3153234384		X			BANY	
15	CRA 42 #14B10	ALFONSO PONTA	1067252559	3015516579				X	CARMEN	ALFONSO R.
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: [illegible] C.C: 6894040

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

3011

Fúnmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	3 - 2 - 23	Cc. ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Torre 22 B. 402	Mayra Lagos	1007864140	3246840772		X			Kira	
2.	Mz 51 Lt 25.	Daniel Mora	1007044095	3218215723		X			Milu	
3.	11 1				X				Roco	
4.						X			Sami	
5.							X		Jerry	
6.	Cll 47 #811	Hector Tordero	4721418	3052737918	X				Sam	
7.	Cll 24. 11 92							X	Toby	
8.	Cll 24 #92	Diego Montiz	1036250810	3046496339				X	Negro	
9.	Cll 24 #11 45.	Daniel Montiz	1001478715	3005551807			X		Teo	
10.	Cl 65. #1099	Leidy Blanco	5098182 2	300 6662633	X				Nili	
11.	CD 138 H 64-30	Angel Barreto		3114033432	X				Terry	
12.	Cl 62A #814	Estiwal Barrio	73155453	3103650170	X				Copete	
13.	Cll 50 #14B09	Ana Guerra	1063275884	3253037865	X				Bruno	
14.	Torre 7. Ap 304	Yulis Hernandez	1067872174	3016195394	X				Arenita	
15.	1 1 11 1						X		Mio	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Cervantes Juan C.C: 6894040

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

3012

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	3. 2. 23	C.C ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1	cl 69 #4E0	ANA VALENCIA	50 935 78 6	300 [illegible]		X			LULU	
2	CR 23 #16A 28	CARLOS QUIROS	1101 943 880	301 484 3875				X	NACHA	
3	Cll 27 #10 10	JUAN TORRES		3127517084		X			NEBRASKA	
4	Cl 30 # 36 34	JUAN PEREZ	1067963226	3023202798	X				PEPE	
5	Cll 14 #8D 36	EDGAR SOYENOVA	1007682668	3193248584	X				ODIL	
6	MZ 53 LT 32	DIANA ESPITIA	1067919529	3128873892		X			PELUSA	
7	MZ 6 LT 8	MARIANO LICONA	1068419831	3225652600				X	SUCY	
8	CR 16D #16B 48	ANA MARIA ALBAREZ	50940396	316 [illegible] 84	X			X	ORO	
9	CL 28A #7 7AN 6	JOSE ROMERO	1067876 52	3052304676		X			LUNA	
10	MZ 80 LT 36	CATERINO JIMENEZ	1137075027	3212787978		X			FANDY	
11	CR 10 #C 3 13	ELIAN MOLINA	1[illegible]3.229149	3006988132				X	SUCY	
12	MZ 180 LT 7	DANIEL MONTES	1192 7 9372	3249237028		X			NALA	
13	Cll 24 #24 3C	YANELA PONCE	36753405	3208060741	X				JUANCHY	
14	Cl 62 #845	ELCY DELGADO	50699 [illegible] 5	3104684649		X			TOTY	
15	cl 65 #782	MONIS CASTRO	1067924723	3014327346	X				TOMY	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: CERVANTES LEWIS C.C: 68[illegible]10

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2970

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
1(.XX	3.2.23	ALAMEDA	COMUNA #	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	KR 12 # 1[illegible]43	SOFIA. CIRDENAS	5098014[illegible]7.	3125205482				X	MICHIFUS	
2.	K.18.H11c93	KARON CARLOS	1067859327	3017122001				X	titi	
3.	KR29A.11264	NICOLAS. ARIZA	1018510579	3209242032			X		COCO	Nicol. Arias
4.								X	MIA	
5.								X	MARIA	
6.	11 11	11 11	11 11	11 11				X	LARA	
7.	CL 54 #A 28.	Pua Rosa	2177123	3126237284	X				MASS	
8.	MZ 16. L 18.	CARLOS ORTIZ	91100189	3057831982		X			KATY	
9.	CL 42 #14A 10	ALEJANDRA	1072524259	3015516529				X	PRECIA	
10.	MZ M L 19.	MORIS DEPUTADOS	50911010	3205528290	X				X	Pena Salvada
11.	DG 15.C 3877	MARCELA PINEDA	1062959793	3013062890			X		Wendy	
12.	11 11	11 11	11	11 11			X		MARIO	
13.					X				POLO	
14.					T				PINTO	
15.	11 11	11 11	11 11	11 11		X			LARA	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ C.C: 6849126

