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:
06	27-02-23	Km 12		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.	Chispas Gloria	Alvaro Morales	6.879.053	3205664445						Alm
2.					1				Tovy	
3.						1			Blanca	
4.										
5.	Chispas Gloria	Dominga Morales	50.919.578	3104114097						Dominga morales.
6.					1				caiser	
7.						1			Niña	
8.								1	luisa	
9.	las palmita	leonardo jaramillo	78.715-505	3177137828						
10.					1				guillo	
11.					1				Muñeco	
12.	las palmita	Eder perez Gaspar	11.154.432	3215389136						Eder Perez G
13.					1				Yeory	
14.						1			Susi	
15.								1	muñeca	
				Total	6	3		2	TOVY	

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Sirly Gomez C.C: _____

Firma: Sirly Gomez

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.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06	27-02-23	X m 12	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.	las palmita	Libardo Jimenez	78692-302	3145781944					Li	Libardo Jimenez
2.					1				Roger	
3.					1				Tony	
4.										
5.	las palmita	Rosa perez Arias	1003048414	3207767552						
6.					1				Dorco	.Rosa Perez Arias
7.										
8.	chispas Gloria	Daniel Navarro	6.860.762.	3222457216						.Elvis a mercado
9.					1				Mapamade	
10.					1				Gaspar	
11.					1				ese	
12.					1				Elia	
13.						1			Iasey	
14.						1			Maggi	
15.										
				Total	7	2				

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Sidy G. C.C: _____

Firma: Sidy G.

Alcaldía de MONTERÍA Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

60

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:
06	27-02-23	Km 12		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.	las palmitas	Reinaldo jimenez s.	10,925·200	3126982401	5	9				Reinaldo jimenez
2.					1				chiquito	
3.					1				yan carlos	
4.					1				Tidy	
5.						1			chocolate	
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
				Total	3	1				

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Sirly G C.C: _____

Firma: Sirly G

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2426

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	27-02-23	Buenos Aires la manta		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.	Buenos Aires la manta	Monica Perez sanche	1193517831	3218223483		x				Monica Perez
2.		Valentina Rodríguez	1067961239	3136866598	x					Valentina R
3.		Valentina rodriguez	1067961239	3136866598	x					Valentina R
4.		Valentina rodriguez	1067961239	3136866598	x					Valentina R.
5.		Valentina rodriguez	1067961239	3136866598			x			Valentina R
6.		Valentina rodriguez	1067961239	3136866598				x		Valentina R.
7.		Martin mindiola	1065832012	3225829717	x					Martin Mindiola
8.		martin mindiola	1065832012	3225829717	x					Martin Mindiola
9.		martin mindiola	1065832012	3225829717	x					Martin Mindiola
10.		martin mindiola	1065832012	3225829717		x				Martin Mindiola.
11.		Nestor Barnal	1037483706	3124010507		x				~~N Barnal~~
12.		Jesus Cordero	1007369604	3012195673	x					Jesus Cordero
13.		JOSE ALEXANDER MARTINEZ	1068666389	3104493760	x					
14.		Angy Paternina Julio	1007676514	3142367536		x				Angy Paternina
15.		Angy Paternina Julio	1007676514	3142367536	x					Angy Paternina
				Total	9	4	1	1		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Justo P. C.C: _____

Firma: Orlando Justo P.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2427

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	27-02-23	Buenos aires la manta		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 Cristina Pacheco	100 339 7878	312 761 0479	x					Ana Pacheco
2.		Ana cristina Pacheco	100 339 7878	312 761 0479	x					Ana Pacheco
3.		Aana cristina Pacheco	100 339 7878	312 761 04 79	x					Ana Pacheco
4.		Ana cristina pacheco	100 339 7878	312 761 04 79	x					Ana Pacheco
5.		Ana cristina pacheco	100 339 7878	312 761 0479	x					Ana Pacheco
6.		Ana cristina pacheco	100 339 7878	312 761 04 79		x				Ana Pacheco
7.		Ana cristina Pacheco	100 339 7878	312 761 04 79		x				Ana Pacheco
8.		Aana cistina Pacheco	100 339 7878	312 761 04 79			x			Ana Pacheco
9.		ana cristina pacheco	100 339 7878	312 761 04 79			x			Ana Pacheco
10.		Monica Perez Sanchez	1193517831	3218223483		x				Monica Perez.
11.		Monica Perez sanchez	1193517831	3218223483	x					Monica Perez
12.		Monica Perez sanchez	1193517831	3218223483	x					Monica Perez
13.		Monica Perez sanchez	1193517831	3218223483		x				Monica Perez
14.		Monica Perez sanchez	1193517831	3218223483		x				Monica Perez
15.		Monica Perez sanchez	1193517831	3218223483		x				Monica Perez
				Total	7	5	2	0		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Pinto P C.C: _____

Firma: Orlando Pinto P.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2428

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	27-02-23	Buenos aires la manta		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.	Los mendo	Jesus Tirado	1007283728	3023809281				x	Natasha	Jesus Tirado
2.		Carmen Diaz Mejia	1007584269	3013233602		x			Mia	Carmen Diaz
3.		Carmen Diaz Mejia	1007584269	3013233602		x			Mia	Carmen Diaz.
4.		Luis Carrillo	1064556661	3116651188	x				Zeus	Luis Carrillo
5.		Luis Carrillo	1064556661	3116651188	x				Blu	Luis Carrillo
6.		Luis Carrillo	1064556661	3116651188	x				Pedro	Luis Carrillo
7.		Luis Carrillo	1064556661	3116651188		x			rosi	Luis Carrillo
8.	arivel	Carmen Diaz Corrales	1062607858	3125271767	x					Carmen
9.		Carmen Diaz Corrales	1062607858	3125271767	x					
10.		Carmen Diaz Corrales	1062607858	3125271767	x					
11.		Carmen Dias Corrales	1062607858	3125271767		x				
12.		Carmen Dias Corrales	1062607858	3125271767		x				
13.		Carmen Dias Corrals	1062607858	3125271767		x				
14.	Buenos	Ana Cristina Pacheco P.	1003397878	3127610479	x					Ana Pacheco
15.		Ana Cristina Pacheco	1003397878	3127610479	x					Ana Pacheco
				Total	8	6	0	1		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Pinto P. C.C: _____

Firma: Orlando Pinto P.

2429

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	27-02-23	Buenos olivos la manta		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.	la manta	Diego Romero Payares	1005660073	3042447852	X				Corri	Diego Romero P.
2.		Diego Romero Payares	1005660073	3042447852		X			mancha	Diego Romero P.
3.		Diego romero payares	1005660073	3042447852		X			Doris	Diego Romero P.
4.		diego romero payares	1005660073	3042447852	X				Pechi	Diego Romero P.
5.		Diego romero payares	1005660073	3042447852				X	Gimis	Diego Romero P.
6.	olivos	Jose migel cuello	1193588055	301 400 6764	X				mocho	
7.		Jose migel cuello	1193588055	301 400 6764	X				macho	
8.		Jose migel cuello	1193588055	301 400 6764		X			Peperta	
9.	Buenos	Carlos baquero	1007823128	301 217 8136	X				Mincho	Carlosb
10.		carlos baquero	1007823128	301 217 8136	X				mancho	Carlosb
11.		Carlos baquero	1007823128	301 217 8136			X		Pedrito	Carlosb
12.		Carlos baquero	1007823128	301 217 8136				X	Fresa	Carlosb
13.		Jesus Tirado	1007263728	3023309281	X				Rocky	Jesus Tirado
14.		Jesus Tirado	1007263728	3023309281	X				PUPilin	Jesus Tirado
15.		Jesus Tirado	1007263728	3023309281	X				Walter	Jesus Tirado
				Total	9	3	1	2		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Pinto P. C.C: _____

Firma: Orlando Pinto P.

2430

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Sa[illegible]

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	27-02-23	Buenos Aires otros la manta		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.	La Manta	Marisol soto dias	1003206457	304 4810311	X				sancho	
2.		Marisol soto dias	1003206457	304 4810311	X				viembe	
3.		Marisol soto dias	1003206457	304 4810311		X			Pacha	
4.		Marisol soto dias	1003206457	304 4810311			X		Michu	
5.	Buenos Aires	Carlos Mesa romero	1069507263	3143745965	X				limber	Carlos Mesa Romero
6.		carlos mesa romero	1069507263	314 37 45965	X				mancho	Carlos Mesa Romero
7.		carlos mesa romero	1069507263	314 37 45 965	X				zapatro	Carlos Mesa Romero
8.		carlos mesa romero	1069507263	314 37 45965	X				heron	Carlos Mesa Romero
9.		carlos mesa romero	1069507263	314 37 45965			X		ramon	Carlos Mesa Romero
10.		Pablo Peña Perez	1003435487	3114646019	X				negro	
11.		Pablo peña perez	1003435487	3114646019		X			rosita	
12.		Pablo Peña Perez	1003435487	3114646019		X			manchi	
13.		Juampablo Orgumedo	1007781516	3207134309	X				liscano	
14.		Jan pablo argumedo	1003781516	3207134309	X				Pluto	
15.		Juan pablo argumedo	1003781516	3207134309	X				Beto	
				Total	10	3	2	0		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Pinto P C.C: _____

Firma: Orlando Pinto P

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2416

Formato Proceso de Gestión en Sal

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07	27-02-23	Buenos aires la nueva		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.	Buenos aires la nueva	Juan brona	10930464	3147929016		X			NN	Juan Verona
2.		Juan berona	10930464	3147929016		X			NN	Juan Verona
3.		Juan brona	10930464	3147929016		X			NN	Juan Verona
4.		dulfadi jimes	50894014	3135758186	X				timoteo	Dulfadi Jimenez
5.		dulfadi jimes	50894014	3135758186		X			gust	Dulfadi Jimenez
6.		dulfadi jimes	50894014	3135758186				X	moli	Dulfadi Jimenez
7.		mauren artus	1003044297	3217319083		X			luna	Mauren Arus
8.		Enelia Royel	25779020	3225052382		X			luna	Enelia Royel
9.		maria Jose Flors	1003305556	3022160050	X				NN	Maria Flores
10.		maria Jose Flores	1003305556	3022160050	X				NN	Maria Flores
11.		maria Jose Flores	1003305556	3022160050	X				NN	Maria Flores
12.		maria Jose Flores	1003705590	3022160050	X				NN	Maria Flores
13.		maria Jose Flores	1003305550	3022160050	X				NN	Maria Flores
14.		maria Jose Flores	1003305550	3022160050	X				NN	Maria Flores
15.		maria Jose Flores	1003305550	3022160050	X				NN	Maria Flores
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Pinto C.C: _____

Firma: Orlando Pinto

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salu[illegible]

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

FUNMEVI
Fundación Mesoamericana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	27-02-23	Santa Elena		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.		Martha Cabrales.	50902659	3233738378.			✓		babas.	MARTHA CABRALES
2.								✓	Crazy	MARTHA CABRALES
3.		María Montes	25.786241	3103107585.				✓	over.	María Montes
4.							✓		Capi	María montes
5.							✓		Bingo	María Montes
6.	Santa Elena	Socorro Reinel.	34.990.808.	3204345738.	✓					
7.								✓	bolita.	Reinel Socorro
8.		Evelin Hoyos	1067.876.841	—o—o—	✓				Dendy	Reinel Socorro
9.					✓				fiera	Evelin H.
10.							✓		Picatodo	Evelin H.
11.		Joan Jimenez.	77105165.	3007332768.				✓	Peluche	Evelin H.
12.							✓		Amor-	Juan Jimenez
13.					✓				Maluma	Juan Jimenez
14.					✓				Richy.	Juan Jimenez
15.					✓				Stanly	Juan Jimenez
									Roky	Juan Jimenez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elanet C.C: _____

Firma: Elanet

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 Mexicana de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	27-02-23	Santa Elena		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 Rivero.	1067902641	3103423258.		✓			Waffi.	Ana Rivero
2.						✓			Kinder	
3.						✓			Bombon.	
4.	Santa					✓			tequila	
5.						✓			talson.	Ana
6.						✓			Killa	
7.	Elena	Maria Diaz	34.977.893	3104424488		✓			Pote.	Maria Diaz
8.		Yasmira mendoza	45.498.775	314.559 0899		✓			Jeus.	Maria Diaz
9.							✓		Karma.	Yasmira M.
10.		Claudina Ramirez	50920141	3240003739		✓			Pocholo	Yasmira M.
11.						✓			Choco.	
12.						✓			Pecas.	Claudia Ramirez
13.		Iris Hernandez.	25.801.144.	312 896.4974.				✓	Venta	
14.						✓			Cariñoso.	Iris H.
15.								✓	Only	Iris H.
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine J. C.C: _____

Firma: Elaine

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 Mundial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	27-02-23	Santa Elena		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.	Santa Elena	Yine Aguirre.	1067839241	3232923134	✓				Twister.	Yine Aguirre
2.					✓				Curro.	Yine Aguirre
3.						✓			Macarena.	Yine Aguirre
4.		Alexander Contreras.	1138078375	3002088 44.	✓				TOKE.	Alexander Contreras
5.							✓		NONO.	Alexander Contreras
6.		amauri Luna	1067.939.541	3209313778	✓				Nana.	Amauri Luna
7.						✓			Paloma	Amauri Luna
8.					✓				Paco.	Amauri Luna
9.		Mirley Hernandez	1067.845.296	314.654.4684.			✓		BOSS.	Mirley H.
10.								✓	Hony	
11.								✓	Cow.	
12.		Maria Rojas	1067883041	No tiene.				✓	Kin.	Maria Rojas
13.		Elias Hernandez.	19611781	3218758589				✓	Bruce.	Elias Hernandez
14.		1	1	1	✓				Jerry	
15.								✓	Jary	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine J C.C: _____

Firma: Elaine J

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 Memorial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	27-02-23	Santa Elena.		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.		Epifania Hernandez	68.76312	3104421189.			✓		Silver.	Epifania H.
2.							✓		Guy.	
3.		Claudia Navarro.	1.067950167.	3146922627.			✓		yenny.	Claudia Navarro
4.					✓				michael	
5.		Delci Hernandez.	50.894.056.	3003647530			✓		Shakira.	Delci Hernandez
6.					✓				Will.	
7.					✓				walter	Delci Hernandez
8.	Santa Elena	Enilda. Sanabria.	50,572312	3122137903.			✓		Daisy.	Enilda Sanabria
9.					✓				Apolo.	Enilda Sanabria
10.							✓		Tere.	Enilda Sanabria
11.		Octavio valle.	35.42343	3104380015.			✓		Tina.	
12.							✓		Caperucita	
13.							✓		Lisa.	Laura Valle
14.					✓				Blanca	
15.									Aleja	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine J. C.C: _____

Firma: Elaine J.