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2972

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	3 - 2 - 23	ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ 94 LT 7	CUNICULO PATERNINA	50901290	3147073037		X			NUKA.	Gabriel Paternina
2.	/ / / /	/ / / /	/ /	/ / /				X	NEGRA	Gabriel Paternina
3.	MZ 13 CA 1.	VALENTINA RIVAL	1001418331	3205674193			X		FOCA	Valentina Rival
4.	CL 33 # 1534	DANIELA SUAREZ	1003394034	3126743168		X			ELA.	daniela Suarez
5.	R.S.C. # 4266	ALEXSANDRO	73185907	3118011269		X			PRINCESA	
6.	MZ 1 CT 26	LUIS PATERNINA	1003398223	3148955 56.	X				PEPE	
7.	TRS 13. # 1257	UGO FUENTES	1068416137	3008680072			X		TOM	Ugo Fuentes
8.	MZ 5 LT 1	DINNA VEGA	34981413.	3226294712		X			TITA	DINA VEGA
9.	CL 48 LE 1466	VETERINARIA FAMILY	34983314	3107188974			X		PACHO	Veterinaria
10.	MZ 3 CT 22.	MARGARET BRANDON	32702305.	3013820939	X				NERON	Margaret Brandon
11.	MZ 13 CA 20	JOSUE COMAS.	1062922869	3135613134	X				IOOPE	Josue Comas
12.	CRA 4 # 411 S.	LAURA ARAGON	1002403492	3005509253	X				ZEUS.	Laura Aragon
13.	/ / / /	/ / / /	/ / / /	/ / / /	X				PEPE	Sara Arrazola
14.	CL 43 # 4008	MARIA CORDERO	1003005399	3205487523	X				ATOLD	Maria Cordero
15.	CL 48 # 14 E 87	SALY GOMEZ	1037662739	3004707709	X				LUIS	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ C.C: 6847126

Firma:

2974

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	3-2-23	CC. ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1	cl 21 H 535	ALEIDIS BARRIOS	1067821331	3139218024			X		ZOKO	
2	" "	" " "	" "	" "				X	DULCE	
3	MZ 3. #1022	YOIME ATENCIA	1067900589	3008756716	X				TOLIA	
4	cll 9. KR 19.	CONSUELO HERNANDEZ	50901036	3002077271	X				TITO	
5	MZ 20-LT 16	NINA MARTINEZ	50929468	3128150536	X				DARY	
6	CR 10 H 4369	YOANA NIEMAN	50977289	3007675514	X				ALFONZO	
7	" " " "	" " " " "	" " " "	" " "	X				DUKY	
8	CL 38 H 3042	ISABEL MOSQUERA	50921327	——	X				TOR	
9	cll 13 # 1805	YENIS PEREZ	1067896455	3233801363				X	KITY	
10	CR 3. # 238	BAIRO MARTINEZ	1102678	3124860514	X			X	BRUNO	
11	MZ 46 102.	DELCY DORIA	34961251	3226324107	X				GABI	
12					X				DUKY	
13	" " " "	" " " " "	" " "	" " "	X				DINO	
14							X		TINY	
15	" "	" "	" "	" "				X	LOLA	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Fernando Jiménez C.C: 6894120

Firma:

2975

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

FUNMEVI
Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	3-2-23	C.C. ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	CL 43A #10C4	CARLOS HUMANE	1003407760	3012326734		X			DANA.	Carlos Humane
2.	MZ C. LT 6.	SIXTO HERCILLO	10781592	3205972008	X				SIXTO.	
3.	MZ 6. LT 26	ESONIA HOYOS	1102103668	3136772034		X			JEDDA	
4.	MZ E LT 7	ELDER ARGOMEDO	15674681	3197253488		X			PONY	Elder Argomedo
5.	/ / / /	/ / / /	/ /	/ /				X	NIÑA	Argomedo
6.	MZ 2-LT 25.	FATIMA DEL RIO	45694262	3004322028		X			MOLY	Fatima del Rio
7.	/ / / / /	/ / / / /	/ / / / /	/ / / /	X				PELO	
8.	MZ 26 LT 8.	MARTA RODRIGUEZ	50901857	— — —	X				TOBY	
9.	CL 8D. 12-66.	MARIA DAVILA.	1067960867	3014092375		X			POPA	Maria davila
10.	/ / / / /	/ / / / /	/ / / /	/ / / /				X	COMA	Maria davila
11.	CL 43. B. HOGAR	MANDY GONZALEZ	50985761	3003498467			X		SUCY	Mandy G.
12.	CL 11. MZ 25 S.	CARMEN MORA	1066226253	3218237895				X	RANTONS	Carmen Mora
13.	TRV B. HOS.	MARIA HUMANA	1003398224	3024175884		X			OLIVIA.	Maria Humana
14.		CARMEN BRAVO	25762233	3136027524				X	ELIS.	Carmen Bravo
15.	TR 21 #12 28	JERMAN OROZCO	1041846061		X				CONGO	Jerman Orozco
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Alfonso Jiménez C.C: 6892120

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

2976

Fundación Manantial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	3-2-23	CE- ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1	MZ7 CT6	JUAN MESTRA	1083134615	3225371221	X				PINKY.	
2	MZ20 CT11	LUIS LOPEZ	1067898718	3013607797	X				RUDY	
3	CL12A #932	ERIKA PEDRO	50903164	3043317546	X				PIKE	
4	MZ4 CT C	FELIX SALGADO	1062965892	3235296423		X			LARA	
5	MZ2 CT38	MARTA HERNANDEZ	1037483473	3013361887	X				BLUE	
6	CL11 #14C04	YILIANA PARRA	38143882	3022805207		X			MANCHAS	
7	CL15 #3890	ARNOLIS MARTINEZ	50902858	3044009907		X			MOLY	
8	MZ5 CT10	NURIA ZENTO	50933563	3135454411			X		MOTA	
9	CL18 #53120	LILIANA PEREIRA	50920882	3013706134		X			LUPITA	
10	CL14B #4847	ELIANA GONZALEZ	1062965872	3054463366			X		FIONA	
11	CL24 #2051	FRANCY BELASQUEN	52963026	3022987620		X			MICKY	
12	CL17D #2W54	JORGE MONTES	64551050	3116460335			X		TEO.	
13	MZ16 CT27	LAURA PIRATOZ MASSA	1067967233	3215378872			X		PACHO	PIRATOZ MASSA
14	CL42 #14127	VICTORIA CASIANO	51935501	3203985071				X	LOLA.	
15	CL7. #660	GIRLEY HERNANDEZ	1067898913	3106124443			X		TONY	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ C.C: 6821126

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2978

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida.

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	3-2-23	CC. ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	CR 12 H 16 05	MARIO ALVAREZ	78751704	3127047124	X	X			TOBY	Mario Alvarez
2.	CL 36 #9A 42	MIRIS PEREZ	34994960	3208589559		X			LUNA	Miris Perez
3.	CR 15 H 24 45	FRANCIS MURILLO	50898701	3114759553	X				TIGO	Francis Murillo
4.	CR. 14. #4115	LAURA ARAGON	1003400394 92	3004509257			X		LUNA	Laura Aragon
5.	KR 15. #180	MILENA PINTO	1003394850	3246159283	X				THOR	Milena pinto
6.	CL 43A #10103	ARGELIS PEREZ	11600010	— —	X				TOBY	Argelis perez
7.	MZ 9 LT 4	NELLA VERGARA	1003049451	— —		X			MAYA	Nelly Vergara
8.	CL 44 #132	JULIANA AMAYA	1002439577	3015472625		X			NOA	Juliana Amaya
9.	CL 44 # 43A	VALERIA GODOY	1138075649	3006738176			X		ANDRES	Valeria Godoy
10.	CL 60 # 64A	ISABEL HERNANDEZ	1003346612	3003902583			X		APOLO	Isabel Hernandez
11.	CL 43A #10101	ARGENIS PEREZ	11000010	3122919313			X		TUN	Argenis Perez
12.	MZ 4 LT 6	YANORA BORGES	1068416081	3205037285	X				MONICO	Yanora B.
13.	CL 64A #104	MARIO PALMA	79516814	3017554016		X			LUNA	Mario Palma
14.	MZ 13 LT 18	MARIA ACOSTA	50894207	3218964466	X				LUNA	Maria Acosta
15.	CL 22 KB.	JULIA ARROYO	50901606	3106047207		X			LUPITA	Julia Arroyo
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO SIMANCA C.C: 6877126