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

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

Vacunación canina y felina

266

Funmavi
Fundación Mundial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09	27-02-23	Santa Elena		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.		Sara Hernandez	26151124	3116364417					Alaska.	Sara Hernandez.
2.		〃	〃	〃		✓			frida.	
3.		〃	〃	〃		✓			Kira.	
4.		〃	〃	〃		✓			Roxi	
5.		〃	〃	〃		✓			Vezpaya.	
6.	Santa Elena	María Olmos	—	3003364285			✓		Aura.	María Olmos
7.		Jonatan Romero	1698484241	3227203985		✓			Tina.	Jonatan Romero
8.		María Santos	1062605414	—			✓		Luna.	María Santos
9.		Julia Galvan	35074025	3235246831		✓			Shyra.	Julia Galvan
10.		〃	〃	〃			✓		Xenia.	〃
11.		Roberto Bohorquez	6881642	3022855155			✓		Bora.	Roberto Bohorquez
12.		〃	〃	〃			✓		dunia.	Roberto Bohorquez
13.		Erick Martinez	1000474078	—		✓			maya.	Erick MARTINEZ
14.		Gladis Herrera	34973822	3106523820			✓		Tomi	Gladis Herrera
15.		〃	〃	〃			✓		yamira	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria garad 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

267

Funmevi
Fundación Humanitaria de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09	27-07-23	Santa Elena		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.		Silvia Ascanta	53166829	3133922795				✓	Baby	Silvia
2.		Adel Galeano	84088739	3156732429				✓	Luky	Adel Galeano
3.		〃	〃	〃		✓			Sultan	Adel Galeano
4.		〃	〃	〃		✓			Neron	Adel Galeano
5.		Nedis Acosta	1007594768	3147260538				✓	Brinca	Nedis Acosta
6.		〃	〃	〃				✓	El peso	
7.		〃	〃	〃		✓			Tomato	Nedis Acosta
8.		〃	〃	〃				✓	Sandia	
9.		Jesus Trujillo	1066751385	3012394521				✓	Iris	Jesus Trujillo
10.		María Miranda	1127655233	3135194011				✓	Leonel	
11.		〃	〃	〃				✓	Candy	Maria Miranda
12.		〃	〃	〃				✓	Saga	
13.		Adriana Calle	1003142888	3117704877		✓			Elagrio	
14.		〃	〃	〃		✓			Elias	ADRIANA CALLE
15.		〃	〃	〃				✓	Titol	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria garay C.C: 1067588672

Firma: gloria g

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

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

Vacunación canina y felina

268

Funmevi
Fundación Monteríana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09	27-02-23	Santa Elena		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.		Yenis lopez	33013887	312 786 4976		✓			Zuli.	Yenis Lopez.
2.		〃	〃	〃		✓			Kia.	
3.		〃	〃	〃				✓	missi	
4.		María Mercado	1064190409	—	✓				Yanger.	María Mercado
5.		〃	〃	—	✓				Dorger.	María Mercado
6.		Teofilo Tapia	78688335	314 3936138				✓	Henry	Teofilo Tapia
7.		Marelvis Arteaga	1007627488	3217231140	✓				Tongo.	
8.		〃	〃	〃	✓				Sason.	Marelvis A.
9.		〃	〃	〃	✓				Hercules.	
10.		William Cancino	1192921926	3226135420				✓	La pelua	William Cancino
11.		Tobias Ramires	92182945	3104264130	✓				Tracker	TOBIAS RAMIRES
12.		Jose García	672024			✓			fresa.	Jose García
13.		Elisa Pacheco	1003049380	3004326931				✓	Talia.	Elisa Pacheco
14.		〃	〃	〃				✓	Chipiluna.	
15.		〃	〃	〃	✓				Coffe.	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria gabay C.C: 1067[illegible]672

Firma: Gloria g

2606

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 Mercantil de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	27 02-23	B. EL PRADO		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. 3 # 310	JOHANA GONZALEZ	50911912	3006868989	X				TATO	
2.						X			TATA	
3.					X				PROLIN	
4.	" " "	" " "	" " "	" "		X			LINDA	
5.	CL. 3. # 316	PATRICIA AREA	26102431	—			X		TON	
6.							X		PINTO	
7.	" " "	" " "	" " "	" "				X	LUNA	
8.	CL 3 # 320	CECILIA MEJIA	25014891	3156896677	X				FIRULAY	
9.					X				SULTAN	
10.					X				MARLIN	
11.	" " "	" " "	" " "	" "			X		PEPE	
12.	CL 3 # 330	ALFONSO POLO	10919384	—	X				SULTAN	
13.					X				JERRY	
14.							X		LINDO	
15.								X	LUNA	
				Total						

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: CARPANTOS LUNA C.C: 68[illegible]

Firma:

3074

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

Funavi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	27-07-23	B. PRIVILEGIO – LAS PARCELAS		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.	LAS PARCELAS	MARGARITA ALEMAN	34101012	300 301600	X				TRIBILIN	
2.					X				HERRY	
3.	" "	" " "	" " "	" "	X				FELIX	
4.							X		LAIFAS	
5.	" " "	" " "	" " "	" " "			X		MIMITOS	
6.	LAS PARCELAS	MARIA PASTOR	30130 153	310 012 888	X				PANCHO	
7.						X			PAOLA	
8.							X		LUCO	
9.	" "	" " "	" " "	" " "				X	LUNA	
10.	LAS PARCELAS	LELY RAMOS	26601123.	———	X				PLUTO	
11.	" "	" " "	" " "	" " "	X				PASCUAL	
12.		FRANCISCA PORTO	34314601	3003889888		X			LUNA	
13.						X			LOLA	
14.	" "	" " "	" " "	" "			X		TIROO	
15.		JUANA TORRES	30461462	———				X	LOLA	
				Total						

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: CERVANTES JUAN CC 6882660

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

FUNMEVI
Fundación Filantrópica de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	27-02-23	B. PRIVILEGIO – LAS PARCELAS		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.	LAS PARCELAS	MARIA DUEÑA	50976492	3008919772		X			PACHO	
2.						X			LUCERO	
3.	〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃			X		LOBO	
4.		LUISA PATRON	34701741	310 150 1010	X				KENDO	
5.	〃 〃	LUIS LARA	78819913	311 204 3031	X				TONY	Luis Jorge
6.	〃 〃	CAMILO DUEÑA	6844037	3048018084		X			PANTERA	Camilo Dueña
7.						X			MORA	〃
8.	〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃	〃 〃 〃			X		LOBO	
9.	LAS PARCELAS	SANDRA MORELO	30614367	———	X				ROCKO	
10.					X				FENDI	
11.	〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃	〃 〃 〃		X			LUNA	〃
12.		MARA DUEÑA	25041042	3008001120				X	LUNA	
13.	〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃				X	LUIS	
14.		YANETH PACHECO	1068888881	———	X				COCO	
15.					X				ROMBO	
				Total						

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: CERVANTES LUIS CC. 6844040

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

3055

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	27-02-23	B. LA LUISA		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.	CLE 20 #921	Sirley Moreno	1067911241	3008010102	X				RINGO	Sirley Moreno
2.	" " "	" " "	" " "	" " "	X				BOBY	Sirley Moreno
3.	CL 20 #914	EMMA VARGA	30616432	3152792829		X			MUÑECA	EMMA VARGA
4.	" "	" " "	" " "	" " "				X	LOLA	EMMA VARGA
5.	CL 20 # 930	ANDRES ALPIREZ	1003391841	— o —	X				RONCO	Andres Alpirez
6.	CLL 20 # 101	AMPARO OTERO ORTEGA	25691606	3004320444			X		MAY	Amparo Ortega
7.	CL 21 # 1130	ANDRES FLOREZ	26261441	3153013030	X				ROKO	Andres Florez
8.	" " "	" " "	" " "	" " "				X	LUCY	Andres Florez
9.	CLL 21 # 1114	ALICIA HERNANDEZ	50921919	3127140460	X				MAY	Alicia Hernandez
10.	" "	" " "	" " "	" " "		X			LILA	Alicia Hernandez
11.	CLL 21 # 1020	LUIS ROMERO	1003434447	3059019339				X	LUCY	Luis Romero
12.	CLL 21 # 930	ADRIANA PACHECO	1067201224	3157077021	X				RAYO	
13.		" " "	" " "	" " "	X				BROCO	Pendiente
14.							X		MIO	
15.	" "	" " "	" " "	" " "		X			CANELA	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Cristian Luis Luna C.C: 6894014

Firma:

2604

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:
11	27-02-23	B privilegio		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 1 #123	DORIS ESTRADA	50936891	3004146617	X				PACHO	Doris Estrada
2.	〃	〃	〃	〃		X			PACHA	〃
3.					X				LEO	〃
4.	〃	〃	〃	〃			X		TON	〃
5.	CL 1 # 126	RUBY QUINTERO	25689671	3158919916	X				MAICO	RUBY QUINTERO
6.					7				MARTIN	〃
7.	〃	〃	〃	〃			X		LIRO	〃
8.	CL 1 H 140	ELIANA PINTO	26919671	— —	X				BONGO	Eliana Pinto
9.							X		TINO	〃
10.							X		LINO	〃
11.	〃	〃	〃	〃				X	DOCHS	〃
12.	CL 1 # 138	SANDRA OCHOA	50991991	3126140926		X			TACHA	Sandra Ochoa
13.						X			PRINCESA	〃
14.					X				TEO	〃
15.	〃	〃	〃	〃				X	TIN	〃
				Total						

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ C.C: 689 1226

Firma:

2605

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 Mercantil de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	27-02-23	Br. El Dorado		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.	Cll 2 # 230	JOSE RODRIGUEZ	6896032	3008816600	X				PERO	José Rodriguez
2.					X				CAMPEON	/
3.						X			NEGRITA	
4.	" "	" " "	" " "	" "				X	NEGRITO	/
5.	Cll 2. # 212	PADRO OBOSCO	50701610	— —	X				NARUTO	padro obosco
6.					X				NIDO	
7.	"	"	"	"		X			GOSY	/
8.							X		NALO	
9.	" "	" " "	" "	" "				X	NALA	/
10.	Cll 2 # 216	LAURA GUERRA	26151516	3157896606	X				LOLO	Laura Guerra
11.		VICTORIA YEPES	25301631	3127140916.		X			LUPITA	Victoria yepes
12.	" "	" " "	" " "	" "		X			LOCY	Victoria yepes
13.	Cl 24 # 240	LINA DOMINGUEZ	1067841936	3164176464	X				NIDO	LINA DGZ
14.								X	MUÑECA	LINA DGZ
15.					X				MOCHO	LINA DGZ
				Total						

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO SIMANCA 6841226

Firma:

2932

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:
11	27 02-23	B. EL PRIVILEGIO - LOS PARCELAS		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.	LAS PARCELAS	GELIMA ORTIZ	34 602 201	300 603 1044	X				COCO	
2.		NURY FALCO	26 131 151	304 5015001		X			LUNA	NURY F
3.	"	CRISTINA ROSARIO	30819101	———	X				ROKY	
4.	"					X			LOLA	
5.							X		NEGRITO	
6.	" "	" " "	" " "	" " "				X	PECHO	
7.	LAS PARCELAS	ROQUELINA DIAZ	34141142	3116727762				X	TOTO	
8.	" "	" " "	" " "	" " "			X		TITI	
9.		MARIA CAÑAVERA	26701702	3100406441	X				COCO	
10.	" "	" " "	" " "	" " "	X				LOLO	
11.		LEONOR PACHECO	34308881	———		X			MOTA	
12.						X			MIA	
13.	" "	" " "	" " "	" " "				X	LOLA	
14.		ANA APARICIO	1067201202	3107017070	X				KONGO	
15.					X				COCO	
				Total						

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO SIMANCA CC 889.2220

Firma:

2933

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:
11-	27-02-23	B. PRIVILEGIO-LOSPARCELAS		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.	LAS PARCELAS	GLORIA ALVIS	50981911	3112012020		X			LINCY	gloria alvis
2.						X			LUCY	
3.	"	"	"	"			X		RITO	"
4.		FABIOLA VASQUEZ	32802412	3012013030	X				MILSN	Fabiola Vasquez
5.					X				CAMPEON	
6.	"	"	"	"		X			TACHO	"
7.	LAS PARCELAS	EMILCE PASTRANA	26781701	3012519936	X				TORO	EMILCE P
8.	"	"	"	"	X				RUMBO	EMILCE P
9.		LUZELENA BERRIO	34981432	3041314444	X				TOBY	Luz Berrio
10.	"	ROSA PAEZ	34701702	— —				X	LOLA	Rosa Paez
11.		LUZALBA MERCADO	1067841701	3117462030		X			RATY	Luz alba Mercado
12.						X			LOLA	
13.	"	"	"	"				X	LUNA	"
14.		CLARA GOMEZ	1068010491	3233013011	X				PONGO	CLARA Gomez
15.					X				JIRO	CLARA Gomez
				Total						

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ CC 6842126

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2934

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	27 02-23	B. PRIVILEGIO. LOS PARSONS		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.	LOS PARSONS	SILVIA FLOREZ	50 201 202	3117894432			X		LOLO	
2.							X		LOLO	
3.							X		TOTO	
4.	〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃				X	LUNA	
5.	LOS PARSONS	RAMOS RADILLA	1067881916	3147012070	X				FELIX	
6.	〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	X				NERON	
7.		ORLANDO RADILLA	6894035	3112524380		X			MONA	
8.						X			MIA	
9.	〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃			X		LUNA	
10.	LOS PARSONS	MARIA VILLADIEGO	50960970	3231501516	X				NICO	
11.		MELANIA OROSCO	34970870	3003618914	X				RICOR	
12.	〃	RICARDO LAGUNA	78306631	3103088991		X			PACHO	
13.	〃	CECILIA MORELO	1068607701	———	X				DIEGO	
14.	〃				X				COCO	
15.	〃							X	LUZ	
				Total						

Datos del responsable de Vacunación

Nombre: HERNANDO JIMENEZ CC. 6897126

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2573

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundemevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-27-23	Bl santa Isabel	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.				1	X				Mordisco	
2.		Ofelina Beltran	22651502	nogui's	X				El Maeta	
3.						X			La Nonca	
4.						X			Felipa	Ofelia Beltran
5.		Fray varilla	I	I			X		nuno	Fraypadilla
6.		Fray varilla	8173122	3168182169				X	Luna	
7.							X		peluche	
8.		Miriam Berio	50892100	3111250401				X	minima	Miriam Berio
9.							X		El TvIe	
10.		Tomas Ballestoros	8171372	3208402018	X				capitan	
11.		I	I		X				soldado	
12.		Tomas Ballestoros	8171372		X				Recluta	
13.		Amancaido		3012055948	X				Junior	
14.		Barguz	6455641		X				Jaco	Anabenguz
15.					X				Jacobo	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ALBERT GALVAN C.C: _____

Firma: ALBERT GALVAN

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2574

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-27-23	B/ Santa Isabel	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.					X				confite	
2.					X				carometo	
3.		Emilsa maria Dias	1084916762	3224447134		X			colonia	Emilsa Díaz
4.					X				Tarzan	
5.							X		ramón	
6.		Beatris Dominguez	27592383	3103653631				X	rufa	
7.		Beatriz Dominguez	27592383	1			X		el cofer	Beatriz Dominguez
8.		Beatriz Dominguez	27592383	3103653631				X	mona	
9.							X		moro	
10.		Dina Donado	50922316	3118401629				X	ruina	Dina Donado
11.					X				esparto	
12.					X				negro	
13.		Yovanis Doria	50923016	3103653632	X				colamacha	Yovanis Doria
14.						X			champeta	
15.						X			corarito	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ALBERTI GALVAN C.C: _____

Firma: ALBERTI 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

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-27-03	Santa Isabel		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 Martinez	1003406037	3005682579		X			Juana	
2.					X				capitan	Juan Gabriel Martinez
3.						X			Lola	
4.					X				pepo	
5.		Oscar Arizal	1067932705	3067318800	X				Nicolas	
6.					X				roki	Oscar Arizal
7.						X			muñeca	
8.		Mercedes Castro	50924578	3012277525		X			Shacha	
9.					X				gonter	
10.						X			luna	Mercedes Castro
11.						X			lupita	
12.		Julio Arizal	18701998	3121621484			X		Lili	
13.					X				Rambo	
14.					X				Draco	Julio Arizal
15.					X				zeus	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ALBERT GALVAN C.C: _____

Firma: ALBERT GALVAN

2474

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-27-03	Santa Isabel		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 espino solar	4062 436 304	3003356256	x				Tortón	Cristina espino solar
2.		Cristina espino solar	"	"	x				Miso	Cristina espino solar
3.						x			Mocha	
4.						x			Pepa	
5.			1062424377	3173555738		x			Rusa	Martha C.
6.		Martha Castaneda					x		Julia	
7.			1062424377	3173555738			x		Ramiro	
8.		Maria Andrea Martinez	1003715915	— —				x	Chatina	Maria Martinez
9.		Maria Andrea Martinez	1003715915	3108401660			x		El mono	Mario Martinez
10.		Germania pastrana	26026515	— —		x			Estrella	Germania pastrana
11.		Germania pastrana	26026515	No Tiene	x				El mismo	Germania pastrana
12.		Raquel conde	25778402	3108090913				x	Rosita	Raquel conde
13.							x		Enmón	
14.							x		Popeye	
15.		Rosa mejia	2576354l	3109876389	x				Negro	Rosa mejia
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ALBERT GALVAN C.C: _____

Firma: ALBERT GALVAN

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

2475

Fundación Manantial de Vida.