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2981

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	3-2-23	CC. ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ 3 L 26	BRAYAN. ALCALDO	1003 004 181	3024576488			X		TOM	
2.	MZ 14 LT 5.	JAIMES SILVERA	3-999568.	3125595 68			X		OREO	
3.	DG 16. CL 28 NW	LUIS MATEUS	1062954322	3008483291	X				SIMBA	
4.	MZ I LT 5.	FOIVOS ARRIETA	78751475	3106223178	X				.KOKO	.TOTTER ARRIETA
5.	MZ 5 LT 25.	MANUEL ARCIA.	1192946859	3103743216		X			AFRICA	
6.	DG. G. #1336	EVER GALVAN O	1067 869313	302 683 2390		X			LUNA	
7.	MZ 25 LT 16	JULIAN TOLOSA.	78712742	3028520163	X				ZOES	
8.	CL 43 #3959	SELENA. PATRON	50928637	3004145106			X		RICKO	
9.	CL 60. H 1 B 451	LEONARDO BERNAL	73155797.	3013355884			X		TONY	
10.	MZ 8 LT 13.	JAIRO CARDONA	1003 397890	3024041107			X		LINDO	
11.	MZ 43 LT 28	YAIS LOZANO	50 930 051	3012583009	X			X	NY	
12.	MZ I LT 4.	LUIS ARRIETA	1008 050 1000	3246230762		X			TOKY	
13.	MZ I LT 19	MANUEL CANTILLO	50 910 042 1	3014 116 468 B	X				POPE	
14.	DG 17A #152	OSCAR LARA	1067 841 244	3215398522		X	.		ESTRELLITA	
15.	CD 16 W 1960	LILIANA MATEO	50922309	3017984881			X		BONY	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ C.C: 6842126

Firma:

2982

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmavi
Fundación Manantial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	3-2-23	LA ALAMEDA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1	CRA 16A.H38B28	ANA SOFIA BARRA	1067837919	3008106822				X	MANUIS	
2	CLL 12A#478	MARIS DURANGO	1064989634	3017734267		X			TOBY	Maria Durango
3	" " "	" " "	" "	" "		X			JUMA	" " "
4	cll 34 #38	JULIANA ANAYA	1002439527	3015472425		X			NALA	
5	CLL 58 #934	FLOR MEDRANO	50848109	3137098111		X			GENTELS	F/O - Flor
6	CL 38 #402	LEIDIS CORTES	1067875301	3023848359				X	PELUSA	
7	MZ B02 LT11	ANGIE JAIMES	1067936598	3117832438			X		MONO	ANGIE JAIMES
8	CL 98 #16A37	ROSA QUIROZ	25772911	3232884065		X			MOLY	
9	CL 44 #1 PANIS	JUAN PABLO	1062963828	3235254420				X	CARA	
10	CL 43 #067	EDIL RICARDO	1067943049	3154867213		X			SUCY	EDIL RICARDO
11	MZ 14 LT 8	GIELY SALGADO	1067937582	3103648160	X				NN	
12	CL 11 #8C39	LUIS MARQUEZ	1003001184	3003074004		X			LUCY	
13	CL 56 #14055	DARIS VALLEJO	30586453	3119339 2		X			PERRA	
14	CL 70 # 138	DAVID SIERRA	1060290392 4	3008227351			X		MONO	David Sierra
15	" " "	" " "	" "	" "	X				POLO	David Sierra
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Hernando Linero C.C: 6802126

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2297

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-03-23	campamento de buenos aires1		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369.	321 717 3226.	X				Bruno	Emerson ortiz
2.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369.	321 717 3226.	X				Tobi	Emerson ortiz
3.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369.	321 717 3226		X			Sol	Emerson ortiz
4.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369.	321 717 3226.	X				Peluche.	Emerson ortiz
5.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369.	321 717 3226				X	lilo	Emerson ortiz
6.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369	321 717 3226				X.	luna	Emerson ortiz
7.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369	321 717 3226	X				Hanko	Emerson ortiz
8.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369.	321 717 3226			X		Alfred	Emerson ortiz
9.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369.	321 717 3226			X		Odin	Emerson ortiz
10.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369.	321 717 3226	X				thor	Emerson ortiz
11.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369	321 717 3226	X				Roy	Emerson ortiz
12.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369	321 717 3226	X				Rumbo	Emerson ortiz
13.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369	321 717 3226	X				body	Emerson ortiz
14.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369	321 717 3226				X	Isa	Emerson ortiz
15.		EMERSON DANIEL ORTIZ	1.003.736.369	321 717 3226.			X		osito	Emerson ortiz
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: Alberto Galvan

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

2298

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-03-23	Guasmal		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Angel mina hernandez	80 860 461	3113777085	X				Tarsan	Angel mina H
2.		Angel mina hernandez	80 860 461	3113777085	X				Firulay	Angel mina H
3.		Angel mina hernandez	80 860 461	3113777085	X				miki	Angel mina H
4.		Angel mina hernandez	80 860 461	3113777085			X		mincho	Angel mina H
5.		Angel mina hernandez	80 860 461	3113777085			X		neron	Angel mina H
6.		ledis tapia hernandez	80 860 801	314 500 97 82			X		mikol	Ledys Tapia
7.		ledis tapia hernandez	80 860 801	314 500 9782			X		cacio	Ledys Tapia
8.		ledis tapia hernandez	80 860 801	314 500 9782	X				Sultan	Ledys Tapia
9.		Jilsa anaya mestra	80 898 369	323 469 6987	X				neron	Jilsa Anaya
10.		Jilsa anaya mestra	80 898 369	323 469 6987	X				sultan	Jilsa Anaya
11.		Jilsa anaya mestra	80 898 369	323 469 6987			X		nilzon	Jilsa Anaya
12.		Jilsa anaya mestra	80 898 369	323 469 6987			X		codi	Jilsa Anaya
13.		luis arboleda	8422156	323 460 8348			X		morocho	Luis Arboleda
14.		luis arboleda	8422156	323 460 8348				X	morocha	Luis Arboleda
15.		luis arboleda	8422156	323 460 8348	X				dominic	Luis Arboleda
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: Alberi Galvan

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

2299

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-03-23	Hacienda la Gran Colombia Cuasmal		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Ana Iglesia	1.062.429.798	3106400430	X				Simon	Ana Iglesia
2.		Ana Iglesia	1.062.429.798	310 640 0430	X				Salomon	Ana Iglesia
3.		Ana Iglesia	1.062.429.798	310 640 0430		X			Zuli	Ana Iglesia
4.		Ana Iglesia	1.062.429.798	310 640 0430		X			1019	Ana Iglesia
5.		Ana Iglesia	1.062.429.798	310 640 0430	X				Cody	Ana Iglesia
6.		Ana Iglesia	1.062.429.798	310 640 0430	X				caicer	Ana Iglesia
7.		Ana Iglesia	1.062.429.798	310 640 0430	X				mailo	Ana Iglesia
8.		Ana Iglesia	1.062.429.798	310 640 0430			X		jazan	Ana Iglesia
9.		Ana Iglesia	1.062.429.798	310 640 0430	X				canon	Ana Iglesia
10.		Ana Iglesia	1.062.429.798	310 640 0430	X				jerman	Ana Iglesia
11.		Ana Iglesia	1.062.429.798	310 640 0430	X				Fiolay	Ana Iglesia
12.		Ana Iglesia	1.062.429.798	310 640 0430			X		alcon	Ana Iglesia
13.		Ana Iglesia	1.062.429.798	310 640 0430				X	lutita	Ana Iglesia
14.		Ana Iglesia	1.062.429.798	310 640 0430				X	onita	Ana Iglesia
15.			1.062.429.798	310 640 0430			X		jases	Ana Iglesi
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: Albert Galvan