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-27-23	Santa Isabel		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.		Daidenis Heudoga.	1.062430839.	3002632973.	X				cabesón	Daidenis Heudoga.
2.						X			Boca Negra	
3.						X			La Lucha	
4.					X		-		Cafe	
5.					X				Nfebre	
6.		Medapica		3002901173			X		nuki	
7.			3496525 54				X		Tomic	
8.								X	cosita	
9.					X				Iugo	
10.					X				negro	
11.		Melinda Morales	1067827616	3219418 29		X			Manchita	Melinda Morales
12.		Sixta bravo	1	1			X		Ramon	d
13.		Logica Cordero	76			X			Lucy	
14.		Sixta bravo	1067886633	3022887845		X			Maleja	
15.		Sixta bravo				X			Mancha	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ALBERT GALVAN 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

Fundación Universitaria Minuto de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	27-02-23	Goateque		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.	Vereda Hoyo oscuro Goateque	AyD Cordero Taborda	50437112	3113342756			X		Copito	AyD cordero
2.	//	//	//	//		X			Pressa	
3.	//	//	//	//			X		Mota	
4.	//	//	//	//				X	Lina	
5.	//	//	//	//	X				Principe	
6.	//	//	//	//			X		Boco	
7.	//	//	//	//			X		Joco	
8.	//	//	//	//	X				Negro	
9.	Vereda Hoyo oscuro Goateque	Alvarado Barrocal Alzate	6875544	3137386287	X				Capitan	~~Andre~~
10.	//	//	//	//	X				Cariño	
11.	//	//	//	//			X		Mio	
12.	//	//	//	//			X		Niño	
13.	//	//	//	//				X	Niña	
14.	//	//	//	//	X				Zion	
15.	//	//	//	//	X				Marcelo	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yolis 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

Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	27-02-23	Guateque		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.	Vereda Hoyo oscuro	Claudia Padilla Brovel	25774490	3105334244	X				El Propo	Claudia Padilla
2.	"	"	"	"			X		Candado	
3.	"	"	"	"				X	Rufina	
4.	"	"	"	"				X	Laica	
5.	"	"	"	"	X				Moises	
6.	"	"	"	"		X			Luna	
7.	"	"	"	"			X		Rasputin	
8.	Vereda Hoyo oscuro	Augusto Cordero	1'148.436.821	3104338454	X				Tarzan	Augusto Cordero
9.	"	"	"	"				X	Rosita	
10.	"	"	"	"				X	Misifu	
11.	"	"	"	"			X		Miss.	
12.	"	"	"	"	X				Tongo	
13.	"	"	"	"		X			Kira	
14.	"	"	"	"	X				Capi.	
15.	"	"	"	"			X		Rio	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yaelis 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

FUNMEVI
Fundación Mensajeros de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	27-02-23	Gualeque		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.	Hoyo oscuro	Claudia Patricia Cordero	1064962346	3215302222		X			Peva	claudia cordero
2.	〃	〃	〃	〃		X			Lira	
3.	〃	〃	〃	〃		X			Romba	
4.	Vereda el Corbon-Guateque	Maria Florez Petro	25800525	3015914153				X	Trina	ma Florez L
5.	〃	〃	〃	〃		X			Zana	
6.	〃	〃	〃	〃				X	Aston	
7.	〃	〃	〃	〃			X		Gordon	
8.	〃	〃	〃	〃	X				Max	
9.	〃	〃	〃	〃			X		Rudo	
10.	Vereda el Corbon	Dani Marmol Morillo	3235262979	3235262979			X		Brutus	Danis marmol
11.	Vereda el Corbon-Guateque	〃 〃 〃	1007404569	〃	X				Goliat	
12.	〃	〃	〃	〃			X		Frater	
13.	〃	〃	〃	〃			X		Tro	
14.	〃	〃	〃	〃	X				Billy	
15.	〃	〃	〃	〃	X				Hulk	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis 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

Fundación Mundial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	27-02-23	Cualequie		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.	Vereda el Corpus-Cualequi	Luis Galvan Zapa	1073813371	3104302180		X			Amber	Luis Galvan
2.	"	"	"	"		X			Gina	
3.	"	"	"	"				X	Marea	
4.	"	"	"	"		X			Sally	
5.	"	"	"	"				X	Wanda	
6.	"	"	"	"				X	Cala	
7.	"	"	"	"				X	Hada	
8.	Vereda el Corpus-Cualequi	Katiu Guzman Garcia	25774875	3227043618		X			Penny	Katiu Guzmán
9.	"	"	"	"				X	Sisi	
10.	"	"	"	"		X			Xena	
11.	"	"	"	"		X			chula	
12.	"	"	"	"				X	Keila	
13.	"	"	"	"		X			Petra	
14.	"	"	"	"				X	Susy	
15.	"	"	"	"		X			Yasi	
				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

Funmevi
Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	27-02-23	Guateque		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.	〃	〃	〃	〃						
2.	Vereda el Carbon-Guateque	Ivan Perez Gozman	15041450	3116548645	X				Nilo	
3.	〃	〃	〃	〃	X				Xenon	Ivan Perez
4.	〃	〃	〃	〃	X				Coco	
5.	〃	〃	〃	〃	X				Flavs	
6.	〃	〃	〃	〃	X				Puchi	
7.	〃	〃	〃	〃	X				Yako	
8.	〃	〃	〃	〃		X			Aurora	
9.	〃	〃	〃	〃			X		Bonito	
10.	Vereda Pueblo seco Guateque	Yenis Bravo Hernandez	1010154568	3108661919			X		Campanita	
11.	〃	〃	〃	〃				X	Carmen	
12.	〃	〃	〃	〃	X				Celeste	
13.	〃	〃	〃	〃			X		chiqui	
14.	〃	〃	〃	〃			X		chispas	
15.	〃	〃	〃	〃	X				Canny	
				Total				X	Cuca	

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis 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

Funmavi
Fundación Mamonal de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	27-02-23	Guateque		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.	//	//	//	//						
2.	//	//	//	//		X			Daffne	
3.	//	//	//	//		X			Dora	
4.	Vereda Pueblo seco-Guateque	Medardo ospino	78691040	3215716015				X	Dory	
5.	//	//	//	//				X	Eymi	medardo ospino
6.	//	//	//	//				X	Heidy	
7.	//	//	//	//				X	Laila	
8.	//	//	//	//		X			Leila	
9.	//	//	//	//				X	Linda	
10.	//	//	//	//				X	Lucy	
11.	Vereda Pueblo seco Rosalba	Rosalba Sanchez Oviedo	1067877557	3107300508				X	Lulu	
12.	//	//	//	//		X			Luna	Rosalba
13.	//	//	//	//				X	Matilde	
14.	//	//	//	//				X	Mitzy	
15.	//	//	//	//		X			Naly	
								X	Negra	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis 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

Funmavi
Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	27-02-23	Guateque		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.	Pueblo seco - Cto Guateque	olga Sabaja Velasquez	50893527	3116062874		X			Nicoll	olga Rosario
2.	"	"	"	"		X			Nina	
3.	"	"	"	"		X			osita	
4.	"	"	"	"				X	Peky	
5.	"	"	"	"				X	Preciosa	
6.	Pueblo seco - Cto Guateque	Marcia Maria Caballero	1062956491	3022358391		X			Pucca	Marcia Mejia
7.	"	"	"	"			X		Pecas	
8.	"	"	"	"		X			Ronda	
9.	"	"	"	"				X	Rubi	
10.	"	"	"	"		X			Shasta	
11.	"	"	"	"				X	shana	
12.	"	"	"	"		X			Shiva	
13.	Pueblo seco - Cto Guateque	Marelia Alean Horcan	22730222	3215616015				X	Steysi	Marelia Alean
14.	"	"	"	"		X			Tiffany	
15.	"	"	"	"				X	Yolanda	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yolis T. 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

Fundación Mejorando el Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	27-02-23	Guateque		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.	Vereda Pueblo seco-Cgto Guateque	Ramiro Mesa Arrieta	78701869	3148238478	X				Samir	Ramiro Mesa
2.	〃	〃	〃	〃						
3.	〃	〃	〃	〃	X				Wiro	
4.	Pueblo seco - Cgto Guateque	Manuel Aguilar	15614792	3126126631	X				Papi	
5.	〃	〃	〃	〃			X		Wilo	Manuel Aguilar
6.	〃	〃	〃	〃			X		Flan	
7.	〃	〃	〃	〃			X		Tinto	
8.	〃	〃	〃	〃	X				blanco	
9.	〃	〃	〃	〃			X		Sultan	
10.	Pueblo seco - Cgto Guateque	Porfirio Hernandez	10432548	313 8346629			X		Yakuza	
11.	〃	〃	〃	〃	X				Fanta	Porfirio
12.	〃	〃	〃	〃			X		Tarzan	
13.	〃	〃	〃	〃		X			Ana	
14.	〃	〃	〃	〃				X	Lia	
15.	〃	〃	〃	〃				X	Bru	
						X			Valen	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yaelis P. C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2824

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:
14	27-02-23	Orizonte #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.	Orizonte#1	Gustavo Velez	10930348	3008196483		X			Lupe	
2.	" "	Gustavo Velez	10930348	3008196483		X			Kona	
3.	" "	Gustavo Velez	10930348	3008196483	X				ODim	
4.	" "	Gustavo Velez	10930348	3008196483		X			Wanda	
5.	" "	Gustavo Velez	10930348	3008196483				X	luna	
6.	" "	Gustavo Velez	10930348	3008196483				X	Soga	
7.	" "	Rita Villadiego	50913336	0		X			Negra	
8.	" "	ERICA SIBAJA	1002990202	3006192	X				Kaiser	
9.	" "				X				Dante	
10.	" "				X				maximo	
11.	" "					X			Lucero	
12.	" "						X		Pepe	
13.	" "						X		Lola	
14.	" "							X	Landi	
15.	Orizonte#1						X		Suku	Erika Sibaja Sanchez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacios 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

2825

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
14	27-02-23	Orizonte #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.	Orizonte #1	Jairo Izquierdo	78703690	3215346596	X				Rocki	
2.	〃	Jairo Izquierdo	78703690	3215346596	X				TOBY	
3.	〃	Jairo Izquierdo	78703690	3215346596	X				Pirulito	
4.	〃	Jairo Izquierdo	78703690	3215346596			X		mia	
5.	〃	Marleni padilla	50932968	〃	X				Connor	
6.	〃	Marleni padilla	50932968	〃				X	manchi	
7.	〃	paola Orango	1067900753	3226467041		X			Estrella	
8.	〃	paola urango	1067900753	3226467041	X				Rocker	
9.	〃	paola urango	1067900753	3226467041	X				Siro	
10.	〃	paola urango	1067900753	3226467041			X		paco	
11.	〃	Maria Varilla	1068417737	〃		X			Negra	
12.	〃	Maria varilla	1068417737	〃	X				lucas	
13.	〃	Ruby Ceballos	52196207	〃		X			mia	
14.	〃	Ruby Ceballos	52196207	〃	X				Dante	
15.	Orizonte #1	Crecencio Quiñonez	7925804	3017367717	X				OBama	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacios C.C: _____

Firma: _____

2826

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:
14	27-02-23	Orizonte #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.	Orizonte # 1	Andres Care	1067968895	3002139080			X		Rogelio	Andres Care
2.	〃 〃	Andres Care	1067968895	3002139080				X	Angelina	
3.	〃 〃	Andres Care	1067968895	3002139080	X				Bruno	
4.	〃 〃	Andres Care	1067968895	3002139080	X				Cobra	
5.	〃 〃	Andres Care	1067968895	3002139080	X				Rocki	Andres Care
6.	〃 〃	Marlenis Espinoza	50925476	—			X		Lupe	
7.	〃 〃	Marlenis Espinoza	50925476	—			X		Mini	Marleni → B.
8.	〃 〃	Eliecer Care	78695597	3114373947	X				Rocky	
9.	〃 〃	Eliecer Care	78695597	3114373947	X				Angel	Care
10.	〃 〃	Eliecer Care	78695597	3114373947	X				Bronka	
11.	〃 〃	Eliecer care	78695597	3114373947			X		Colorado	
12.	〃 〃	Eliecer care	78695597	3114373947	X				Rocke	Eliecer
13.	〃 〃	Eliecer Care	78695597	3114373947			X		Negro	
14.	〃 〃	Anthonella cervantes	1067961696	0 —		X			Antonela	Anthonella cervantes
15.	Orizonte #1	Anthonella Cervantes	1067961696	No tiene			X		Don Sipi	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacios 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

2827

Fúnmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
14	27-02-23	Orizonte #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.	Orizonte #1	Carlos Florez	10 773 114	314 6822856	X				Dilan	Carlos Florez
2.	" "	Carlos Florez	10773 114	314 6822856	X				Robin	Carlos Florez
3.	" "	Carlos Florez	10773 114	3146822856	X				Bingo	Carlos Florez
4.	" "	Carlos Florez	10 773 114	314 6822856			X		misi A	Carlos Florez
5.	" "	Carlos Florez	10773 114	3146822856			X		OTTO	Carlos Florez
6.	" "	Carlos Florez	10773 114	3146822856		X			Sonia	Carlos Florez
7.	" "					X			mancha	Carlos Florez
8.	" "					X			luna	Carlos Florez
9.	" "						X		Bienvenido	Carlos Florez
10.	" "				X				Coco	Carlos Florez
11.	" "						X		Blanco	Carlos Florez
12.	" "	Carlos Florez	10773 114	3146822856				X	Rosita.L	Carlos Florez
13.	" "	Carlos Florez	10773 114	3146822856			X		Sonia	Carlos Florez
14.	" "	Carlos Florez	10773114	3146822856				X	pereza	Carlos Florez
15.	Orizonte #1	Carlos Florez	10 773 114	3146822856		X			Negra	Carlos Florez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacios C.C: _____

Firma: _____

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

CONTRATO SA-SSM-041-2022
LISTADO PLANILLAS DE VACUNACIÓN CANINA Y FELINA

Funmavi
Fundación Manantial de Vida

28

FEBRERO

OBJETO DEL CONTRATO: FORTALECER LA GESTION DE LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL EN ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE EVENTOS ZOONOTICOS EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA, INCLUYENDO LA DISMINUCION DEL RIESGO DE ENFERMAR Y MORIR POR EL VIRUS DE LA RABIA, MEDIANTE JORNADAS DE VACUNACION CANINA Y FELINA.