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

1865

Fúnmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-03-23	Guasimal		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		marbenia diaz	34785140	3106047580	X				Teo	Marbenia diaz
2.		〃	〃	〃	X				chocolate	Marbenia diaz
3.		Jhon estiven hernandez	50860273	3137286427	X				osito	Brenda Morales
4.		〃	〃	〃			X		michu	Brenda Morales
5.		domingo pallares	7378970	3114039863				X	la chili	Domingo P
6.		〃	〃	〃			X		la chiquita	Domingo P
7.		Cristian Yanez	1068821247	3128583492		X			[illegible] susy	Cristian yanez
8.		〃	〃	〃			X		nico	Cristian yanez
9.		〃	〃	〃				X	luna	Cristian yanez
10.		〃	〃	〃	X				bobi	Cristian yanez
11.		〃	〃	〃	X				pequin	Cristian yanez
12.		〃	〃	〃	X				mancha	Cristian yanez
13.		〃	〃	〃	X				Tendo	Cristian yanez
14.		〃	〃	〃			X		pinqui	Cristian yanez
15.		〃	〃	〃			X		dogui	Cristian yanez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: Albert Galvan

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

1866

Fumevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-03-23	Guasimal		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		angela flores	50571262	3226668286				X	Luna	Angela Flores
2.		~~[illegible]~~	~~[illegible]~~		X				Tobi	Angela Flores
3.		anulfo vega	8371574	3207502548		X			luna	ANULFO.BEGA.
4.		"	"	"	X				caiser	ANULFO.BEGA
5.		"	"	"	X				Rambo	ANULFO.BEGA
6.		"	"	"	X				Puco	ANULFO.BEGA
7.		"	"	"		X			caiser	ANULFO BEGA.
8.		cenaida ortega	25774770	3226262223	X				Boky	cenaida.ortega
9.		"	"	"		X			Paqita	cenaida.ortega
10.		guillermo espitia	78689655	3127815427	X				Popeye	Guillermo Sibata
11.		monica ramos	1067872573	3226580465	X				Boco	Monica Ramos
12.		"	"	"	X				Tovi	Monica Ramos
13.		olga ortis	26249985	3145680338	X				Ringo	Olga Nordis Ortiz Zogollo
14.		"	"	"	X				Tovi	Olga Nordis Ortiz Zogollo
15.		"	"	"				X	luna	Olga Nordis Ortiz Zogollo
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: ALBERTO GALVAN

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

1867

Funmavi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb - 03 - 23	Guasimal		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Eidis galvan	7748436261	/		X			laica	Eidis Galván
2.		/	/	/		X			sol	Eidis Galván
3.		Rosmira Durango	70868872892	3148057762	X				Roco	Rosmira
4.		Grandy gobello	10902183	3177873745	X				Riogo	Grandy Cogollo
5.		~~Damaris Herrera~~ /	~~70678567~~ /	~~3207790310~~ /	X				negro	Grandy Cogollo
6.		Damaris herrera	70678567	3207790310	X				draco	Damaris Herrera
7.		/	/	/	X				tobi	Damaris Herrera
8.		/	/	/	X				caiser	Damaris Herrera
9.		/	/	/			X		simon	Damaris Herrera.
10.		Ana oquendo	50930709	3148398045		X			mia	anaoquendo
11.		luis Enamorado	25774741	3116292922	X				ringo	Luz Enamorado
12.		noris tordecillas	50972428	3104749662				X	roca	noris tordecilla
13.		/	/	/				X	toti	noris tordecilla
14.		Dilia almanza	50570920	3138375737	X				maico	dilia almanza
15.		Cristo velosquo	70783678	3148785265		X			sosi	CRISTIAN
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: ALBERT Galvan

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

147

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	03-02-23	Horizonte		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Katty melendez	1067965961	3145721562		X			Kanelo	-Katty Melendez
2.		Milton melendez	6888655	3225697028		X			Muñeca	Milton melendez
3.		Briggitte yemz	1067857140	3045472856				X	Luna	Briggitte Yemz M.
4.		Maria Spir	25890944	3017094406		X			Reina	Maria Jose Espir.
5.		Maria Spir	25890944	3017094406				X	Eugenio	Maria Jose Espir C.
6.		Johana ortega	25773196	3206069879	X				Jhonper	Johana ortega
7.		Vania Giraldo		3005667469		X			Luna	Vania Giraldo
8.		Elvira madera	6704937	3205668122		X			Maca	Elvira Madera
9.		Luz Suarez	50895430	3122233894		X			Shaka	
10.								X	Reina	
11.		Johana Cuellar	1006579045	3133730590		X			Lulu	Johana Cuellar
12.		Johana Cuellar	1006579045	3133730590				X	Paquita	Johana Cuellar
13.										
14.										
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis P C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina 148

Funmavi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	03-02-23	Montería		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Eduardo lopez	72 279 308	300783 2210					Eduar	
2.		Eduardo Lopez	72 279 308	300783 2210		X			Negrita	
3.		Eduardo lopez	72.279308	3007832210		X			Blanquita	
4.		Eduardo Lopez	72 279 308	300783 2210		X			Blanquita 1	
5.		Ana Jimenez	1067 840 046	3116921705		X			Sadia	Ana Jimenez y Sebastian.
6.		Sebastian Zuñel	1103498652	3104899438			X		Lucas	
7.		Dinaloz Perez	50930656	3016004692	X				PINKI	Dinaloz Perez
8.		patricia Bravo	1133869273	3133836281				X	mancha	
9.		patricia Bravo	1133869273	3133836281				X	mona	
10.								X	Lulu	
11.		patricia Bravo	1133869273	3133836281				X	Rocki	
12.							X		nena	
13.						X				
14.		patricia Bravo	1133869273	3133836281		X				Patricia Bravo
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis P C.C:

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina 149

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	03-02-23	Horizonte Sabanal		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Horizonte	Diavis Garzon	1062426327	3127154116			X		Milan	Diavis Garzon
2.		Ismael Hoyos	2.819 319	3126469044	X				Neron	
3.		Manuel Navarro	2.818.314	3206205934	X				Toby	Alvaro Javier.
4.		Disney Zuluaga	94.276.357	3107074407		X			Jevi	x DISNEY
5.		Disney Zuluaga	94276357	3107074407		X			Negra	x DISNEY
6.		Disney Zuluaga	94276357	3107074407	X				Mono	x DISNEY
7.	Sabanal	Beth Higgins	22.492.416	3185988955	X				max	Beth
8.		Amparo martines	6- - -	3185831140	X				Neron	Amparo martines
9.		Rosa Alvarez	25 766 880	3137446629		X			eloy	Leslia Alvarez
10.		Luz Aristizabal	43788 8180	3135784654	X				Sirlo	
11.		Luz Aristizabal	43788 8180	3135784654		X			Sombra	
12.		Luz Aristizabal	43788 8180	3135784654				X	Kira	Aristizabal
13.		Luz Aristizabal	43788180	3135784654			X		Yoi	
14.		Luz Aristizabal	43788180	3135784654				X	Kenda	Luz
15.	Yaboral	Luz Aristizabal	43788180	3135784654				X	Lory	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis P C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Sa[illegible]

2364

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
14	03-02-23	Santa Lucia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		JOSE OSNAIDER ALEMAN	1003434502	3015207921		X			MUÑECA	Osnaider Aleman
2.		MERCEDES GONZALEZ	34987661	3217410840	X				EIBER	Mercedes Gonzalez A
3.		ALEXANDER PALACIO	1003048559	3023472350	X				TOMMY	Alexander Palacios
4.		ALEXANDER PALACIO	1003048559	3023472350	X				SAM	Alexander Palacios
5.		ALEXANDER PALACIO	1003048559	3023472350	X				TOM	Alexander Palacios
6.		SAMUEL DIAZ	1003407401	3013978598		X			BELLA	Samuel Diaz
7.		SAMUEL DIAZ	1003407401	3013478598		X			PINKY	Samuel Diaz
8.		SAMUEL DIAZ	1003407401	3013478598	X				PELUCHE	Samuel Diaz
9.		SAMUEL DIAZ	1003407401	3013478598	X				BRANDON	Samuel Diaz
10.		SAMUEL DIAZ	1003407401	3013478598	X				LEO	Samuel Diaz
11.		MARIA BARRIOS	1049483598	3007014210			X		RODOLFO	Maria Barrios Carmona
12.		MARIA BARRIOS	1049483598	3007014210	X				OOKI	Maria Barrios Carmona
13.		MARIA BARRIOS	1049483598	3007014210	X				LUCAS.	Maria Barrios Carmona
14.		MARIA BARRIOS	1049483598	3007014210			X		NISHI	Maria Barrios Carmona
15.		MARIA BARRIOS	1049483598	3007014210			X		PETRO.	Maria Barrios Carmona
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacio C.C: 1003408099

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Formato Proceso de Gestión en Sa[redacted]