Alcaldía de MONTERÍA
GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

1171

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-269	02-28-23	Villa Cielo		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.	Villa cielo	Ana Guio	50 909 937	3126121585	X				Kaliman	Ana Guio
2.	〃	Elizabeth Fabra	1003871342	3146382759	X				Sultan	Elizabeth Fabra L.
3.	〃						X		micho	Elizabeth Fabra L.
4.	〃	Erika escobar	1067 866343	NO Tiene	X				Kaiser	
5.	〃	Erika Escobar	1067 866 343	NO Tiene	X				leonar	Erika
6.	〃	Erika Escobar	1067866 343	NO Tiene	X				Kim	
7.	〃	Darwin Duque	20999290	3223997939		X			Maika	Darwin Duque
8.	〃	Darwin Duque	20999 290	3223997939	X				Luka	Darwin Duque
9.	〃	Patricia Zabala	50931443	NO	X				pikante	Patricia Zabala
10.	〃	patricia zabala	50931 443	NO			X		pikante	patricia zabala
11.	〃	maria manjarres	1003098559	3207740364	X				El fress	
12.	〃	Celia Cuello	50530170	3122124089	X				Rocko	Celia Cuello
13.	〃	Adis julio perez	30649331	3106047889			X		mono	
14.	〃	Adis julio perez	30649 331					X	Estrella	Adis julio perez
15.	Villa cielo	Adis julio perez	30649331		X				monaco	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693393

Firma:

1172

Alcaldía de MONTERÍA
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:
01-270	02 28 -23	Villa Cielo		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.	Villa cielo	ELKIN Arrieta	1041255730	3147018371		X			Princesa	Jelkin Arrieta
2.	— — —	Katty muñoz	1003 403241	No hay	X				Perkin	Katty muñoz
3.	o———	Elkin Arrieta	1041255730	3147018371		X			Apri (2)	elkin Arrieta
4.	o—o—	Uriel Ramirez	10 894 107	No hay	X				Raiko	Uriel Ramirez
5.	o———	Elkin Arrieta	1041255730	3147018371	X				Apri 1	elkin Arrieta
6.	o—o—	Cecilia OTIZ	22 226 879	No hay			X		Nina	Cecilia Ortiz
7.	o—o—	Cecilia Ortiz	22 226 879	No hay		X			Sombra	Cecilia Ortit
8.	o—o—	Elkin Arrieta	1041255730	3147018371	X				Kaliman	elkin Arrieta
9.	o———	Claudia lopez	50 907535	No hay			X		minino	Claudia lopez
10.	o———	Elkin Arrieta	1041255730	3147018371	X				Alan	elkin Arrieta
11.	o———	Dolly Herrera	25755488	No hay		X			Nena	Dolly Herrera
12.	—o—	Elkin Arrieta	1041255730	3147018371	X				Negrito	elkin Arrieta
13.	———	Carmen Delgado	34960508	No hay		X			Pincha	Carmen delgado
14.	———	Elkin Arrieta	1041255730	3147018371	X				Negro	elkin arrieta
15.	Villa cielo	Mauro Cuadrado	1067909099	3017367717	X				Koko	Mauro cuadrado
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693393

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1173

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmavi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-271	03 28 23	Villa Cielo		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.	Villa cielo	Angel Alvarez	1067935240	3014579119	X				Bruno	-Angel Alvarez
2.	" "	Fredy Riva de Neira	84079332	3015517731		X			Nieve	-
3.	" "	Alfredo Viloria	No r	3012190973		X			Kolona	Alfredo Viloria
4.	" "	Fredy Riva de Neira	84079332	3015517731	X				Mateo	-
5.	" "	Nelcy mendoza	50 937 441	No hay			X		Cam	Nelcy Mendoza
6.	" "	Fredy Riva de Neira	84079332	3015517731	X				Bruno	-
7.	" "	Gina Jimenez	1064982341	No hay			X		Sonta	Gina Jimenez
8.	" "	Fredy Riva de Neira	84079332	3015517731		X			Tacha	-
9.	" "	Estela Bedoya	26201119	3179248421			X		Tomasa	Estela B
10.	" "	Fredy Riva de Neira	84079332	3015517731	X				OSito	-
11.	" "	Jose Guzman	1067839942	No hay			X		Estrellito	Jose Guzman
12.	" "	Fredy Riva de Neira	84079332	3015517731	X				Niño	-
13.	" "	Yesica Fuentes	50920948	No hay			X		Sin Nadim	Yesica Fuentes
14.	" "	Yesica Fuentes	50920948	No hay		X			Sola	Yesica Fuentes
15.	Villa cielo	Luis Ramos	10931251	3005795929			X		Coreto	Luis Fuente Arroyo
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693393

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1174

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-272	02 28 -23	Villa Cielo		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.	Villa cielo	Maria SOTO	1067910342	3002022087			X		misifu	MariaSoto
2.	" " "	Maria SOTO	1067910342	3002022087		X			Sonia	MariaSoto
3.	" " "	Trinidad Hoyos	34999093	3216989089		X			Chikita	Trinidad Hoyos
4.	" " "	Trinidad Hoyos	34999 093	3216989089				X	misi	Trinidad Hoyos
5.	" " "	Paula morales	1067854643	No hay				X	Sopia	Paula morales
6.	" " "	paula morales	1067 854643	No hay				X	Kolona	Paula morales
7.	o ——	Trinidad Hoyos	34999093	3216989089			X		chikitin	Trinidad Hoyos.
8.	——	Erika Blanco	1067841176	3135772679		X			Tusy	Erika B.
9.	o — o —	Ingrid Madrid	1067863343	3215024488				X	Sol	Ingrid Madrid
10.	o — o —	Erika Blanco	1067841760	3135772679	X				Chocolate	- Erika B.
11.	— o — o	Erika Blanco	1067841760	3135772679		X			Blanquita	- Erika B.
12.	— o —	Betty Arroyo	1064313827	No hay	X				man	Betty Arroyo
13.	——	Betty Arroyo	1064313827	No hay			X		Tailor	
14.	——	Raul posado	78705342	No Tiene		X			lobito	Raul posada
15.	Villa Cielo	Raul posado	78705342	No Tiene			X		Safari	Raul posada
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693393

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA 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:
01-273	02-28-23	Villa Cielo		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.	Villa Cielo	María Abad	50915109	3145191636	X				Oliver	María Abad
2.	—	—	—			X			Kandy	María Abad
3.	—	Enovis polo	50912808	3152156157		X			Alaska	Enovis Polo
4.	—	»	»	»	X				pelo Ben	Enovis Polo
5.	—	ENOVIS polo	50912808	3152156157		X			Nieves	Enovis Polo
6.	—	ENOVIS polo	50912808	3152156157				X	pepa	Enovis polo
7.	—	Dolores Acosta	3015424483	3015424483	X				Lukumi	Dolores Acosta
8.	—	Cindy Galeano	1067893942	No hay	X				Luli	Cindy Galeano
9.	—	Leidy Burgos	1067913901	3178604313			X		mono	Leidys Burgos
10.	—	Leidy Burgos	1067913901	3178604313				X	mona	Leidys Burgos
11.	—	Magdalena Quesada	32791454	» NO		X			Kenda	Magdalena Q.
12.	—	Ana Canchila	64578442	NO	X				Ringo	Ana Canchila
13.	—	Ana Canchila	64578442	NO	X				Peki	Ana Canchila
14.	—							X	Negra	Dayana Canchila
15.	Villa Cielo	Dayana Navarro	1067838843	3246160312			X		Negro	Dayana Canchila
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78695393

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA GENTE
Secretaría de SALUD

1176

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:
01-274	02-28-23	Villa Cielo		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.	Villa Cielo	patricia Hernandez	1067923943	No hay	X				macho	Patricia Hernandez
2.	→	patricia hernandez	1067923943	No hay				X	machita	patricia Hernandez
3.	→	Luz Diaz	1067945360	3105278753			X		misifu	-luz Diaz
4.	→	luz Diaz	1067945360	3105278703	X				Archy	luz Diaz
5.	→	Teresa Lopez	1067913943	3186429102	X				Konor	TERESA LOPEZ
6.	→	Francisco Sanchez	6888612	3157728018			X		Grilla	-Francisco Sanchez
7.	→	Maria Hoyos	1063650643	No Tiene		X			perrincha	Maria Hoyos
8.	→	Francisco Sanchez	6888612	3157728018	X				Canton	Francisco Sanchez
9.	→	Rosa Anaya	34988343	3017367717			X		Guisao	Rosa Anaya
10.	→	Rosa Anaya	34988343	3017367717	X				lukas	Rosa Anaya
11.	→	Liliana Gomez	26201342	3206028279	X				Kendo	Liliana Go
12.	→	Aisamar polanco	14722291	3244733697			X		michito	-Aisamar Polanco
13.	→	Javier Arroyo	1067860842	3156729248		X			NENA	Javier Arroyo
14.	→	Aisamar polanco	14722291	3244733697	X				loki	Aisamar Polanco
15.	Villa Cielo	Aisamar polanco	14722291	3244733697	X				pdanko	-Aisamar polanco
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693393

Firma: [signature]

Alcaldía de MONTERÍA GENTE

Secretaría de SALUD

1177

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:
01-275	02-28-23	Villa Cielo		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.	Villa Cielo	Luz Hernandez	1064.191.428	3015276130		X			Ramona	Luz Deniz H
2.	— —	→ → →	→ →	3015276130	X				Ramon	Luz Deniz
3.	o — o —	Luz Hernande	1064191428	3015276130		X			Simba	Luz Deniz
4.	o — o —	Rosa Rodriguez	1003187933	3216075787	X				Pumba	Rosa Rodriguez.
5.	o — o —	Rosa Rodriguez	1003187933	3216075787	X				Kumy	Rosa Rodriguez
6.	o — o	Elvia Montiel	50 895 289	3243776777	X				Brando	No firma
7.	o — o —	Elvia montiel	50 895 289				X		Legendario	No firma
8.	o — o —	Gustavo padilla	15 670 424	3106639627	X				Bruno	
9.	o — o →	Olga Suaret	1067 877 793	3234621951		X			peluso	Olga Suarez
10.	o (o , →	Olga Suaret	1067 877793	3234621951			X		niña	Olga Suarez
11.	→ → →	Luz palacios	32292928	3132791.57			X		manchita	Luz Dary Palacios
12.	→ → →	luz palacios	32.92928	313.279.157			X		Kata	Luz Dary Palacios Dalton mutgus
13.	→ → →	Katia marquez	1067 884 453	No hay	X				Perry	
14.	→ → →	Ines molina	50 920 242	312 809 42 42		X			luna	Ines Molina
15.	Villa Cielo	Sandra muñoz	32732540	no hay			X		mina	Sandra muñoz
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693393

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1068

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Veterinaria Virtual

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-268	02-28-23	B/ Villa Cielo		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 L 1	Julio Avelz	1067954628	3215654312	Y				Tay	Julio Avelz
2.		Brigida Ramos	50901548	3105696929			X		peluca	-Brigida Ramos
3.		Nalibi montes	1067824316	3148096526	X				Mavi	Nalibi montes
4.		Sista Cortes	34964971	3222173429			Y		Regalo	Sista Cortes
5.		Ester pastrana	50988059	3168248437	Y				Bruno	Ester pastrana
6.	Villa Cielo	Uliana Arauco 30687644	30687644	3015635850		X			Nuba	Uliana Arauco
7.					Y				Bruto	
8.					Y				boba	
9.					Y				Toti	
10.						Y			Moripa	
11.		Maria Martinez	50936366	3110332644		Y			Luza	Maria Martinez
12.		Maria Martinez	50936566	3110332644	Y				Rabo	MARÍA MARTÍNEZ
13.		Jose Colina	6843018	3126609271			X		Runo	
14.		Jose Colina	6843018	3126609271			X		Frida	
15.		Jose Galiana	6843018	3126609271			X		Tito	Jose Galiano
				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

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

1069

Funmevi
Fundación Mexicana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-269	02-28-23	Bl Villa Cielo		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.		Rita plaza	25855945	3208146922	X				Pora	Edithpaez
2.		Rita plaza	25855945	3208146922				X	Misis	
3.		Erika Aguilar Soto	1067940701	3107282256	X				Tarzan	Erika Aguilar
4.		Ana Soto Ibarra	50939006	3114368444				X	Mateo	Ana Soto
5.		Karen Gonzalez	1.067.904.085	3215782372.	X				Travilin	Karen Gonzalez
6.		Emisael Mejia	78703047	3243646293	X				Troya	Emisael Mejia
7.		Emisael Mejia	78703047	3243646293	X				Queen	
8.		Margarita Doria	50903819	3148416560			X		Toco	Margarita Doria
9.		Margarita Doria	50903819	3148416560				X	Yuli	Margarita Doria
10.	M 14 L 12	Maraya Mendoza	50816121	3108158819	X				Alvino	Maraya Mendoza
11.					X				Jose	
12.								X	Francisco	Erwin Cogollo
13.							X		Pedro	
14.								X	Luna	Grace Cogollo
15.						X			Miel	
				Total						

Isaac Felipe Cogollo 1076510031262418

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

Formato Proceso de Gestión en Salud

1070

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mamás de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-270	02-28-23	Bl villa Cielo		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.	Por mayor Los Mirados Pescaores	Mairi Benitez	1.301.482.097.86	301.482.97 86			X		Mono Z	
2.		Martinez	Tel. 350.902.5114				X		Aris	
3.									Adictora	
4.							X		Elvis	
5.									Apriseo	
6.								X	Miuis	
7.							X		Sinopi	
8.							X		Tovis	
9.							X		Eris	
10.								X	Monipoca	
11.							X		Mona Z	
12.							X		Misiñe	
13.							X		minino	
14.							X		milin	
15.							X		Pogro	
				Total			15			

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

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

1071

Fúnmevi
Fundación Mariamita de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-271	02-28-23	Bl villa Cielo		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.		Virna Ruiz Espitia	34998602	3127455777				x	Luna	
2.		Virna Ruiz Espitia	34998602	3137455777				x	Pecosa	
3.		Doris Lopes	1002992216	3123554425					Miel	
4.	Villa Cielo	Doris Lopes	1002992216	3125554475				x	Maria	
5.		Ana Almario	50904040	3207955585	x				Daken	
6.		Raquel Miranda	50842824	3218409019	x				pate	
7.						x			mella	
8.						x			Lucero	
9.					x				Sacai	
10.		Indelia Arteaga			x				conejo	
11.	M 15-277	Indelia Arteaga	25799805	3135201261	x				mimi	Indelia Arteaga
12.		Sari Pastrana	1067961420	314.5201691	x				Ronca	Sari Pastrana
13.						x			Mama	
14.						x			negra	
15.					x				pipis	
				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

Formato Proceso de Gestión en Salud

1072

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi Fundación Universitaria

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-272	02-28-23	B/ Villa Cielo		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.		Ercilia Silvas	26201545	3106245572				X	Sasha	Ercilia Silva M.
2.		Maria Cogollo	25273716	312 223 3827				X	Lula	MARIA COGOLLO
3.		Maria cogollo	25273716	312 223 3827		X			Sof	
4.		Gloria Fuente	50944258	3106229148	X				Boki	Gloria Fuentes
5.		Gloria Fuentes	50944258	3106229148		X			Luna	
6.	Villa Cielo	Gloria Fuentes	50944258	3106229148				X	Coca	
7.		Kely Avila	1193105765	3119901615	X				Terry	Kely Aviles
8.		Dora Estrella	45565565	3046657142		X			Lucy	DORA REYS
9.		Dora Estrella	45565565	3046657142		X			Monchita	DORA Reys
10.		Luz marinela	1046905966	3137901859				X	Padre	luz marinela
11.									Mogote	
12.									El Rolia	
13.								X	Zuckerman	
14.					X				Cafe	
15.		Juan Julian Pacheco	8787064	3226653344 3205089940	X				Espejo	Juan Julian Pacheco
				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

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Mariamita de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-273	02-28-23	B/ Vila Cielo		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.	Villa Cielo	Olvis Pertuz	1067867448	3127201205	x				pirivi	
2.		Olvis Pertuz	1067867448	3127201205				x	Mimino	
3.		Marcela Jimenez	50898059	3135402435	x			x	Teti	Marcela Jimenez
4.		Arlidis Petro Sánchez	1067903840	3126327403		x			lolo	Arlidis Petro S.
5.		Arlidis Petro Sánchez	1067903840	3126327403	x				Simon	— — — —
6.		Ana Arroyo	50890935	3023446896		x			Lulu	Ana Arroyo
7.		Dalis Gonzalez	50966745	316	x				Roti	Dalis gonzales
8.		Dalis Gonzalez	50966745	3104822872			x		goto	Dalis Gonzales
9.		Jorge Arroyo	1067887684	3113137565	x				Lucu	Jorge Luis Arroyo
10.		Manuel Martinez	92551098	3105085088	x				Wilson	MANUEL MARTINES
11.		Manuel Martinez	92551098	3105085088	x				Manuel	MANUEL MARTINES
12.		Manuel Martinez	92551098	3105085088	x				Negro 1	MANUEL Martinez
13.		Manuel Martinez			x				pero 2	
14.		Manuel Martinez			x				pero 3	
15.		Manuel Martinez			x				pero 4	
				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

Formato Proceso de Gestión en Salud

1088

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-285	28 02 23	B/ Villa Cielo		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.						+			Lisi	
2.							+		michi	
3.						+			Luna	
4.								+	misi	
5.						+			Nicke	
6.		David Ricardo Isidro Q	1098670259	3004889086	+				Milo	
7.		Yazmin Garces	50927909	3008364191		+			Luna	
8.		Tomas Padilla				+			LOLA	
9.				3007268062	+				Bonito	
10.						+			mia	
11.		Jessica Jimenez	1067960173			+			Rucia	
12.				3052163149				+	Luna	
13.								+	Pepa	
14.						+			Rocita	
15.					+				Cielo	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: LUIS OCTAVIO GARCES POLO C.C: 6.870.364

Firma:

1089

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:
03-286	28 02 23	B/ villa Cielo		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.	comunero 6	Narcisa Ortega	1067874766	3104138834					Juancho	Narcisa
2.						+			Blanca	
3.							+		Pepe	
4.		Wisa Mejia	1062425603	3233873018				+	Dexter	Wisa Mejia
5.							+		Michi	
6.		Iris Simancas	26066719	3186778878			+		Michi dorada	Iris Simancas
7.		Leidy Contreras	1067944628	3108260508			+		gata	Leidy Contreras
8.	M23L4	Catalina Luna	/ /	/ /	x				Chicho	Linda Luna
9.	M4L4	Linda Luna			x				Negro	
10.	M4L4				/				torzan	Doris Peres
11.	M2L6L3	DORIS PERES	30083664191					x	Pepa	
12.	M2 14L21	Laura Ronche				x			Chiquita	Laura Sanchez
13.	M2 13 2L4	Rosa Polo	1067460173	3007268062		x			LUNA	Rosa Peres
14.						x			LUCERO	
15.					x				Kazimon	R.
				Total	8	8	8	0		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: LUIS OCTAVIO GARCES POLO C.C: 6.870.364

Firma: Luis Garces

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1090

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundavi
Fundación Nacional de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-287	28 02 23	B/ villaCielo		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.	42556 9	Paulo Lopez - Anos Isado	1193683218	3022970448	✓				Roky	
2.	42556 10		34944434	HOMC	✓				Lucca	
3.	42556 5	Viviana Cantero	26140153.	3234813269		✓			Rocito	Dona maria
4.	42536 35	Virginia Cantero	1064310852	3106579798	✓				Duglas.	Viviana.
5.	42536 33	Celis Narvaez	50924864	3126865420		✓			Lomi	Virginia
6.	42536 33	Pedro Bolaños	26007500030	3016299443	✓				Choin.	Celia Narvaez
7.					✓				Randol	
8.							✓		Michi	✓
9.					✓				Tarzan	Pedro Bolaños
10.	42553 13	Ganados.	30662519.	3074109174.			✓		Fifi 22	
11.		Fac del Litoral por Ltda	34960112	3126408079		✓			Laica	
12.					✓				Guardia.	
13.					✓				Mono	
14.		Rosanzo Luis	96199463	3246806112		✓			Minin.	
15.					✓				Boy	Robinson 20
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: LUIS OCTAVIO GARCES POLO C.C: 6.870.364

Firma: Luis Garces

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1091

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:
03-288	28 02 23	B/ villa cielo	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.	mz 4 1 26	doge 605 mon	78 600 pg 80062	3147139865	+				Tobi	
2.	mz 2 26	Karen Suárez	1067924928	3207740360	+				Deif.	
3.	mz 3 2 14				+				Coka	
4.		olga Hoyos								Karen Suárez
5.			31243081 52	50909346	+				tony	
6.					+				Ringo	
7.					+				baliente	olga Hoyos
8.	mz 5 2 27					+			Kira	
9.		el si cuando				+			sofi	
10.			10893691	3106902661	+				mosco	
11.							+		gatito	
12.						+			Katio	
13.							+		Pepe	
14.		Priscilla Hernandez	1068576497	3125196621	+				coni	
15.						+			mosca	Priscilla Hernandez
						+			Eliguliza	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: LUIS OCTAVIO GARCES POLO C.C: 6.870.364

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

1092

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-289	28 02 23	B/ villa Cielo		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.						+			Lo Mio	
2.					+				escue	
3.					+				Luis Seyo	
4.					+				Kiuva	
5.						+			Suruá	
6.						+			Filomena	
7.						+			Lola	
8.					+				Chocolate	
9.					+				Chapa	
10.					+				Negro	
11.							+		Tasex	
12.						+			Caneta	
13.					+				Rocky	
14.						+			Medusa	
15.					+				Pantera	
									Total	

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: LUIS OCTAVIO GARCES POLO C.C: 6.870.364

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

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

1093

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-290	28 02 23	B/ Villa Cielo		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.	M 49 # 2-11	Yibisay	34 adt 8ª	320 764 0800	X				Roqui	Solo Yibisay
2.						X			Luna	
3.					X				Neroni	
4.					X				Enano	
5.						X			Coci	
6.						X			Rosita	
7.	M 49 # 2-13	Virginia Oyola	50004768	[illegible]	X				Tor	Virginia Yanez
8.					X				Koko	
9.					X				Excute	
10.							X		Pupe	
11.					X				Lupito	
12.	M 2 50 18	Jose Molino	1062824409	3146146341		X			Rosa	Jose Yanel Molina
13.	M 2 52 17	Nelsy Galvan	52724893	3106570349	X				Nelsy Galvan Loki	Nelsy Galvan
14.		Diego Bertel	1503162?	310 537 0731				X	Diego Gutierrez Pos	Diego Gutierrez
15.						X			Niña Cabales	Javier Tirado
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: LUIS OCTAVIO GARCES POLO C.C: 6.870.364

Firma: [signature]

1094

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:
03-291	28 02 23	B/ Villa Cielo		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.	MZ47 Lt49	Karol Mena Graciano	1033428115	3217973408	+				Coco	Karol Mena G.
2.						+			viki	
3.						+			gabiota	
4.						+			Reina	
5.		Felipe Escobar	78321488	3216357249		+			Macha	Felipe Escobar
6.	Mz47 Lt2	Yerlis Padilla	50939990	3116156247	+				Canino	Yerlis Padilla
7.	Mz45 Lt42	Judit acosta	34965547	30668107			+		Los Salgado	Judith Agosta
8.	Mz48 Lt8	Jorge david Castro	1038503002	3234451704		+			Kiara	Jorge David Castro
9.	Mz49 Lt1	Yeimi castilla	63560921	3118027232	+				sultan	Yeimi castilla
10.	Mz47 Lt26	Luis Alberto Vale	1233455566		+				luca	
11.				3222549081					VALE	
12.	Mz49 Lt5	Julio Pena	1067936138	3147470290	+				toretto	Julio P.
13.	Mz49 Lt9	Maria Olivero	34994386	3104706472	+				Lucas	Maria Olivero Sos.
14.	Mz42 Lt12	Rosa Beltran	1067902038	3118318125		+			Karen Beltrán	Karen Beltrán
15.							+		Pe Pe	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: LUIS OCTAVIO GARCES POLO C.C: 6.870.364

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

Fúnmevi
Fundación Mariana de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-292	28-02-23	B/ SUCRE		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/Sucre Cll44#1027	Isa Andrade	1067860292	3043146241	X				Rocky	Isa Andrade
2.						X			Nina	
3.					X				Bruno	
4.	1-D-40	Coleccion	68	3215600		X			Coco Soli	
5.		Eduardo				X			Bcce	
6.						X			Coco	
7.	1D #43						X		Pepa	
8.		Octavio	9289134	3128068928	X				Chepe	Octavio Alvarez
9.		Alvarez			X				Toby	
10.						X			Nero	
11.	CC		1 CCC		X	X			Coco	
12.	Cll42#70	Margarita	50912192	XOCCC	X				Cardon	
13.		Cotton			X				Fico	
14.							X		Lupe	
15.	///	Margarita	50912192	MC		X			Kira	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Luis Casas C.C: 68

Firma: Luis Casas

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2 2763

Formato Proceso de Gestión en Salud
Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Mamonal de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
04	28-02-23	Bl Robinsa Pitalua		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.		Johana correa	52453305	3104311626	X				Negro	
2.							X		El mono	Johana Correa
3.							X		capricho	
4.							X		golozo	
5.		Julio Lordwys		3102424224	X				Rubio	
6.						X			mana	
7.		Julio Lordwys	6837060			X			Rosita	
8.						X			Tato	
9.		Patricia Loras	34992466	3139918828	X				Rosco	
10.						X			Maria	
11.						X			Mona Lisa	Patricia Loras
12.		Enia Mendoza	34995681	Noguiso	X				El capricho	
13.						X			Macho	
14.							X		Maravilla	Enia Mendoza
15.							X		Migoto	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Campos C.C:

Firma:

2764

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

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
04	28-02-23	B/ Robinson Pitalua		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.		Edis Rivera	34827899	3122413723	1				Caminante	
2.					1				Resbasgua	
3.						1			Rastra	
4.						1			Sarbra	
5.		Rosalba Fuentes	- - -			1			Clavila	
6.		Rosalba Fuentes	26147966	3118893418	1				Greto	
7.					1				Cupitos	
8.		Ines Maria Franco	34976011	3142424116	1				El militar	
9.						1			La milgura	
10.					1				Tarzon	
11.		Jesenia Fonnegra	1067856300	negriso	1				Traspo	
12.						1			Manchada	
13.						1			Lamina	
14.		- - - -	- - -	- - -				1	Luna	
15.		Luz Espitia	50904953	3122114742				1	Miel	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivon Contreras C.C:

Firma:

2565

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:
04	28-02-23	B/ chechenia Nuevo Horizonte	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.					x				caravia	
2.		Carmen contero	34995654	3126391831	x				Alcatraz	
3.						x			La peluza	
4.							x		Bacunin	
5.		Eugenia pastrana	50952518		x				Tovi	
6.				3008552253	x				solin	Eugenia Restrepo
7.						x			cais	
8.		Francisca padilla	— —	— —			x		pitito	
9.		Francisca padilla	26195091	Noguiso		x			peluza	
10.		Elia Rosa padilla	32245575	3102752461	x				pulgarcito	
11.		Elia Rosa padilla	32245575			x			Cirasol	
12.		Jose padron	~~~				x		negro	
13.		Jose padron	6891680	No tiene			x		nusco	No firma
14.		Caridad paez	42655985	3133162238			x		caballo	PAGO
15.				Nos			x		rayito	
					Total					

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Carrazo C.C: _____

Firma: _____

2566

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 Biorumia de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
04	28-02-23	Bl chechenia Horizonte	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.		Magaly padilla	32254476	3201889824		+			clara	Magaly Padilla
2.		Magaly padilla	- - - - -	- - -	+				cofo	
3.							+		corcho	
4.		Inesita						+	gota	
5.		Otero	39471969	No quiso			+		Refugio	
6.		Rubicela Rojas	- - -	- - -			+		cofrecito	
7.		Rubicela Rojas	25786854	3101111822			+		cafu	
8.				- - -	+				Runio	
9.		Sol Maria		- - -	+				Liton	Sol Maria
10.		Ortiz	50922967	3509218235		+			Rosa	
11.						+			macha	
12.		Berlinda Jaramillo	26752603	3217375212		+			nana	
13.						+			Ruvis	
14.					+				colores	
15.					+				El mismo	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: [illegible] C.C: [illegible]

Firma:

2567

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:
04	28-02-23	Bl chechenia Morigerato	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.		Alicia Milena Berna	26176362	3019182297	X				Silbestre	
2.					X				Cual	Alicia Berna
3.						X			Merchora	
4.		Dolsa Maria Berna	〃	3101207066			X		Negro	
5.		Dolsa maria Berna	34998561					X	Rapia	Dolsa BERNA
6.					X				moño	
7.		Monica cabrales	34999964	3126066036		X			Rosa	Monica Cabrales
8.							X		chiguto	— — —
9.					X				protro	
10.					X				capitan	
11.						X			cara negra	
12.		Enrique causil	1099493	3114264800				X	la Lucha	Enrique causil
13.							X		pepe	
14.		ADiges AGuilar	1941140826	3102612813				X	chatiro	Adiges Aguilar
15.		ADiges AGuilar	1941140826					X	pecha	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: [illegible] C.C: _____

Firma: _____

2564

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

Fundmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05	28-02-23	B/ Santander	3	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 cole	
2.		María Carballo					X		Mira	
3.			36166 14				X		Sapi	
4.				3128219136				X	Mama	
5.								X	Rosi	
6.					X				Tovi	
7.		Lina Dias	8186614	No funca			X		Toñi	Linadias
8.								X	Miel	
9.						X			La Rubia	
10.		Yaridis Gaviria	1067895136	3103772061	X				El Flaco	
11.							X		Cejudo	
12.								X	Rigurida	
13.		Luisa Leonor Osorio	26163553	3119900155	X				Pipon	
14.						X			La golodrina	Luisa Osorio
15.					-	X			Espada	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira M. C.C: _____

Firma: Shaira M

2575

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 / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-	28-02-23	B/ santander	3	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.		Salomaria ortiz	50929675	3109661353	x				Sorillo	
2.							x		Nanacuyo	
3.					x				Escorpio	
4.							x		Espia	
5.		Olvadis ortiz	I J	3201159618			x		Espejo	
6.		— —						x	España	
7.		Olvadis Ortiz	71971541					x	Misis	
8.		Juan Jimenez			x				Negro	
9.				Mogueso		x			Lupe	
10.			15607616		x				Capitan	
11.					x				El cola	
12.		Maris Arteaga			x				Rosco	
13.			50901394			x			Luna	
14.				3107140031		x			Estrella	
15.								x	Pepa	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira [illegible] C.C: [illegible]

Firma: Shaira M

2576

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

Fundemevi
Fundación Mamonal de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05	28-02-23	Bl santander		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.		Marieta Vitoria	25768799	3188619923	X				Rayito	
2.		Marieta vitoria	〃	〃			X		capullo	
3.		Marieta Vitoria	25768799	3188619923			X		pulgarcito	
4.					X				negro	
5.		Fabiano ospino	39422004	3106612230		X			pelusa	Fabiano ospino
6.					X				canela	
7.		Felix padilla	〃				X		manco	
8.		Felix padilla	8823683	Nofuno			X		Kiko	
9.							X		piolin	
10.		Judys mar paez	1067854785	3149680231				X	Estrellita	
11.							X		cobrito	
12.						X			mancha	
13.		Dagoberto correa	10897395	3226243874	X				Bradu	
14.					X				cofinber	
15.						X			La culona	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira [illegible] C.C: [illegible]

Firma: Shaira M

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

61

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06XX	28-02-23	Km 12	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.	Chispas palmita	Luzmely Bueluas	1.067-852750	3136627315	1	2			Nova	
2.						1			princesa	LUZ MELY BUELVAS
3.	Chispas Gloria(R)					1			Blanco	
4.		Manuel Castaño	1067-838465	3044103607						Ausente en fuero
5.					1				Caturro	
6.					1				pelu	
7.						1			carolyn	
8.						1			chaqueta	
9.						1			Mota	
10.						1			Vena	
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
				Total	3	7				

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Sirly Gomez C.C: _____

Firma: Sirly G.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

62

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:
06XX	28-02-23	Km 12	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.										
2.	Chispas Glorée	Luis Barrio	11.002.414	3234927576						Luis Miguel
3.					1				Macho	
4.					1				Diomedes	
5.						1			Luna	
6.						1			Susy	
7.						1			Linda	
8.						1			Gringa	
9.						1			Luna2	
10.						1			Manchita	
11.						1			Jasmín	
12.										
13.										
14.										
15.										
				Total	2	7				

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Sirly G. C.C: _____

Firma: Sirly 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

Funmavi
Fundación Manantial de Vida.

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06XX	28-02-23	Km 12	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.	chispas Gloria (2)	Dora Solano	1.067.888.018	3104510548						Dora Solano
2.					1				Maico	
3.					1				Tovi	
4.						1			Rescate	
5.							1		Ramon	
6.								1	Ramona	
7.										
8.	Chispas Gloria(2)	Epifania Montes	1.067.865.509	3217437938						*Epifania montes
9.						1			laica	
10.							1		Ramón	
11.	chispas gloria 2.	Santos Sanabria	6.885.737	3105174147						*Santos
12.						1			chapola	
13.						1			susi	
14.						1			catalina	
15.						1			sin nombre	
				Total	14	6	1	1	Pastor Becerramigo	

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: SIRLY G C.C: _____

Firma: SIRLY 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

64

Fúnmevi
Fundación Manantial de Vida.

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06	28-02-23	Km 12		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.	Chispas Gloria (2)	Manuel Martinez	1071350824	3104876736	1				nn	MANUEL MARTINEZ
2.					1				nn	
3.	Chispas Gloria 2)	joaquin Mestra	6.888.664	3113527519		1			muñeca	Joaquin Mestra
4.						1			luna	
5.						1			luqui	
6.					1				cuellar	
7.					1				prijolito	
8.										
9.	Chispas Gloria 2)	Joaquin Mestra	6.888.664	3113527519						
10.						1			chapola	
11.						1			laika	
12.	chispas palmita	visilda peña						1	Ramona	
13.			34998419	3215131700						visilda peña
14.										
15.					1				capitán	
					1				Tony	
				Total	4	5		1		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Sidy G C.C: _____

Firma: Sidy G

1789

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	28-02-23	Villa cielo		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.	Villa cielo	Yarleidis Turan	1003465669	3234518710		X			Laika	Yarleidis Turan
2.	Villacielo	Mayuli Grabito H.	1047480248	3114213494				X	Lola	Mayuli Grabito H.
3.	Villacielo	Shirley Nario	1007 404049	321571 4248	X				Jaka	Shirley Nario
4.	Villacielo	Luz Damaris Ramirez	1067912103	3226704760	X				Chris	Luz Ramirez
5.	Villacielo	Sara Berna	1062432674	3205202434				X	Cris	Sara Berna L.
6.	Villacielo	Andrés escudero	1003006231	3005295258	X				aquiles	Andres Escudero
7.	Villacielo	Andres escobar	1003006231	3005295258		X			Abegui	Andres Escobar
8.	Villacielo	Andres escudero	1007006231	3005295258	X				Merlin	Andres Escudero
9.	Villacielo	Jolden camacho	1064974511	3012130220	X				Miqui	Jolden Camacho
10.	Villacielo	Nelios Vkp.Bus.		3205273217	X				Lebron	Nelios Vasquez
11.	Villacielo	Juliana Arellos	1062426833	3197052156		X			Quira	Juliana Angulo. Yasmini Vega
12.	Villacielo	Josue Idayo.	1067885439	3013812448	X				Dante	
13.	Villacielo	Jeilin Dominguez	1062430352	3044672150	X				Lokos	Jeilin Dominguez
14.	Villacielo	Arleesio Saavedra	92.500.881	3117891612	X				Lolli	
15.	Villacielo	Vicente Robles.	1177105.	3215340578	X				Tobi	Vicente Robles.
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Jinete P C.C: _____

Firma: Orlando Jinete P

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1790

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	28-02-23	Villa cielo		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.	Villacielo	Sagra de barrera	26227226	3108260784	X				Jeese	Sagra de Barrera
2.	Villacielo	Martin Elias Cadena	1062961904	3104746079	X				Aysha	Martin Cadena.
3.	Villacielo	Ador Fuentes	1003393614	3012592546		X			Martina	Ador Fuentes
4.	Villacielo	Sagra de barrera	26227226	3108260784		X			Estrellita	Sagra de Barrera
5.	Villacielo	Dilan Doger	25857886	3206297643	Y				Boky	Dilan Doger
6.	Villacielo	Moises Lopez	1071333178	3209758877		X			Lulu	Moises Lopez
7.	Villacielo	Ana maria Genes	35077447	3043976246				X	Suci	Ana maria Genes
8.	Villacielo	Marielvis Romero	3006931697	1006194113		X			NEKO	Marielvis Romero
9.	Villacielo	Edwin mendoza	1067708805	1007350870				X	gata.	Marielvis Romero
10.	Villacielo	Marielvis Romero	3006931697	3006794113				X	Natacha	
11.	Villacielo	Ana Hernandez	25879334	3113389179			X		Pepo	Ana Hernandez
12.	Villacielo	Ana Hernandez	25879334	3113389179		X			Lulu	Ana Hernandez
13.	Villacielo	Ana Hernandez	25879334	3113389179	X				betty	Ana Hernandez
14.	Villacielo	Maira mercado	1067848779	3122714479			X		Cabo	Maira mercado
15.	Villacielo	Valentina Hernandez	1062031955	3205856976	X				Tobi	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Pinto P. C.C: _____

Firma: Orlando Pinto P

1791

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:
07	28-02-23	Villa cielo		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.	Villa cielo	Yeimi Martinez	25786851	3015756616	X				leiton	Yeimi Martinez
2.	Villa cielo	ALVARO Vertel	78715418	3135045510	X				tim	
3.	Villa cielo	Sean Leo Lopez	1067867050	3116201716		X			MANCHITA	
4.	Villa cielo	sandra Manzan	1067979320	3226414799	X				Sasa	sandra Manzán
5.	Villa cielo	sandra Manzan	1067979320	3226414799			X		Rama	sandra Manzán
6.	Villa cielo	Olga Torres poche	1064976402	3002365428				X	KITI	
7.	Villa cielo	NAFER RIVERA	1067950693	3136417165	X				Bingo	
8.	Villa cielo	Alejandro Martinez	3035048011	3136062109	X				Maile	Alejandro
9.	Villa cielo	Cida Coquillo	1.003398652	3106188031	X				Maile	Cida Coquillo
10.	Villa cielo	Lenis ALVAREZ	25857886	3206292643	X				Mancha	Lenis ALVAREZ
11.	Villa cielo	Lenis ALVAREZ	25857886	3206292643		X			LUNA	Lenis ALVAREZ
12.	Villa cielo	NAYELIS POLO	1063618838	3239964465	X				Boby	NAYELIS POLO
13.	Villa cielo	Adriana Salas	1003048321	3006945564	X				Choper	Adriana Salas
14.	Villa cielo	YESICA IBAÑEZ	1013927535	3145455322		X			Peluso	Yesica Ibañez
15.	Villa cielo	Vivianapeña	1067678242	3103628198	X				Max	Vivian peña
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Pinto P. C.C: _____

Firma: Orlando Pinto 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

1792

Funmevi
Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07	28-02-23	Villa cielo		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.	Villa cielo	Dayana Ramirez Romero	1067867073	3144439287	X				Lucas	
2.	Villa cielo	Claudia Parra.	1045273007	3113479768		X			Aguila	
3.	Villa cielo	Lurdes Contreras	1082373419	313 7889879	X				OSITO	
4.	Villa cielo	Teidys Vargas Ruiz	1062955592	3013530860		X			Niña	
5.	Villa cielo	Teidys Vargas Ruiz	1062955592	3013530860	X				Rufus	
6.	Villa cielo	Teidys Vargas Ruiz	1062955592	3013530860	X				Tobi	
7.	Villa cielo	Teidys Vargas Ruiz	1062955592	3013530860		X			Tofus	
8.	Villa del rio	Sandra Julio.	1067862144.	3014508147.		X			Agata.	
9.	Villa del rio	Nansi Lopez.	50920461	3245882265.		X			Lulu.	
10.	Villa del rio	Alfredo Vadillo.	8.711.928.	315.744 1387	X				max.	
11.	Villa del rio	Ena Lopez.	50924274.	312 6594280				X	Lupita.	
12.	Villa del rio	Ruth. Lopez.	5097 205.	312 553 7077.			X		Tobi.	
13.	Villa del rio	Alfredo Vadillo.	8.711.928.	315.744.13.87			X		Borias.	
14.	Villa del rio	Pamela. Vales.	1062 968 416.	305.202 0322.				X	Asia.	
15.	Villa del rio	Helen Perez	1067-930387.	3103744830.				X	Hadi.	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Pinto P. C.C: _____

Firma: Orlando Pinto 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

1793

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07	28-02-23	Villa cielo.		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.	Villa del rio	Sarel. Quintero	34 998 802.	301 655 7201.	x				Rok.	Sarel Quintero
2.	Villa del rio	Sarel. Quintero	34998.802.	301 655. 7201		x			Moni.	Sarel Quintero
3.	Villa del rio	Sarel Quintero	34998-802.	301 655. 7201		x			Lupita.	Sarel Quintero
4.	Villa del rio	Sarel Quintero.	34 99.8. 867.	301 655. 72.01		x			Toty.	Sarel Quintero
5.	Villa del rio.	~~Wingerlin Nava~~	30154793	3153750417				x	Sasa	~~Wingerlin~~ Camilo Nieblas.
6.	Villa del rio	Camila Nieblas	1001856075	312 251 5043.	x				max.	Camilo Nieblas.
7.	Villa del rio	DAxane Morelo.	1066.749903.	311 795. 2486.		x			Moly.	Dayana Moreno
8.	Villa del rio	Rodolfo Dias.	9079 488.	315 788 0642.	x				TONY.	
9.	Villa del rio	Ana. Marquez.	1067 932 688.	302 362 3324	x				max	
10.	Villa del rio	Diana Gonzalez	52 744 911.	321 442 5901	x				bolt	Pedro.
11.	Villa del rio	Sofia Santos.	1047.499.607	300 381 8824.		x			M M.	x Sofia Santos M
12.	Villa del rio	Sofia Santos.	1047.499007	300 381 8824.	x				Lucas.	Sofia Santos M
13.	Villa del rio	maluni ramos.	1003 006 445.	313 542 7097		x			Sami	Maluni Ramos.
14.	Villa del rio	Diego Villalva.	1067 956 965.	323 498 507 2.		x			Moly.	Diego.
15.	Villa del rio	Sofia Fuentes.	1033. 683 332.	302 316 0698.		x			Poly.	Sofia Fuentes
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Pinto P. C.C: _____

Firma: Orlando Pinto 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

Fundación Mavambi de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	28-02-23	Santa Elena		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.		Maria Linares.	1015446149	3027283953	✓				Cooper.	Maria Linares
2.					✓				Dick.	
3.							✓		Fox.	
4.	Santa	Gostavo Alvarez	78674.104.	3104316666.			✓		Florida	Gustavo Alvarez
5.							✓		Solticio	Gustavo Alvarez
6.	Elena.						✓		bucki.	Gustavo Alvarez
7.		Cristobalina yepes	26.244.564	3107422161				✓	Funa.	Cristobalina Yepes
8.							✓		tinto.	Cristobalina Yepes
9.					✓				baron.	Cristobalina Yepes
10.		ana Madera.	34805578	3205312178	✓				Negro	ana Madera
11.					✓				El calvo.	ana Madera
12.					✓				tiburan.	ana Madera
13.		Jhon Gallego.	1001590428	3008295 29			✓		cordenito.	
14.							✓		Amargura.	Jhon Gallego
15.							✓		Canelo.	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine J. C.C: _____

Firma: Elaine J

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Proceso de Gestión en Salud
Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Fundamental de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	28-02-23	Santa Elena		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.		Delcy Fajardo	1062963190	3109291049				✓	Planeta.	Delcy Fajardo
2.		〃	〃	〃		✓			Yuya.	
3.	Santa	〃	〃	〃					Golfo.	
4.		Alexabeth Bomales	26106190	3178134215					Pipa	Alexabeth Bomales
5.		〃	〃	〃				✓	Mila	Alexabeth Bomales
6.	Elena.	Carlos Diaz	1070704G	3108093042				✓	Luna-	Carlos Diaz
7.		〃	〃	〃					Lino	Carlos Diaz
8.		〃	〃	〃	✓				Toki	Carlos Diaz
9.		〃	〃	〃	✓				Ton.	Carlos Diaz
10.		Liliana Escobar	50930774	NO tiene	✓				Homero	Liliana Escobar
11.		〃	〃	〃	✓				Lisa.	Liliana Escobar
12.		Deimer lara	1067891739	3042031947		✓			Filo	Deimer lara
13.		Cristo Medrano	2787336	3116636419		✓			Casandra	Cristo Medrano
14.		〃	〃	〃	✓				Americano	Cristo Medrano
15.		〃	〃	〃				✓	Salome.	Cristo Medrano
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine J. C.C: _____

Firma: Elaine J.

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

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	28-02-23	Santa Elena		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.		Zahana Mausa	1067890334	3042664366	✓				Guardian.	
2.		〃	〃	〃	✓				Raman	Zahana Mausa
3.		〃	〃	〃			✓		Pelza.	
4.		〃	〃	〃			✓		messi.	
5.		Keile Barbosa	1063143522	3106726521			✓		el Palomo	Keile Barbosa
6.		Geson León	10766696	3016843561	✓				Danger.	
7.		〃	〃	〃	✓				Raspadin	Geson León
8.		Juan Espitia	1193228900	3234588539			✓		Lorena	Juan Espitia
9.		〃	〃	〃			✓		Baco.	
10.		〃	〃	〃	✓				Tanda	
11.		〃	〃	〃	✓				Pele.	Juan Espitia.
12.		〃	〃	〃			✓		Santo	
13.		Ana Nigie	—	3135789025			✓		Cristal	Ana Nigie
14.		Edwin Lopez	7381847	3114104084	✓				flor.	
15.		〃	〃	〃					Driver.	Edwin Lopez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine J. C.C: _____

Firma: Elaine J

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 Mundial de Cuidado de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08	28-02-23	Santa Elena		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.	Santa Elena	Jesus Calao	1003400111	—				✓	Yoi.	Jesus Calao
2.		Luz Sandoval	1105443085	3116916698				✓	Pito.	Luz Sandoval
3.		"	"	"				✓	Susi	
4.		Maritza Pitalua	32253493	3013729832				✓	laika	Maritza Pitalua.
5.		"	"	"				✓	Pandora.	
6.		"	"	"		✓			Margarita.	
7.		Elizabeth Gomez	50931911	3120292829	✓				Brandon	Elizabeth Gomez
8.		"	"	"				✓	Mary	
9.		"	"	"			✓		Nicolasa	Elizabeth Gomez
10.		"	"	"				✓	Maria	
11.		Maria Fonseca	1003588139	3103553932				✓	Petrona.	Maria Fonseca
12.		Marja Sanchez	1003588328	3214696236				✓	Peluche viejo	
13.		"	"	"				✓	Cascarita	MARIA
14.		"	"	"				✓	Mariposa	SANCHEZ
15.		"	"	"				✓	Ada.	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine J. C.C: _____

Firma: Elaine J.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

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

269

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Mercantil de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
29	28-02-23	Santa Elena		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.	Santa Elena	Yamile Pajares	50.641.052	3106505516			✓		Martin	Yamile Pajares
2.								✓	migue	
3.		Margoth Chevejon	34.986.529	3205909320				✓	Edinson	Margoth Chevejon
4.								✓	mano	
5.								✓	Galil	
6.		Ronaldo montiel	1067893.391	— no tiene				✓	Ford	Ronaldo Montiel
7.		maridth padilla	1067903495	323.850.8951			✓		Coya	Maridth Padilla
8.								✓	Igor	
9.								✓	Adans	
10.	Bario	Robinson Cantillo	77167041	No tiene —				✓	Maya	Robinson Cantillo
11.		"	"	"	✓				tableta	Robinson Cantillo
12.		"	"	"	✓				Cosmo	Robinson Cantillo
13.		Maira Hernandez	26.202.055	3136644767		✓	✓		Negro	Maira H.
14.		"	"	"	✓		✓		teerto	Maira H.
15.						✓			Cami	Maira H.
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria Garay C.C: 1062588672

Firma: gloria g

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de La GENTE
Secretaría de SALUD

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

270

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

FUNMEVI
Fundación Mevalitar de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09	28-02-23	Santa Elena		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.	Santa Elena	Dario Varilla.	10773 3532	3234819478.				✓	Silas.	Dairo Varilla
2.		"	"	"	✓				Yuki	
3.		"	"	"	✓				Naruto.	
4.		Virginia Perez	25989073	3135377727		✓			wilson.	Virginia Perez
5.		"	"	"	✓				Rama.	
6.		"	"	"	✓				bimbo.	
7.		Sebastian Ruiz	78701704	305328 6821			✓		Peludo.	Sebastian Ruiz.
8.		"	"	"			✓		blanco.	
9.		"	"	"	✓				Aomenta.	
10.		Marelvis Gonzalez	50910741	3016727121				✓	tesoro	Marelvis
11.		"	"	"	✓				brillante.	
12.		"	"	"				✓	Ruz.	
13.		"	"	"				✓	Claudio	
14.		"	"	"				✓	Salita.	
15.		Dolro Soto.	1067,836.241	No tiene —				✓	Chale	Dolro Soto
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria garay 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

271

FUNMEVI
Fundación Mensajeros de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09	28-02-23	Santa Elena		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 Medrano	10901776	3136713985	✓				El yoca.	Ever Medrano.
2.		〃	〃	〃	✓				Tumor	
3.		〃	〃	〃			✓		Meom	
4.		Lauri Hernandez	50937682	3246723985			✓		El Beto.	Lauri H.
5.	Sin Santa Elena	Martha Valencia	1003001615	3104397125	✓				Revolber.	Martha Valencia
6.		〃	〃	〃	✓				Piton	Martha Valencia
7.		Avelina Miranda	25778697	3146685521			✓		Aire.	
8.		〃	〃	〃					Pluma.	
9.		〃	〃	〃	✓				Maraca.	Avelina
10.		〃	〃	〃			✓		Aguila.	
11.		〃	〃	〃	✓				Guacanda.	
12.		〃	〃	〃			✓		Gugnn	
13.		Diana Ortiz	1067935424	3128322160	✓				Batman	Diana Ortiz
14.		〃	〃	〃			✓		maggy.	
15.		Miriam Romero	50975081	———	✓				El Parcero	Miriam R.
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria galad 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

2213

Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	28-2-23	VILLA CIELO		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 CT 4	REGUECA CARDENA	30936431	———	4				AINO	Fuebe con de
2.					4				TON	
3.	〃 〃 〃	〃	〃	〃		4			YAYA	
4.							4		MIO	
5.	〃 〃 〃 〃	〃 〃 〃 〃 〃	〃 〃 〃 〃	〃 〃 〃				4	NIÑA	
6.	MZ 3 CT 6	RAMON BENO	78414341	300 3036334	4				LEO	RAMON BENO
7.					4				LOLO	
8.		〃	〃	〃		4			LOLA	
9.							4		LOLO	
10.	〃 〃	〃 〃	〃 〃	〃 〃				4	LANA	
11.	MZ 3 CT 8	RAQUEL MUÑOZ	50932611	300 4414942	4				LUNA	raquel muñoz
12.					4				RINO	raquel muñoz
13.					4				NEGRO	raquel muñoz
14.	〃 〃 〃	〃 〃	〃 〃	〃 〃		4			NEGRA	raquel muñoz
15.							4		PIN	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: campaña Juan C.C: 68 [illegible]

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

2215

Fúnmevi
Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	28-2-23	VILLA CIGLO		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 4 LT 2	MIMENA RUIZ	26432112	3105054504	X				REY	
2.					Y				KEN	
3.					X				LOBO	
4.	" " "	" " "	" " "	" " "				X	NATA	
5.	MZ 4 LT 5	SULMARIN PEREZ	25481811	3102224341	X				RUBY	
6.						X			MUÑECA	
7.							X		YOLO	
8.								X	RINA	
9.	" " "	" " " "	" " "	" " "	X				CONGO	
10.	MZ 4 CT 7	RAQUEL DORIA	26466616	3126154324	Y				PETO	
11.					Y				GORDO	
12.		" " " "	" " "	" " "	Y				MAY	
13.	MZ 4 LT 10	YAN CARLO MARTINEZ	6894032	3127717711	X				CHINGO	
14.					Y				SANSON	
15.							X		RINGO	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: CARLOS LUNA C.C: 6894032

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

2217

Funmevi
Fundación Manantial de Vida.

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10	28-2-23	VILLA CIELO		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 10	GLORIA ROMERO	1067638491	3024443864	X				YULO	gloria Romero
2.	" " "	" " "	" " "	" " "	X				BLUE	Gloria Romero
3.		FABIOLA BERNET	1062554321	3203156616	X				MOÑO CO	
4.					X				RUBY	
5.						X			BELLA	
6.							X		TON	
7.	" " "	" " "	" " "	" " "				X	CHATINA	
8.	MZ 7 LT 12	OLGA MUÑOZ	25041024	3007176174	X				JACKE	olga M
9.						X			PATY	olga M
10.							X		LINO	olga M
11.	" " "	" " "	" " "	" " "				X	LUNA	olga M
12.	MZ 6 LT 15	EMILSE MORELO	26431616	— —	X				CONGO	Emilse Morelo
13.	" " "	" " "	" " "	" " "				X	MOTA	Emilse Morelo
14.	MZ 6 LT 20	LIDILINA PASTRANA	50818414	3006164432		X			LAURA	LIDILINA P.
15.								X	MIA	LIDILINA P.
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Cerveyn Tovar C.C: 6894070

Firma:

2219

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:
10	28-2-23	VILLA CIELO		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.	MZ10 CL10	ELSA RODRIGUEZ	50936412	3208143004	X				KEN	ELSA R
2.					X				LOBO	/
3.						X			TITA	/
4.	〃	〃	〃	〃				X	NINA	/
5.	MZ10 CL12	NELLY GUERRA	25432819	3156614432	X				TANGO	NELLY GUERRA
6.					X				BLAK	/
7.						X			KIKI	
8.							X		RINO	
9.	〃	〃	〃	〃				X	LULU	/
10.	MZ10 CL14	SARA PAEZ	5084341	3200404040	X				BETO	Sara Paez
11.					X				LUCHY	Sara Paez
12.	〃	〃	〃	〃			X		LUNA	Sara Paez
13.	MZ10 CL20	ELSA QUINTERO	50401432	3208818998	X				DUKE	ELSA QUINTERO
14.					X				FRAN	ELSA QUINTERO
15.	〃	〃	〃	〃	X				KEN	ELSA QUINTERO
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ~~Isla~~ GERMANOS LUNA C.C: 6894040

Firma:

2844

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:
11	28-2-23	Macari- y Villa cielo		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.	Macarí	Angela oston	1003431970	3147188869	X				loko	Angela Oston
2.		Julia Socarrat	25775647	3106435104				X	Solita	Julia Socarrat
3.		Leonis Barretos	1067852652	—	X				Terry	Leonis B
4.		Ludis Correa	50976004	—		X			Nena	Ludis Correa
5.	Villa cielo	Daniela de la ossa	1062431526	3117977378			X		mirry	Daniela D. ossa
6.	villa cielo	Manuel Ramos	6865474	3126236609	X				Teo	Manuel Ramos
7.	〃 〃	Daniela Cosallo	1062959804	—	X				moncho	Daniela C.
8.	〃 〃	Daniela cosollo	1062959804	—	X				mocho	Daniela C.
9.	〃 〃	Andrea martinez	52218209	3213436489	X				pekis	Andrea
10.	〃 〃 〃	Andrea martinez	52218209	3213436489			X		jansi	Andrea
11.	〃 〃 〃	Ofelia Guzman	34988296	NO TIENE	X				pana 6	
12.	〃 〃 〃	Ofelia Guzman	34988296	NO TIENE	X				lucero	Ofelia Guzman
13.	〃 〃 〃	Ofelia Guzman	34988296	NO TIENE	X				pekas	
14.	〃 〃 〃	Fabio puche	1067936138	—			X		pana. p	Fabio puche
15.	Villa cielo	Fabio puche	1067936138	—				X	lucero	fabio puche
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Hernando Jimenez C.C: 6891226

Firma: Hernando E.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

2212

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11-	28-2-23	VILLA CLOTO		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 11-48	EVILIANA MEZA	50979616	3044145432					REY	
2.					1				DUKE	
3.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃					RITO	
4.	MZ 11-E10	ELEAZAR ADO	26381919	3156164144					PACHO	
5.									NIÑO	
6.									KAICER	
7.	〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃	〃 〃					MONO	
8.									LINDO	
9.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃					LUNA	
10.	MZ 11-E12	JOSEFA SIMENTEL	26012431	3002224444					BAMBO	
11.									MORECO	
12.									MUÑECA	
13.	〃 〃	〃 〃	〃 〃	〃 〃					RINO	
14.									RINA	
15.	〃 〃	〃 〃	〃 〃	〃 〃					CHAQUIRA	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: FERNANDO SIMANCA C.C: 6894226

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

2214

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmavi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	28-2-23	VILLA CIELO		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 LT 9	KATIVIA Hoyos	30976432	3126158220	X				TOBO	
2.					X				DOGUER	
3.						X			CIELO	
4.	" " "	" " "	" " "	" " "				X	MAMA	
5.		RAQUEL portillo	50933001	3008818841	X				TANGO	Raquel portillo
6.	" " "	" " "	" " "	" " "			X		LUNA	Raquel portillo
7.	MZ 3 LT 10	RONAL OQUENDO	78818932	3044436616		X			TINA	RONAL OQUENDO
8.					X				LUKY	
9.							X		NON	
10.	" " "	" " "	" " "	" " "				X	ALMA	
11.	MZ 3 LT 02	MARÍA MARQUEZ	25010432	3158108818	X				JAISON	
12.						X			CIELO	
13.	" " "	" " "	" " "	" " "			X		MIMO	
14.								X	LUNA	
15.								X	LUCAS	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ~~[illegible]~~ HERMES J MUÑOZ C.C: 6841228

Firma:

2216

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:
11	28-2-23	VILLA CIELO		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 5 LT 2	CARMEN RAEL	50 032 631	3127158484	X				PETO	
2.						X			MANCHAS	
3.					X				GOLOSO	
4.	" " "	" " "	" "	" " "			X		RIN.	
5.	MZ 6 LT 6	ISABEL PINTO	30 301 611	— —		X			PENA	
6.						X			NIÑA	
7.		" " "	" " "	" " "			X		RINO	
8.	MZ 6 LT 8	ELENA MARTINEZ	26 300 402	3001104112	X				FURIA	
9.							X		NEGRITO	
10.							X		LINDO	
11.	" " "	" " "	" " "	" " "				X	BELLA	
12.	MZ 6 LT 8	ELENA YANEZ	25488411	3008889919	X				RODO	ELENA YANEZ
13.					7				TORO	
14.					X				LEON	
15.								X	LUNA	
				Total				X		

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ C.C: 6897226

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

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11	28-3-23	VILLA CIELO		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 9 L 2	ODILIA JIMENEZ	50931412	—— ——	X				TANGO	odilia jimenez
2.					X				FRAN	odilia jimenez
3.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃	〃 〃 〃				X	LANA	odilia jimenez
4.	MZ 9 L 4	ESTHER GALEANO	25432161	320 3100412	X				MANCHA	
5.					X				BOBY	
6.						X			LUNA	
7.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃	〃 〃 〃			X	X	RIN	
8.		MARIA CALEANO	26310492.	3238186772	X				TODO	
9.						X			NENA	
10.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃	〃 〃		X			NIÑA	
11.	MZ 9 L 10	RAQUEL BITOLA	25781432	—— ——	X				YOLO	raquel bitola
12.					X				TUNGO	
13.	〃 〃 〃	〃 〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃			X		MIO	
14.	MZ 9 L 12	ODILIA FLOREZ	30411437	321 431 4432	X				BRAKO	
15.					X				PIRATA	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ C.C: 689 1220

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

2476

Fúnmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-28-23	Santa Isabel		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.		Deisy Palencia	39791945	3234215705	1				Lucas	Deisy Palencia
2.		Claudia Rico.	1192753953	3136761924			1		Felipe	Claudia Rico.
3.								1	Lupe	
4.					1				Depredor	
5.					1				Rubio	
6.					1				Macho	
7.						1			Mocha	
8.		Esilda Arrubos	50923453	No Tiene	1				Negra	Esilda Arrubos
9.					1				Mancha	
10.						1			Mancha	
11.						1			La mocha	
12.		Claudina Burgos	1192102162	3016464193		1			Mocha	Claudina Burgos
13.					1				Resbosa	
14.					1				Tavic	
15.					1				Color Jirón	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Albert Galvan C.C: _____

Firma: Albert Galvan

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

2477

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-28-23	SANTA ISABEL		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.		Mirella Torres	1067814162	3107284214		X			Lombris	
2.							X		Monomio	
3.					X				Maico	
4.							X		ROSCO	
5.					X				pombebe	
6.								X	cavalla	Mirella
7.								X	Misis	
8.					X				poliarpio	
9.		Antonio Herrera	6931218	3111008810		X			Ruina	
10.					X				La culebra	
11.								X	La lluvia	
12.							X		corbois	
13.		Gloria Montes	34883219	3128251718		X			Espeula	
14.					X				caimas	
15.					X				Kimen	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ALBERT GALVAN C.C: _____

Firma: ALBERT GALVAN

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2478

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:
12	Feb-28-23	SANTA ISABEL		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.		camila arrieta	1063855100	3002086644	X				Monqui	
2.					X				Firulai	
3.					X				Solovino	
4.						X			Chiquta	
5.						X			Princesa	CAMILA ARRIETA
6.		Gaves sanchez	80924286	3217232455	X				Evere	Gaves sanchez
7.							X		Sol	
8.		MARLENY GOMEZ		313.534 6369			X		Luna	
9.			43785795				X		Felicito	MARLENY GOMEZ
10.						X			Rocha	
11.				3504263440			X		Caramelo	
12.							X		Runa	
13.					X				El chupa	
14.					X				Ronni	
15.		Estela Viloria	50900762		X				Guardian	Jurgeth Villalba
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ALBERT GALVAN C.C: _____

Firma: ALBERT GALVAN

2479

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-28-23	SANTA ISABEL		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.		Oscar Cacarras	1041441085	3044123191		X			mona	Oscar Cacarras
2.						X			sabela	
3.					X				rabu	
4.					X				Ribres	
5.						X			mona	
6.		Anyi Paola Aguilera H.	1073983576	3065782579		X			Estrella	Anyi Paola Aguilera H.
7.								X	chilidrina	
8.						X			Muñeca	
9.		Ana Maria Vega	1067216229	3102246078			X		Alivio	Ana Vega
10.		Mara Arizal	1003403959	3002066078		X			laika	Mara Arizal
11.						X			Mancha	
12.					X				caizer	
13.					X				Natasha	
14.								X	Cucharaca	
15.					X				guardian	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ALBERT GALVAN C.C: _____

Firma: ALBERT GALVAN

2480

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

Fundmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12	Feb-28-23	SANTA ISABEL		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.		Maravilla Berrio	25631342	3124016211				X	Luna	
2.		Maravilla Berrio					X		El mozo	
3.		Virginia Pico		3152365268	X				El chebere	
4.			25000063		X				Escuadro	
5.							X		Espejo	
6.								X	Lulu	
7.							X		Rapa	
8.		Pico						X	Luna	
9.						X			cajeta negra	
10.							X		Negroso	
11.		Virginia		3152365268		X			Macha	
12.			25000063			X			Luminoza	
13.					X				Caliman	
14.					X				Solin	
15.						X			Montas	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ALBERT GALVAN C.C: _____

Firma: ALBERT GALVAN

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2481

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-28-23	SANTA ISABEL		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.		Leticia Martines	34979511	3017813957	X				capitan	Leticia Martines
2.						X			negra	
3.					X				Negro	
4.		Danilsa Hernandez					X		Ramon	Danilsa Hernandez
5.						X			Luna	
6.			1.133.99.295	3002720167	X				rosco	
7.						X			mia	
8.							X		maruy	
9.							X		Michil	
10.					X				Salvador	
11.							X		pamis	
12.					X				cual	
13.					X				Salito	
14.						X			Sacha	
15.					X				pin	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ALBERT GALVAN C.C: _____

Firma: ALBERT GALVAN

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 Mi mundo es vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	28-02-23	Guateque		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.	UD Pueblo seco - Guateque	Yudoth Jimenez S.	50 436 448	3235374616		X			Daga	
2.	"	"	"	"		X			Kaia	
3.	"	"	"	"		X			Maya	
4.	"	"	"	"		X			Tema	
5.	"	"	"	"		X			Zara	
6.	"	"	"	"	1				Argos	
7.	"	"	"	"	X				Chewy	
8.	"	"	"	"	X				Hulk	
9.	"	"	"	"	X				Puma	
10.	Pueblo seco - Guateque	Barlides Murillo Ospino	39270161	3215796622	X				Alf	
11.	"	"	"	"	X				Draker	
12.	"	"	"	"			1		Igor	
13.	"	"	"	"			X		Rambo	
14.	"	"	"	"	X				Balco	
15.	"	"	"	"	X				Dogo	
				Total	X					

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis 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

FUNMEVI
Fundación Mensajitos de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	28-02-23	Guateque		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				Bobi	
2.	//	//	//	//	X				Harry	
3.	Cll 43-70 El silencio Cgto Guateque	Adela Urzola Montes	50870774	3145170728	X				Ness	Adela urzola
4.	//	//	//	//	X				Milo	
5.	//	//	//	//	X				Rufo	
6.	//	//	//	//	X				Sito	
7.	//	//	//	//	X				Rocky	
8.	El silencio – Cgto Guateque	Genoveva Jaramillo	25800567	No Tiene	X				Rufus	
9.	//	//	//	//	X				Rayco	
10.	//	//	//	//		X			Milu	
11.	//	//	//	//			X		Pipo	
12.	//	//	//	//			X		Freddie	
13.	//	//	//	//			X		Ronnie	
14.	//	//	//	//		X			Marley	
15.	//	//	//	//	X				Tinto	
				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

FUNMEVI

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	28-02-23	Guateque		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.	//	//	//	//						
2.	el silencio-Guateque	Rafael Hernandez	1062475066		x				Liam	
3.	//	//	//	//	x				Timmy	Rafael Lobo H
4.	//	//	//	//	x				Balto	
5.	//	//	//	//	x				Hans	
6.	//	//	//	//	x				Mango	
7.	//	//	//	//	x				Wolf	
8.	//	//	//	//	x				Duque andres	
9.	el silencio-Guateque	Adis Martinez Arroyo	1003435244	3205713269	x				Candy	
10.	//	//	//	//	x				Rey	Adis M
11.	//	//	//	//			x		Luna	
12.	//	//	//	//			x		Suave	
13.	//	//	//	//				x	Sky	
14.	//	//	//	//		x			hugo	
15.	//	//	//	//			x		Garfield	
					x				odi	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis T. 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

Funmavi
Fundación Mercantil de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	28-02-23	Guateque		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				Bambi	
2.	//	//	//	//	X				Enano	
3.	//	//	//	//		X			Melin	
4.	//	//	//	//	X				Goofy	
5.	Cll 4 #3-79 el silencio - Guateque	Adela Urzola Montes	50870174	3145160628			X		Trufa	Adela urzola
6.	//	//	//	//	X				Hulk	
7.	//	//	//	//	X				Spiderman	
8.	//	//	//	//	X				iron man	
9.	//	//	//	//	X				Capitan	
10.	//	//	//	//		X			Dali	
11.	//	//	//	//			X		Xena	
12.	//	//	//	//			X		India	
13.	el silencio - Guateque	Maria Gutierrez Cristeño	1003406603	3105116477			X		Trufa	Mario
14.	//	//	//	//				X	Queen	
15.	//	//	//	//				X	Diva	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yolis 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

Fundación Mundial de la Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	28-02-23	Guateque		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.	//	//	//	//						
2.	//	//	//	//	X				Sky	
3.	//	//	//	//	X				Leo	
4.	//	//	//	//	X				Snowy	
5.	//	//	//	//	X				Quesito	
6.	El silencio - Guateque	Adis Martinez A.	1003435244	3205713369			X		Narcso	
7.	//	//	//	//			X		Tristan	Adis Martinez
8.	//	//	//	//		X			Rosa	
9.	//	//	//	//			X		Blanco	
10.	//	//	//	//		X			Dama	
11.	//	//	//	//		X			Daniela	
12.	//	//	//	//	X				Wishters	
13.	//	//	//	//	X				Crema	
14.	//	//	//	//			X		Jazmin	
15.	//	//	//	//			X		Manna	
							X		Zoe	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Adis 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

Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	28-02-23	Guateque		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.	Vereda el Carrato-Guateque	Alvaro Vargas Molina	70523251	3226405271				X	Rosita	Alvaro Vargas
2.	//	//	//	//				X	Paloma	
3.	//	//	//	//				X	Emma	
4.	//	//	//	//		X			Star	
5.	//	//	//	//		X			Mimi	
6.	//	//	//	//		X			Luz	
7.	VD el Carrato-Guateque	Milodis Perez	1067959881	3147381545				X	Cola	Milodis Perez
8.	//	//	//	//				X	Asha	
9.	//	//	//	//				X	Frida	
10.	Vereda el Carrato-Guateque	Carlos Garcia Ronco	1067936566	No tiene				X	Tira	Carlos Antonio G R
11.	//	//	//	//				X	Roxy	
12.	//	//	//	//				X	Vespa	
13.	Vereda el Carrato-Guateque	Luis Eduardo Perez	1067960196	3023972816				X	Aura	
14.	//	//	//	//				X	Luna	
15.	//	//	//	//				X	Luna	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Joelys 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

Fundación Mi Mundo es Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	28-02-23	Calle 39 Kra 8 (Guateque)		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.	Vereda el Carreto-Guateque	Claudia Postrana M.	1067875216	3105283200		X			Frida	Claudia P.
2.	〃	〃	〃	〃		X			Linda	
3.	〃	〃	〃	〃		X			Pequeña	
4.	〃	〃	〃	〃		X			Paula	
5.	〃	〃	〃	〃		X			Lola	
6.	〃	〃	〃	〃		X			Centella	
7.	〃	〃	〃	〃		X			Mandy	
8.	〃	〃	〃	〃				X	Mimi	
9.	〃	〃	〃	〃				X	Angie	
10.	Vía Guateque Por la Siente	Dorwolina Rojas Cubedo	50936186	3006830545				X	Roma	Dorwolina Roja
11.	〃	〃	〃	〃				X	Yaya	
12.	〃	〃	〃	〃				X	Uma	
13.	〃	〃	〃	〃				X	Luna	
14.	〃	〃	〃	〃				X	Lady	
15.	〃	〃	〃	〃				X	Madeley	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Joelis 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

FUNMEVI
Fundación Mensajeros de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13	28-02-23	Guateque		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.	Vereda los Naranjos Guateque	Reinerio Isabel Montiel	25'786,085	No tiene	X				Vincent Andres Rimond	
2.	"	"	"	"	X				Hank	
3.	"	"	"	"	X				Melvin Antonio	
4.	"	"	"	"	X				Marko	
5.	"	"	"	"	X				Jack	
6.	Corregimiento Guateque	Seidis Escobar P.	1003403552	3148780170			Y		Tom	seidis
7.	"	"	"	"			X		Agustin	
8.	"	"	"	"			X		Milano	
9.	"	"	"	"			X		otto	
10.	"	"	"	"			Y		Max	
11.	"	"	"	"			X		Iker	
12.	Guateque	Diana Arrieta F.	1067899661	3218159072	X				Baby	DIANA ARRIETA
13.	"	"	"	"		Y			Lucy	
14.	"	"	"	"		X			Flor	
15.	"	"	"	"				X	Adele	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yolis P. C.C: _____

Firma: _____

2828

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:
14	28-02-23	Orizonte # 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.	Orizonte #1	Yaneth pulido	22247189	—				X	missu	Yaneth pulido
2.	〃 〃	miguel Sibaja	98596192	3016561417	X				Sunko	Miguel Sibaja
3.	〃 〃	miguel Sibaja	98596192	3016561417	X				Terry	
4.	〃 〃	miguel Sibaja	98596192	3016561417	X				loko	
5.	〃 〃	miguel Sibaja	98596192	3016561417		X			Fenix	
6.	〃 〃	miguel Sibaja	98596192	3016561417		X			Kony	
7.	〃 〃	marilus Torres	45549558	—				X	linda	Marilus Torres
8.	〃 〃	Johemi peñata	22514266	3128179141	X				NARU	Johemis Peñata
9.	〃 〃	Johemi peñata	22514266	3128179141			X		michiboru	Johemis Peñata
10.	〃 〃	HAllin Espitia	1067909492	—			X		pekoso	HAllin E
11.	〃 〃	HAllin Espitia	1067909492	—	X				perin	HAllin E
12.	〃 〃	Isabela cortez	1068421983	No tiene	X				vandolo	Isabela Cortez
13.	〃 〃	Isabela Cortez	1068421983	NO TIENE		X			Isadora	
14.	〃 〃	Isabela Cortez	1068421983	NO TIENE		X			canela	
15.	Orizonte # 1	Isabela Cortez	1068421983	NO TIENE		X			chocolate	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacios C.C: _____

Firma: _____

2829

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 Marventud de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
14	28-02-23	Horizonte 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.		Nohemy Julio	50 860 316	321 659 23 57	X				TUTO	
2.		Nohemy Julio	50 860 316	321 659 23 57	X				RinGo	
3.		Nohemy Julio	50 860 316	3216592357	X				TOBY	
4.		Nohemy Julio	50 860 316	3216592357	X				Roeki	
5.		Mauricio Tolano	1068 809519	0 — 0 —	X				Tino	Mauricio S.
6.		Mauricio Tolano	1068 809519	—			X		Lina	Mauricio S
7.		Leovigildo Ubarnes	10966864	3144938739	X				TOÑO	
8.		Leovigildo Ubarnes	10966864	3144938739		X			Rena	-
9.		Leovigildo Ubarnes	10966864	3144938739			X		Rena	-
10.		Leovigildo Ubarnes	10966864	3144938739		X			mela	-
11.		Leovigildo Ubarnes	10966864	3144938739			X		peludo	- Leovigildo U. S.
12.		Marlon Gonzalez	1035154574	0 — 0 —	X				Nene	Marlon Gonzalez
13.		Marlon Gonzalez	1035.154.574	0 — 0 —		X			Nena	Marlon Gonzalez
14.		Nelcy Alvarez	34982852	3012190973			X		Nene. A	
15.		Nelcy Alvarez	34982852	3012190973				X	Kurcy A	Nelcy
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacios C.C: _____

Firma: _____

2830

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

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
14	28-02-23	Orizonte #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.	Horizonte #1	Angela Urango	26 160 777	311 691 1158		X			Donna	Angela Urango
2.	〃	Angela Urango	26 160 777	311 691 1158	X				leonel	Angela Urango
3.	〃	Angela Urango	26 160 777	311 691 1158	X				Ducki	Angela Urango
4.	〃	Angela Urango	26 160 777	311 691 1158				X	Nena	Angela Urango
5.	〃	Daicy Suares	1067838057	3137468017				X	pelusa	Daicy Suarez
6.	〃	Ciene Gonzalez	1002997150	3005347037			X		Apolo	Ciene Gonzalez
7.	〃	Nons Salcedo	34971450	〃	X				pepe's	Nons Salcedo
8.	〃	Valentina Santana	〃	3205627915		X			pelusa	Valentina
9.	〃	Valentina Santana	〃	3205627915		X			Tita	Valentina
10.	〃	Valentina Santana	〃	3205627915		X			Tora	Valentina
11.	〃	Valentina Santana	〃	3205627915	X				Rocki	Valentina
12.	〃	Yenis mendez	52337932	〃			X		Sumy	Yenis mendez
13.	〃	Yenis mendez	52337932	〃		X			Kenia	Yenis mendez
14.	〃	Luis Rivera	6817430	〃	X				Kam	Luis Rivera
15.	Orizonte #1	Luis Rivera	6817430	〃		X			Kimy	Luis Rivera
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacios C.C: _____

Firma: _____