2366

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
14	03-02-23	Santa Laa		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Jhon Paez	1069482596	3246422223	X				cabeza rojo	JP
2.		Jhon Paez	1069482596	3246422223	X				cresta negro	JP
3.		Jhon Paez	1069482596	3246422223		X			ojitos malos	JP
4.		Jhon Paez	1069482596	3246422223	X				punta blanca	JP
5.		Jhon Paez	1069482596	3246422223	X				raya roja	JP
6.		Jhon Paez	1069482596	3246422223	X				rano	JP
7.		Jhon Paez	1069482596	3246422223	X				cola rata	JP
8.		Diany Vaiga	30580875	3173755055		X			Fira	Diany varga
9.		Diany Vaiga	30580875	3173755055	X				Yasu	Diano varga
10.		Carlos correa	78760399	3128993206		X			Cila	Carlos Correa
11.		Carlos correa	78760399	3128993206	X				Porcho	Carlos Correa
12.		Carlos correa	78760399	3128993206	X				Pacho	Carlos Correa
13.		Wisf. Gonzalez	84072360	3047944774		X			Fira	Luis f. Gonzalez
14.		Wisf. Gonzalez	84072360	3047944774		X			Cang	Luis f. Gonzalez
15.		Wisf. Gonzalez	84072360	3047944774	X				Rey	Luis f. Gonzalez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Mara palacios C.C: 1003[redacted]99

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Formato Proceso de Gestión en Sa[redacted]

2367

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmavi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
14	03-02-23	Santa Lucía		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		policarpa durango	25868279	3145781586		X			chiquita	
2.		policarpa durango	25868279	3145780758 6		X			suni	
3.		policarpa durango	25868279	3145781586		X			sasha	
4.		Darlys oyola	22524951	3232952604		X			pareja	Narlys
5.		Darlys oyola	22524951	3232952604			X		laico	Narlys
6.		Elizabeth oyola	1069469595	3225794790		X			lechita	Elizeth oyola
7.		Elizabeth oyola	1069469595	3225794790				X	lapita negra	Elizeth oyola
8.		yusira martinez	30580283	3015925024		X			pareja	Elizeth oyola
9.		yosira martinez	30580283	3015925024			X		Tardon	2 osin Mataz
10.		Rodrigo hoyos	8801692	3044902243		X			estrella	2 osin Mataz
11.		Jhon paez	1069482598	3246422223	X				Dragon	Rodrigo Hoyos
12.		Jhon paez	1069482596	3246422223	X				blanco	Rodrigo Hoyos
13.		Jhon paez	1069482596	3246422223			X		bola negra	JP
14.		Jhon paez	1069482596	3246422223	X				patas	JP
15.		Jhon paez	1069482596	3246422223			X		oreja blanca	JP
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana palacios C.C: 1003408099

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Formato Proceso de Gestión en Sa[redacted]

2368

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
14	03-02-23	Santa Lucía		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Diana herrera	6477527	3173013757		X			Caiba	Diana H
2.		diana herrera	6477527	3173073757		X			muñeca	Diana H
3.		Diana herrera	6477527	3173073757		X			Suri	Diana H
4.		Diana herrera	6477527	3173073757				X	pepa	Diana H.
5.		Yindi perez escobar	1104420535	3205398582		X			estrella	yindi perez
6.		yindi perez escobar	1069484259	3136846048		X			princesa	yindi perez
7.		Elizabeth Fuentes mayor	1069484259	3136846048		X			Luna.	Elizabeth F
8.		Narys oyola	22524951	3232952604	X				napoleon	NARYS OYOLA
9.		Hector heiran vega	7094748S	3114748597				X	Pepa	[redacted]
10.		Dianis Vaiga	30580877	3173755055	X				Jack	Dianis V.
11.		Dianis vaiga	30580877	3173755055	X				Coco	Dianis V
12.		Maicol cobo	7896374O	3044224010	X				Rocky	Maicol C.
13.		Mana[redacted]ster Ospina	30579579	3136846048		X			Luna	Mary Ospina
14.		mana ester ospina	30579579	3136846048	X				Ajol	Mary Ospina
15.		mana ester ospina	30579579	3136846048	X				Venus	Mary Ospina
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Diana Patricia C.C: 1003408095

Firma: