19

ENERO

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

554

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:
08-55	01-19-23	Villa melissa	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Villa melissa	Emilia morelos	1067845999	3147157541		X			pepa	Emilia morelo
2.	→ → →	Emilia moreglos	1067 845999	3147157541				X	Nara	Emilia morelo
3.	→ → →	Diana Arrieta	25785534	3217373145				X	mony	Diana Arrieta
4.	Villa melissa	Diana Arrieta	25785534	3217373145			X		misifú	Diana Arrieta
5.	→ → →	Rosa lucas	50931106	3175808620		X			Estrellita	ELIDA ROSA
6.	→ → →	Eduardo Hoyos	78689207	No tiene		X	X		Bola	ELIDA ROSA
7.	→ → →	→ → →				X	X		Sombra	Eduardo Hoyos
8.	→ → →	Eduardo Hoyos			X				N-N	Eduardo Hoyos
9.	→ → →	Daicy Cordero	1102821352	3116036009	X				Firulay	Daicy Cordero
10.	→ → →	Kelly Cordero	1067840969	3116785983		X			princesa	KELLY P. CORDERO P.
11.	→ → →	yerly mestra	1067868301	3207217453			X		pepe	Yerlis Mestra
12.	→ → →						X	X	Sancho	yerlis mestra
13.	→ →	Jader martinez	1067886913	3205708417		X			Kony	Jader Martinez
14.	→ → →					X			eloy	Jader Martinez
15.	Villa melissa							X	Inna	Jader Martinez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693393

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

555

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Mamamia de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01 - 56	01-19-23	Villa melissa	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Villa melisa	Mauricio Florez	11000121	3003554184	X				MAX	
2.	→ → →	Mauricio florez	11 000 0121	3003554184			X		milim	
3.	→ → →	Angela diaz	1067 927 722	321 8481799	X				TONY	ANGELA DIAZ
4.	Villa melissa	Angela diaz	1067927722	321 8481799				X	mia	ANGELA DIAZ
5.	→ → →	Carmen Cavadia	34985787	NO TIENE			X		pool	Carmen Cavadia
6.	Villa melissa	Aida de aguas	1067 845 601	313 4561415		X			luna	Aida De Aguas
7.	→ → →	Elena Sanchez	45 622 477	311 4084829			X		monito	- Aida De Aguas
8.	→ → →	Elena Sanchez	45 622 477	311 4084829				X	nena	Elena SANCHEZ
9.	→ → →	Carmen melendez				X			cosita bella	- Carmen
10.	Villa melisa	Carmen melendez	32 492 420	3108331524			X		Ramon	- Carmen
11.	→ → →	Carmen melendez	32 492 420	3108331524	X				Luce	Carmen
12.	Villa melissa	Eliana perez	1062 647 780	3216204975	X				MAX	- Eliana Perez.
13.	→ → →	Eliana perez	1062 647 780	3216204975				X	MISY	- Eliana Perez
14.	→ → →	Iris Sanchez	1067837297	3114151929			X		Randy	Iris Sanchez
15.	Villa melissa	Iris Sanchez	1067837297	3114151929			X		KITY	Iris Sanchez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693 393

Firma: Firmado

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

556

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Mariamalia de Vivar

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-57	01-19-23	Villa melissa	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Villa melissa	Iris Sanchez	1067857297	3114151929				X	Catalella	Iris Sanchez
2.	→	→	→	→		X			Pitito	Iris Sanchez
3.	Villa melissa	Iris Sanchez				X			Kira	Iris Sanchez
4.	→	→	Jeronimo lopez	78704637	3215466972	X			Coco	Jeronimo Lopez
5.	→	→	Jeronimo lopez	78704637	3215466972		X		lina	Jeronimo lopez
6.	Villa melissa	Katerin Sanchez	1067916675	3042063634				X	Azul	Katherin S
7.	→	→	→					X	mocca	Katherin S
8.	Villa melissa	Katerin Sanchez	1067916675	3042063634				X	pelusa	Katherin S
9.	Villa melissa							X	mancha	Katherin S
10.	Villa melissa	Arelis Hernandez	1069882996	3012026812	X				Tom	Arelis H
11.	→	→	Carmen Arteaga	1068.491.001	312663422	X			TOBY	Carmen
12.	→	→	Carmen Arteaga	1068491001	312 663 422	X			Sam	Carmen
13.	Villa melissa	Yurany martinez	1133795131	3226404022	X				Rocki	Yurany Martinez
14.	→	→	Yurany martinez	1133795131	3226404022			X	Leon	Yurany Martinez
15.	Villa melissa	Yurany martinez	1133795131	3226404022				X	Estrella	Yurany Martinez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado. F C.C: 78693393

Firma: Over Mercado

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

557

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mariana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-58	01-19-23	Villa melissa	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Villa melissa	Mekdis Ballestas	1067848226	3174118081		X			Lulú	
2.	Villa melissa	/	/	3205334123			X		TATO	/
3.	» » »	Cenaido Baron Reyes	34986818					X	Brasileño	Cenaido
4.	» » »							X	Koala	
5.	Villa melissa			320			X		Tigre	
6.	» » »	Johana Vergara	50936108	302 5809647			X		Oliver	Johana Vergara
7.	» » »	Jose Rodriguez	10784517	3004767675	X				Bingo	Jose Rodriguez
8.	» » »	Jose Rodriguez	10		X				Toro	
9.	» »	Aldemar Barilla	78712224	3206521817			X		Nino	
10.	» »	Aldemar Barilla	78712224	3206521817		X			Sacha	
11.	» »	Luz Estrella	34992566	314 4426802		X			Tia	Luz Mery Estrella
12.	Villa melissa	Luz Estrella	34992566	314 4426802				X	Tia	Luz Mi Estrella
13.	» » »	Carolina Contreras	1102	3207217457	X				León	Carolina Contreras
14.	» » »						X		Mixuki	Carolina Contreras C.
15.	Villa melissa			320			X		Golom	Carolina Contreras C.
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693393

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

542

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Mariamia de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-68	01-19-23	Villa Melisa (Villa melisa)	4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	M8 L4	Rosa Luna	39272419	3135812288				X	pacha	Rosa Luna
2.	M8 L4	Rosa Luna	39272419	3135812288	X				coki	
3.	M8 L5	Elsa Alean	1062430414	3004051941	X				Chivete	Elsa Alean
4.	M8 L5	Elsa Alean	1062430414	3004051941			X		Negrito	
5.	M8 L12	Liliana Castillo	50924702	3148474303		X			Luna	Liliana. Castillo
6.	M8 L15	Andris Agames	1067888816	3007820421		X			Socho	Andris Agames
7.	M8 L13	Melissa López	1193569377	3114443099		X			ZOE	Melissa López
8.	M8 L	Dayanis Berrocal	1064188417	3235931549			X		Mono	Dayanis Berrocal
9.	M8 L	Dayanis Berrocal	1064188417	3235931549				X	Mona	Dayanis Berrocal
10.	M8 L14	Jhonson briceño	72265120	3217078117		X			Muneca	
11.	M8 L7	Carolina Castro	50886734	3222567356		X			Mizi	CAROLINA CASTRO.
12.	M8 L7	Carolina Castro	50886734	3222567356	X				May	Carolina Castro
13.	M3 L6	Wilson A	1096726 4	3134327316	+				sowy	Wilson. A 6
14.	M3 L6	Genesis	1097228 7	3704501945		+			Princes	Genesis
15.	M3 L6	Yoli	1067264990	3215332277		+			cochi	Yoli
				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

543

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-69	01-19-23	Villa Melisa	4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	M18 L4	ARLEDIS Grandett H.	1069894239	3116034960		X			PRINCESA.	ARLEDIS Grandett H
2.	M78 L10	- Jorge Luis Galvan Gonzalez	1003402708	310-7499665	X				Luki	Galvan.
3.	M7 L13	- Anthony Sánchez Hernández	1067844055	315222 6994		X			Simba	Anthony Sánchez
4.	M2 L28	OLY Delgado	1073985356	3147103121	X				puchy	OLY. Delgado
5.	M2 L29	Manuel Mendoza	7921622	3129218896		X			Noche	Manuel Mendoza
6.	M0 L0	Elberto Dio	N. Tiene	3218191400	X				Mocho	Enalbio
7.	M0 L0	Elberto Dio	N. Tiene	3218191400		X			Luna	Enalbio
8.	CAJ-LJ	ana Luspedilla	50918705	3102228011	X				Sol	
9.	M7 L1	Ana Luspadilla	50918705	3102228011		X			Sacho	
10.	M78 L13	Magolis Blanco	1067953959	3015931939	X				Dayer	Magalys Blanco
11.	M8 25	Alejandra Vivero	1067928380	3102001401	X				Dragón	
12.	M8 26	Denis Lopez	42657576	3005270652	X				puma	Denis Lopez
13.	M8 L8	Denis Lopez	42657576	3005270052		X			Chatira	Denis Lopez
14.	M8 L14	Eris Loperena	1067919765	N. Tiene.	X				Negro	
15.	M-8 L4	Eris Loperena	1067919765	N Tiene	X				Machado	Eris Loperena
				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

544

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-70	01-19-23	Villa Melisa	4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	M8 L14	Barbara Cuesta	39403719	3002363401		X			Priseso	Barbara cuesta
2.	M8 L14	Barbara Cuesta	39403719	3002363401	X				Tomas	
3.	M8 L16	Bernardo Cuesa	1072781422	3104322703	X				Jony	Bernardo Cuesa
4.	M80 L5					X			Manchaderra	
5.	M-80 L5	MAYERLIS ARGEL	1064310527	3219917094			X		Milo	Mayerlis Argel
6.	M80 L5						X		Carl	
7.	M8 L9	Nury Agamez				X			Muneca	
8.	M8 L9	Nury Agamez	45699035	3217414237			X		Ronco	
9.	M8 L9	Nury Agamez					X		Vaquero	
10.	M8 L9	Nury AGamez					X		Marchito	Nury Agamez
11.	M8 L8	Ingris Quintero	1065000813	3218915096		X			Mocha	
12.	M8 L8					X			Alca	
13.	M8 L8						X		Trigrillo	
14.	M8 L8						X		Negro	
15.	M8 L8							X	Blanca	Ingris Quintero
				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

545

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mariamor de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-71	01-19-23	Villa Melisa	4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	M7 L4	Domingo Iguisio	1065045028	3106190977		X			Milu	
2.	M7646	Dioni Martinez	50931117	3105805740		X			Muñeco	Dionis Martinez.
3.	M7 114	Carlos Perez	1562095	3114758811	X				Roki	Carlos perez.
4.	M812	Manuela peña	1068241912	3102208016	X				Ronco	
5.	M812	Manuelapeña	1068241912	3102208016	X				Pepe	
6.					X				Milo	
7.	M76 L18	Kelly Dominguez	1003396629	3148477069		.	X		Milu	
8.							X		Mono	
9.							X		Luno	
10.							X		Mia	Kelly Dominguez Ruiz
11.	M7219	Thomas Bruno P	1065003130	3045966613	X				Perro	
12.	M78 L27	Sofia Saez	1062904295	3147290393		X			Tiora	Yolanis Saez Rivero
13.	M6 LF				X				Ramina	
14.	M6 L7	Manuel Montesoza	6891503	3129932328	X				medio proble	
15.	M6 27					X			Inguita	
				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

522

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

349

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mamonia de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-69	19-01-23	[redacted]	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.	C 31 #181	Kenia Cuello	26.066.768	3044038340	X				Tomi	Kenia Cuello
2.					X				MAXI	Kenia Cuello.
3.	Mz 16 # 12	Maribel Simone	34986293	321 896 0031				X	Mafica	[redacted]
4.	Mz 24 # 10	Lidia Pastor	1.157.572	3126534289	X				Monchi	
5.			1234956.326	Isabel Quiroz	X				Killa	
6.	Mz 24 # 22	Isabel Quiroz						X	Romona	Isabel Quiroz
7.	Mz 43 # 1	Aldo Rafael RB	3956221	3225911916	X				peluchi	
8.	Mz 40 # 25	Luz stefany Martinez	1069933282	3147069612				X	MISIFÚ	Luz martinez
9.	Mz 40 # 23 Barrio Santa Fe	Juan D Jiménez	1068420755	3206275598				X	Danger	
10.					X				Klintona Miti	
11.		Alejandro B	1.067.370.477	3013523336	X				TARZAN	Juan D Jiménez
12.	Mz 20 # 11							X	Negra	
13.							X		Martin	Alejandro Briñez
14.	Mz 20 # 11	" " "	" " "	" " "				X	Calle	Luis Garces
15.	Mz 20 # 8	Cicofe Encuentro	50 694 894	3145182001	X				Damian	NO
				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

523

Formato Proceso de Gestión en Salud

350

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Nacional de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03 -70	19 -01 -23	SAKHAFE	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.		Luis Maestre	5013933733	3128178917	✓				TARZAN	Luis Maestre 6
2.						✓			Luna	
3.						✓			Rosita	
4.						✓			Canela	
5.		Luis Maestre 6	5013933733	3128178917			✓		Pe Pe	Luis Maestre 6
6.								✓	Ramona	
7.					✓				Chiqui	
8.					✓				Salsa	
9.		Andrea Martinez Caballero	1062420977	3052943934			✓		Kiro y Tom	Andrea Martinez
10.	M243L124 11	/	/ /	/ / -	✓				Tom	/ / / /
11.	$34,39	Carlos Perez	1064899208	3205393914				✓	Fiorella	INGRID ALEAN ANGEL
12.	24 21 22		-	3225447982			✓		Pepa	Carlos Perez
13.		Laudys Mena	26.201.489	314621	✓				Rizo	Laudys Mena
14.		Laudys Menes	26.201.439	3146719328	✓		✓		Loki	Laudys Mena
15.	24-24-22	Lisneda Yanes	NO	NO			✓		Calli	Lisneda
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Luis Octavio Garces Polo C.C: 6.870.364

Firma: Luis Garces

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

524

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

351

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-71	19-01-23	SAHARA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	42-20 21-13	Iris Manuela Guerra	50939733	3145213542	x				Junior	Iris Manuela G
2.						x			Luli	
3.	42 20 21		1067932201	3136647988	x				Velotuyo	
4.							x		Gato	
5.					x				Cola	
6.						x			Lolita	
7.					x				Tomi	
8.					x				Pirata	
9.						x			Kiara	
10.						x			Mamá	
11.						x			Blanco	
12.		Ana Bautista	50834458	3112351308		x			Nicol	
13.	42 20 21 2	Yarle Pueblo	25773895	3126240744	x				Toby	Yarle Pueblo
14.	42 20 21 13	Bruno Lopez	78609432	3004193003	x				Tino	Bruno Lopez
15.	42 18 21 13	Silvia Nunez	1002499341	3116929634			x		Tomy	Silvia Nunez
				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

525

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

352

Fundación Nacional de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-72	19-01-23	SAN FAFE		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 18 Lt 13	Silvia Nieves Carolina Estrada	1002999341 1233345288	3116929634 3012478377	X				Lucas	Silvia Nieves Carolina Estrada
2.	Mz 18 Lt 13							X	Zury	
3.	Mz 18 Lt 13					X			Muñeca	
4.	Mz 18 Lt 13				X				Silvestre	
5.	Mz 17 Lt 21	GUSTAVO LÓPEZ	6887886	3104096992	X				Goku	
6.		GUSTAVO LÓPEZ	6887886	3104096992	X				Tigrito	
7.	Mz 29 Lt 23	Sergio Monges	8470332	3145507975			X		Pepe	Sergio Monges
8.						X			Dulce	
9.	Mz 29 Lt 7	Wendy Mercado	22860884	3003288582	X				Tpta	
10.							X		Tomillo	
11.	Mz 17 Lt 10	Yuliana Gonzalez	1067875782	3002346890	X				NOHA	
12.					X	X			Reina.	
13.					X				Rey	
14.		Angie Estrada Camargo		3226320304	X				chiquitin	
15.			1067958233			X			Pirringas.	Angie Estrada C.
				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

526

Formato Proceso de Gestión en Salud

353

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Mariana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-73	19-01-23	SANTAFE	5	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.	M7 17 Lot 10	Angie Estrada Carvajal	1067 958 285	3226320304		X			Canny	Angie Estrada
2.		Valentina Gomez C	1007765979	3004721146			X		Mbappe	
3.	M15 21 48	Valentina Gomez C	1007765979				X		Catalina	
4.		Valentina Gomez Carvajal	1007765979		X				Canelo	
5.		Sofia Castro	1061850800	3226033301			X		Pacho	Sofia Castro
6.	M216 21 8						X		Pelusa	Sofia Castro
7.	M230-21 6	W2 Estella	63499385	3104732484		X			Cuno	
8.	M-30 21 4	Tofilo Marquez	26748120	3226007098			X		Pocki	
9.	M 30 21 2			3146967759		X			Lulu	
10.				3135362674		X			Rocito	
11.						X			Mono	
12.	M231 21 4				X				Zeus	Guadalupe Garces
13.	M 31 21 4						X		Mono	Guadalupe Garces
14.					X				Roqui	Edwin Algarin
15.	M231 21 6			3242691681		X			Macorena	Edwin Algarin
				Total						

Balvanera Garces Guadalupe Edwin Algarin

Sofia Castro Guadalupe Garces 1033340687

Guadalupe Garces

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

527

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

354

Fundación Mariana de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-74	19-01-23	SANTAFE	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.		Maricela M	50939756	3126061763	+				Tobi	
2.								+	Mimi	
3.								+	Positta	Maricela. M
4.								+	Florcita	
5.		Ismir Benitez			*	*			Kiva	
6.		Leidy Madrid	50938503	3234673588			x		Pawd	
7.			1062425544	3243660076	+				Scooby	Leidy Madrid
8.		Arleni Fernandez	1.06+++53.787		+				Black	Arleni Fernandez
9.				3014531130			+		Sombra	
10.		Trinidad	25762334	3146423158	+				Silbestre	Trinidad
11.						+			Lulu	
12.					+				Solito	
13.		Martha Rodriguez	BE260880724	3176529801	+				Bonito	
14.							+		Pepe	
15.					+				cual	Martha Rodriguez
				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

Formato Proceso de Gestión en Salud

455

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mariana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
04 79	19 01 23	villa melisa	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ(A) BIO 1 AP 204	Maria gonzalez.	26228824.	312.7172295		X			Zumi	Maria Gonzales
2.		Martha. Padilla.	1067846671	" "			X		Florentino	Maria Gonzales
3.	MZ(A) BIO 1 AP 303	Marta Padilla	1067846671	" "		X			Sacha	No firma
4.	MZ(A). BIO 407	Elena altamiranda	50914655.	" "	X				Noriel	No Firma
5.		Elena altamirando	50914655.	3222550087			X		Pepe.	Elena Altamiranda
6.	"	"	"	"		X			Pipi	Elena Altamiranda
7.	"	"	"	"		X			Comila.	Elena Altamiranda
8.	"	"	"	"	X				Leon.	Elena Altamiranda
9.	"	"	"	"			X		Samu	Elena Altamiranda
10.	MZA BIO H2 218.	Neley Negrete	34981560.	3002549428		X			Lulu.	Neley Barrera
11.	"	Neley Negrete	34981560.	3002549428		X			Luna	Neley Barrera
12.	MZA BIO 3 (307).	arleth Bellocal	50985163.	3218818242.				X	Kity	Arleth Barroca
13.	MZA B 4 20.	Ruth. Arneta.	26203219.	314.526 1970		X			Loia	Ruth Arrieta M.
14.	MZA B3 107.	Virgelina. Banda.	50928177.	3243114934		X			Mancha	Virgelina Banda
15.		"	"	"	X				Solomon	Virgelina Banda
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Juan Camargo C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

532

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Manuela Vélez

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
04 80	19 01 23	villa melisa.	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 23 LT 11	Beatriz Viloria	1064994330	3104163209		X			Marcia	Beatriz Viloria
2.	11	11	11	11	X				10 KGS.	Beatriz Viloria
3.	MZ 22 LT 24	NICOLOS Cabadid	1064873534	3074174488	X	X			abril	Nicolás Cadavid
4.	11	11	11	11				X	Sakura	Nicolás Cadavid
5.	MZ 22. LT 20.	Daniela Solera	1068.421689	323.508 2060.		X			lupe.	Daniela Solera
6.	MZ 11 LT 19	gladys garcia	25.778.668.		X				luka	
7.	MZ 11 LT 21	javier padilla	78747574.	323 5927170			X		pinino.	
8.	MZ 11 LT 21	javier padilla	78 747 574	323 5927170	X				pinino.	Agustin padilla
9.	MZ 11 L. 27	Niyohana Avila	322627959.		X				lukos	
10.		Niyohana Avila	50.938502.	322.6279759.	X				Bruno.	Niyohana Avila
11.		Niyohana Avila	50.938502.	322.6279159.			1		simon	
12.	MZ 11 L. 28	Lucia Rodriguez	1.067.849.055	302 2464725	X				Guardian	Lucia Rodriguez
13.	11	11	11	11			1		nacho	
14.	MZ 21 - LT 17	Enaido lopez.	26216417.	302.3826968.		X			Liza	Enaido lopez
15.	11	11	11	11			X		chepe.	Enaido lopez
				Total						

LUIS D.

LUIS FRDO DORIA

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Gamarra C.C: XXXXXXXXXX

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

633

Funmevi
Fundación Mamonal de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0481	19 01 23	Villa Melisa	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ 9 - LT 11	Maryoris ramos	1003900593	3106819885.			X		Bruno.	Maryoris Ramos
2.	MZ 9 LT 12	Gustavo Postrana	1067888136.	3104067465	1				Cain	
3.	MZ 9 LT 10	Lorena nuñez.	1067851073.	3207401132.		X			Muñeca.	Lorena Nuñez
4.	MZ 7 LT 16.	Luis F vega.	1067931526.				1		negrito.	
5.	MZ 7 LT 6	Luis F vega	1067931526	3105393383	X				ODI	Luis Fernando
6.	MZ 7 LT 11	Blanca Teran	34997994.	3108366551			X		Todoi Fox	Blanca Teran
7.	MZ 7 LT 9	Nely Aparis	1067902736	3077887433	X				Poli.	Nelis Aparicio
8.	MZ 8 LT 8.	Paulino Ramos.	1067838683.	3103434256.				1	Peluza	Paulino Ramos Pitty
9.	MZ 7 L 10	esther. Mercado	34973789	3113105731			X		Peluso	Esther Mercado
10.	MZ 8 L 8	Paulino ramos	1067838683	3103434256			1		Juancho.	Paulino Ramos.
11.	11	11	11	11	X				Neron	Leidys Correa
12.	MZ 22 LT 1	Diana olivero.	1003005056	3008336737	X				Toby	DIANA OLIVEROS
13.	11	11	11	11			X		Bebe	Fernanda
14.	MZ 22 - 22	Marelvi Bueno	1067897048	3013566607		X			Lili Flores	Marluis Bedoya
15.	MZ 22. 19	Narlis Sibajo	1003391885.	3245638315	1				Wis qui	Narlys Sibaja R.
				Total						

Luis D.

LUIS FRDO DORIA

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Garnero C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

634

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Humanista de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0482	19 01 23	Villa Melisa	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ A TOTE 4 LO	Koren Lopez.	1067885764.	3114297997.	x				Toby	Koren Lopez.
2.	MZ A TOVE 4 62	Jeidi Julio	60.445646.	3124400846		x			Sacha.	Heidys Julio C.
3.	MZ B BLOQUE 2 - 106	Yorledy. Nuñes.	1067852106.	3235881185.				x	Solita.	Yorledis Nuñez.
4.	11	11	11	11		x			Hera.	Yorledis Nuñez.
5.	MZ 22. LT 12.	Yeny Sarrieta.	1045421763	3104236738.	x				Jicny.	Yeris Arrieta
6.	MZ 11 LT 13.	Maciel delgado	1238939.	3122053259	x				Roqui	Maciel Delgado
7.	11	11	11	11			x	x	Mia	Maciel Delgado.
8.	MZ 11 L 12.	Yanilis vargas	25857635.	3103872016		x		x	1010.	
9.	11	11	11	11			x		Peluy	
10.	11	11	11	11	x				TOM	
11.	11	11	11	11				x	MOITEITO	
12.	11	11	11	11				x	IVAN O	
13.	11	11	11	11	x				Princessa	Yanilis Vargas
14.	MZ 11-LT 08.	Rosalba durango.	32.290598.	3126755336			x		ANTONIO	Rosalba Durango
15.	MZ 11-LT 07.	Rosa Figeroa.	55.229980.	312 7127923	x				Peluche.	Rosa Figueroa
				Total						

OBSERVACIONES

Luis D. LUIS FRDO DORIA

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Conrado C.C: XXXXXXXXX

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

534

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundmevi
Fundación Manantial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-73	19-01-23	Villa MARGARITA	Comuna 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Mz27 Lt1	Elvira Diaz	24975061	310 5357685	X				laiser	.EVIRA DIAZ
2.	Mz25 Lt20	José Luis Hernandez	6891494	.			X		Mono	.José Luis G60
3.	Mz25 Lt19	Pilar Quiñonez	1105927060	3013247802				X	peca	.PILAR QUIÑONES ZULUAGA
4.	Mz25 Lt18	Yolando Muslaco	34972565	3137215216			X		Minino	yolanda muslaco
5.	Mz25 Lt15	Yulieth Medrano	1003399630	3016140913			X		Chepe	Julieth Medrano.
6.	Mz25 Lt17	Vaudilia Benitez	34962243	3136404057	X				DOKI	.Baudilia Benitez
7.	Mz27 Lt3	Liliana Sapa	50921000	3136424057	X				Tilin	Liliana Zapa R.
8.	Mz25 Lt14	Orley Yanez	1041260968	3116558777			X		Manchas.	Yorley Yanez
9.	Mz27 Lt7	Salia Paez	26153539	3234152637				X	Magui	.Salia Páez O.
10.	Mz25 Lt12	German Aguilar	78716828	3225656338	X				Lucas	.Ilegible BO Lucas
11.	Mz27 Lt10	Nair Padilla	34987842	3024625630			X		Minina	.Nair Padilla Pablo
12.	Mz13 Lt5	Luceli Bustamante	50906036	3137126595				X	Kosein	Luceli Bustamante
13.	Mz11 Lt6	Jairo Londoño	6883587	3205158080	X				Dante	.Jairo Londoño H.
14.	Mz11 Lt2	Alvaro Mejia	6872021	3126715845	X				Coco	.Alvaro Mejia S.
15.	11	11	11	11			X		Ton	.Alvaro Mejia S.
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira Liseth Martinez C.C: 1.067.841.860

Firma: Shaira Martínez

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

535

Fundación Manantial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-74	19-01-23	VILLA MARGARITA	COMUNA 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Mz 10 Lt 6	Luz Marina Alvarez	34 981905		X				Maicol	Luzmarina
2.	Mz 10 Lt 11	Aurelia Alarcon	26158734	3134113234	X				Tomy	Aurelia Alarcon
3.	Mz 10 Lt 12	Lorena Martinez		3205222187		X			Sasha	Lorena Martinez.
4.	Mz 12 Lt 8	Sandra Quintana	50891161	3126321601	X				Bruno	Sandra Quintana
5.	〃	〃	〃	〃			X		Misi	Sandra Quintana
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira Liseth Martinez C.C: 1.067.841.860

Firma: Shaira Martínez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

144

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida.

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-75	19-01-23	VILLA MARGARITA	COMUNA #4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Mz H Lt 9 2 Sept	Wendy Hernandez	1067871317	3233849853	X				Toby	* Wendy Hernandez
2.	M2 32 Lt 5 V. Harga	Nancy barazarte	1067860472	3135957058	X				Tico	* Nancy Barazarte
3.	M16 Lt 12 V. Marg	Catalina Gonzalez	25787743	302 3092399		X			Dulce	* Catalina Gonzalez
4.	M20 Lt 1 V. Marg	Andrea Arrieta	1013635509	322 6475116			X		Artemis	* Andrea Arrieta.
5.		Sara Rivera	1024570986	3125676628	X				Lucas	* sara rivera
6.		Pamela Racero	1137974254	324 4298242				X	Estrellas	* Pamela Pa.
7.		Nuris Sotelo	25799645	3006896762	X				Mateo	* Nuris Sotelo P.
8.		Diana Ortiz	1067935924	3147127189			X		Coco	*
9.		Alva Lucia Marmol	50939134	3126410162		X			Luna	* Alva Lucia Marmol.
10.		Ludi Guerra	25801204	3126572207	X				Sago	* Ludi Guerra
11.	M26 Lt 30 2 Sept	Sofia Rivero	1003187929	3208292954				X	Kira	* Sofia zuñiga
12.		Caimen Velazque	26158990	3116627575				X	Michu	*
13.		Ana Naranjo	1068665648	3135453798		x			Fiona.	Ana naranjo
14.		Walter Yesid Yepez	1256682	3207536013		X			Kiara	*
15.		Enilda Suarez	39301295	3202507662	X				Boby	* Enilda Suarez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira Liseth Martinez C.C: 1.067.841.860

Firma: Shaira Martinez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

145

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundmevi
Fundación Manantial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-76	19-01-23	VILLA MARGARITA	COMUNA #4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Elsi Morales	50 920 692	322 599 7267	X				Betoben	*Elsi Morales
2.		Jorge Ortiz	1067876 501	318 556 5768			X		El Mono	*
3.		Jorge Ortiz	1067876 501	318 556 5768				X	Gertu	*
4.		Raul Montes	11000 731	3149252496		X			Tasha	*Raul Montes
5.		Walter Yepez	71256682	3207536013				X	LoLa	*Walter Yepez
6.		Abrahan Ariza	1003401600	3113929318		X			Susi	*
7.		Yolanda Martinez	50912894	3154334373		X			Everest	Yolanda M
8.		Miriam Benitez	34961766	3135685916		X			Luna	*Miriam Benitez
9.		Miriam Benitez	34961766	3135685416	X				Ginger	*Miriam Benitez
10.		Abraham Ariza	1003401600	3113929318	X				Rosa	*
11.		Omaira Ojeda M	50926236	3145745282				X	Berola	*Omaira Ojeda
12.		Aida Madero	50900 512	3105302666				X	NiNa	*Aida Madero T
13.		Killian Beltran	1067849138	3023449323			X		Obito	*Killian Beltran
14.		Deisy Saez	50918577	3226677682	X				Zeus	*Deisy Saez
15.		Deisy Saenz	50918577	3226677682				X	Franci	*Deisy Saenz
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira Liseth Martinez C.C: 1.067.841.860

Firma: Shaira Martinez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

146

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-77	19-01-23	VILLA MARGARITA	COMUNA #4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Laura Alvarez	103433029	3125958370	X				Tomy	Laura Alvarez
2.		Erlis Marquez	1005605222	3113658729		X			Kira	Erl. Marquez.
3.		Laura Alvarez	103433029	3113651379			X		Kike	Laura Alvarez
4.		Jhon Jairo Dixon	78744403	3205560799				X	Ramona	
5.		Juliana Vera	1013257594	3215461244		X			Maya.	Juliana Vera
6.		José Vidal	1067902107	3014359984		X			Negra	José Vidal
7.		Manuel Antonio Fer	6859706	3145984687.		x			Vicky	
8.		Yolima Luna	3005050106	3006074547		X			Kiara	YOLIMA
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira Liseth Martinez C.C: 1.067.841.860

Firma: Shaira Martinez

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

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-78	19-01-23	2 de Septiembre	Comuna 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Mz## Lt16	Carmen Mercado	34977739	3126709082	X				Príncipe	Carmen Mercado
2.	MG Lt20	Gloria Herrera	34959744	3216601465	X				Capitan	Gloria Herrera
3.	"	"	"	"			X		Ramón	Gloria Herrera
4.	MG Lt21	Wilmaris del toro	25785522	3136212562	X				Dante	Wilmary del toro
5.	"	"	"	"		X			Lucero	Wilmary del toro
6.	MG Lt26	Nubia Muñoz	50913931	3224162547			X		Harold	Nubia Muñoz
7.	Mz##Lt3	Gladis Narvaez	34979497	3244611985		X			Nana	Gladis Narvaez
8.	MZG Lt4	Lucila de Arcia	34986375	3238917586	X				Enano	Lucila de Arcia
9.	"	"	"	"			X		Levy	
10.	"	"	"	"			X		Mono	
11.	"	"	"	"			/	X	Simona	
12.	"	"	"	"				X	Pecas	
13.	"	"	"	"				X	Manchas	Lucila de Arcia
14.	MZD Lt5	Kevin Polo	1003002224	3122068608	X				Negro	Kevin Polo
15.	"	"	"	"	X				Sony	Kevin Polo
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira Liseth Martinez C.C: 1.067.841.860

Firma: Shaira Martínez

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

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-79	19-01-23	2 de Septiembre	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.	Mzk Lt15	Nadia Pérez	50938734	3003262135			X		Pipe	Nadia Pérez
2.	"	"	"	"				X	Mia	Nadia Pérez
3.	Mzj Lt20	Olga Suarez	1067938744	3146737196	X				Toby	olga suarez
4.	"	"	"	"	X				Negro	olga suarez.
5.	Mzk Lt2	Yasmin Diaz	50919042	3216591014		X			Milan	
6.	Mzk Lt1	Angelica Diaz	34993758	3023211649	X				Jerry	
7.	"	"	"	"			X		Ton	
8.	Mzk Lt4	Ledis Florez	1067880324	3128489247			X		Micky	ledis florez salas.
9.	Mzj Lt16	Elida Sanchez	50907365	3114643618	X				Pachi	Elida Sanchez
10.	Mzk Lt9	Kely Alzate	1067863135	3135042036			X		Totankamón	Kelly Johana Alzate.
11.	Mzk Lt9	Carmen Escobar	50916444	3012012744	X				Mono	
12.	"	"	"	"		X			Manchita	
13.	Mzj Lt11	Gleis Hoyos	50924726	3136926385	X				Principe	
14.	"	"	"	"		X			Chiquita	
15.	Mzh Lt16	Carmen Mercado	34977739	3126709082		X			Princesa	Carmen Mercado
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira Liseth Martinez C.C: 1.067.841.860

Firma: Shaira Martinez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

533

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-80	19-01-23	2 de Septiembre		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.	MZD Lt 4	Adalberto Altamiranda	7937658 Quilla	3042423806	X				El Callejero	Adalberto Altamiranda
2.	MZD Lt 2	Marta Vargas	1067854675	3013800988		X			Samy	Martha Vargas
3.	"	"	"	"				X	Cora	Martha Vargas.
4.	MD Lt 9	Elvia Berrio	34980139	3135043197			X		Lucky	Elvia Berrio
5.	MZC Lt 1	Gloria Alvis	1067842237	3207616524	X				Quinci	Gloria Alvis
6.	MZC Lt 11	Elias Gonzalez	78748149	3008394093			X		Pepe	Elias G.S
7.	MZC Lt 1	Leandro Sierra	1067953919	3127223122	X				ROKO	Jose Sierra
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira Liseth Martinez C.C: 1.067.841.860

Firma: Shaira Martínez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

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

141

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mamíferos de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-70	19-01-23	Villa Margarita		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.		Eloy Moraleo		3225997267		X			Luna	
2.		María Angelica Perez	1003-048769	301 6055 268				X	Elem.	
3.		Emilda Suarez	39301295	320 2507662		/		X	Misi Ringa	Emilda Suarez
4.		Emilda Suarez	39 301 295	320 2507662				X	Mona	Emilda Suarez
5.		Beryenith fernan.	49056615	324 5541041	X				Polour	Beryenith Fernández.
6.		Ana Vergara	1063141239	3112246848	X				Randy	Ana vergara
7.		Emilda Suarez	39301295	3202507662				X	Mishelinga	Emilda Suarez
8.		Yolanda Mustafeo	34972565	3137215216	X				Snoppy	Yolanda elfustafeo
9.		María Bergara	22865652	3104626086	X				Toby.	Maria eugenia vergara
10.		Sorley Parra	50 895100	314 8034472	X				Pirulo	
11.		Sorley Parra	50 8905100	314 8034472		X			Sasha	
12.		Milena Hoyos	1063040 96	3005361473	/	X			Cristal.	Milena Hoyos Páez.
13.		Andres Flórez	1067869093	310 461 0666			X		Dante	ANDRES FLOREZ
14.		Yura Vélez	1067949248	312 2969135		X			Sussi	
15.		Keila Caldera	1067930960	3145153353	X				Lucy	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: María José Berrio C.C: 1.067.847.967

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

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

142

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mariana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-71	19-01-23	Villa Margarita		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.		Laura Alvarez	1034330 29	3125958370		X			Kira	Laura Alvarez
2.		Omaira Ojeda	50920236	3145745282			X		Kika	Omaira Ojeda
3.		Felipe Guerra	6883032	3015783122		X			Bianca.	Felipe Guerra
4.		Felipe Guerra	6883032	3015783122				X	Perla	Felipe Guerra
5.		Evely Perez	100 574 5787	3222137059				X	Poky	Evely Perez
6.		Nohemi lopez	3449925 42					X	Carino.	Nohemi lópez.
7.		Jugy Mar Montelvo	1133795145	3182592500	X			X	Estrella	Jugymar Montelvo
8.		yolimna luna	50917514	3006024547		X			Kiara.	Kiara luna.
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Maria José Berrio C.C: 1.067.847.967

Firma: Maria José Berrio

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:
06-72	19-01-23	Villa Margarita		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.		Cenovia Herrera	50919523	3116744690				X	Pepa	Cenovia Herrera
2.		Mª José Pulgarin	1067968793	3137088866		X			Aby.	María José P.
3.		Mª José Pulgarin	1067968793	3137088866		X			Prada	María José P.
4.		Ang Navarro	50930213	300 2593350		X			Compañera	
5.		Karina Padilla	50935805	305 3185010			X		Miky.	Karina Padilla
6.		Rafael flórez	78746830	3209454 [illegible]				X	Sofia.	
7.		Dengs Gomez	1062429552	3045444441				X	Manchas.	
8.		Gisela Ramos	25786515	3007750752		X			Conny	Yayla Ramos
9.		Lilibeth Espitia	1067931674	3204918340		X			Sareth.	Lilibeth Espitia
10.		Aslye Ortiz	1007822235	320 3847023					Andy	Aslye Ortiz
11.		Eliana Lopez	1733790030	322	X				Mateo	Eliana
12.		Evis Soto	50922611	3224321463		X			Reina	Evis Soto
13.		Evis Soto	50922611	3224321463		X			Princesa.	Evis Soto
14.		Olga Correa	26203151	3115365902		X			Tokio	Olga Correa
15.		Shareth Urango	1063895279	3028293439	X				Jhonny	Shareth Urango
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Maria José Berrio C.C: 1.067.847.967

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

608

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

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Kilómetros de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-73	19-01-23	Villa Paz	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.	M68 lt2	Mª Alejandra Muñoz	1067919369	3008002213	x				Zeus	Maira A Muñoz.
2.	M 68 lt 4	Novel Cogollo	78 704 512	3128531049				x	Hija de Dalila	Novel cogollo
3.	M 68 lt 10	Ibis Flórez	30 655 198	3224678733		x			Bambi	Ibis Flórez
4.	Mz 68 lt 11	Rosalva Rivero	34 970 291	3126053056			x		Mancha	Rosalba Ro
5.	"	"	"	"		x			Lulú	Rosalba Ro
6.	Mz 68 lt 14	Elkin Zuñiga	1067 924311	3117739400	x				Tintín	Elkin Zuñigas
7.	Mz 80 lt 8	Nelfi Gonzalez	1062 961687	3012788242	x				Firulais	Nelfy Gonzalez
8.	"	"	"	"				x	Tigresa.	Nelfy Gonzalez
9.	Mz 80 lt 7	Isabel Ramos.	25 843 215	3107410411	x				Capitan	Isabel Ramos
10.	Mz 86 lt 7	Mariela Sanchez	50 938 735	3024116680				x	Shita	Mariela sanchez
11.	Mz 86 lt 6	Norelis Martinez	1067 886 664	3022731025			x		Kero	Norelys Martinez
12.	"	"	"	"				x	Kera.	Norelys Martinez
13.										
14.										
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Maria José Berrio C.C: 1.067.847.967

Firma: Mª José Berrio Flórez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

502

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Mariana de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0731	14-01-23	Pueblo Nuevo		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 P Lt 16	Aura Arrieta P	50.935.475	3023621819	X				Rogue	
2.	MZ P Lt 12	Dalida Badraza	34972429	3008249118	X				OLIVER	
3.						X			Aica	
4.	M P Lt 22	Duoppud Fuentes Dio	6.863.405	3014678254		X			yakira	
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Antonio Pinto C.C: 78.019.865

Firma: 78019865

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

503

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mariamita de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07-82	19-01-23	La Coquera		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 31 - Lt 3	Mercedes Espitia	34962039	3104954049			X		Cara negra	x Mayra Espitia.
2.	MZ 31 - Lt 5	Brasenia Angel	34962039	3104954049			X		Blanco	x Ana Sierra.
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Antonio Pinto C.C: 78.019.865

Firma: Orlando Pinto P. 78019865

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

505

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Samaritana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0783	19-01-23	La Candelaria		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 E Lt 7	Ayelis Aguirre M.	1.019025431	3215794590	X				Belicia	
2.						X			Yuna	Ayelis Aguirre Navarro
3.						X			Lu	
4.	MZ E Lt 15	Ramon Pacheco	63.695.548	3143225222			X		Ramón	CC 1,019,025,431
5.										
6.	MZ E Lt 16	Ester Gomez	50.911.657	3017613852	X				Sonri	Ester Gomez
7.	MZ C Lt 23	Daniel Ramos	14.003.991	3126405321	X				Peque	Daniel Ramos
8.	MZ D. Lt 4	Delma Fuentes	50895664	3125818649	X				Pelusa	Delma Fuentes
9.	MZ B Lt 13	Luis Pelo N-	1067888426	3015625904			X		Nemia	Luis Pelo
10.		Miriam Arroch.	1062182759	3162278212				X	Tinita	Miriam Angel
11.	MZ D Lt 2	Marlis Blanquicet	26.223.855	3217712664				X	Adela	Marlis Blanquicet
12.	MZ D. Lt 11	Fernando Solera	10.765.846	3122113234				X	Blanca	Fernando S.
13.								X	Pucela	
14.	MZ F Lt 5	Andrea Familia	1067902028	3126001844		X			Lana	Andrea Familia
15.		Marion Espitia P.	34262039	3104954049			X		Mona	Marion Espitia Pacheco
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Antonio Pinto C.C: 78.019.865

Firma: Orlando Pinto P 78019865

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

504

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Nacional de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07-84	19-01-23	Pauzeno		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.	MZL Lt3	Betis Urango soto	50896322	3135959462			X		Blaqué	x BLOTAIS A URANGO
2.	MZ K. Lt14	Clara Nobaa F.	33140372	3148964503			X		Mishi	Clara Navaa F
3.	MZ L Lt9	Arleth. Causel	2577725	3137150304			X		Felipe	x ARLETH CAUSIL H
4.	MZ M Lt10	Patricia Ramos Pelo	50900410	3043772253		X			Salchicha	Patricia Ramos Pelo
5.	MZ O Lt23			3043772253		X			Mio-	
6.			1062955618	3242514328	X				Dante	x SEBASTIAN MAGALLANES.
7.	MZ M Lt11	Davith Mazola	6.856842	3136489313	X				Cuento	x DAVID MAZZOLA P
8.		Kevin Blanco D.	1068417039	3105296983			X		Coco	x Kevin Alvarez
9.	MZ M1 Lt2	Paula Lugo Cano	1067958315	3216882949		X			Lupe	x Paula lugo cano
10.	MZ M1 Lt2	Paula Lugo Cano	1067958315	3216882949				X	Mandinga	x Paula lugo cano
11.	MZ P. Lt17	Leidy Dorio-Montes	25801782	3201325943	X				Cafetero	x Lili Doria M.
12.		Eduardo Vidal Macías	2720336	3146715970	X				Mateo	
13.	Lt16			3023621819			X		Raul	
14.	MZ P Lt	Anna pequeño Lopez	50.923.475	3023621819				X	Rafael	- Anna Augusto T
15.					X				Duvi	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Antonio Pinto C.C: 78.019.865

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

SO6

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Mariana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
C7-85	19-01-23	Pouceme		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 F Lt 4	Darlys Negrete	50.880.522	3147578276				X	Luna	X Darlys Negrete
2.	MZ F Lt 3	Cristina Kitalba	34968573	3135417920				X	Mirenga	
3.						X			Mrel.	
4.	MZ F Lt 2	Manuel Jivon Mantilla	6.866.617.	3117125291				X	Luna 6	
5.					X				Rol. 6	Maricela Hafis
6.	MZ 9. Lt 1					X			Sael	
7.		Maria Durango Hurtado	50.896426	3217360014.	X				Dante	
8.					X				Sem	Martha Durango
9.	MZ E Lt 11	Angelica Martes	26201963	3126844432			X		Nacha	
10.								X	Rana	Angela Mesa
11.	MZ E Lt 11	Angelica	26201963	3126844432				X	La luna	Ismenia Durango
12.	MZ E Lt 10	Ismenia Durango	34992665	3013308186		X			Avis	
13.	MZ 6 Lt 11	Emilce Soto	50930382	3106316193		X			taquito	
14.	MZ M Lt 20	Justo Zapata O	12621525	3145849257	X				Yaqui	
15.	MZ 6 Lt 6	Carlos Campos.	1067879424	3017334196	X				Bolo	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Antonio Pinto C.C: 78.019.865

Firma: 78019865

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

507

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Bananera de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07-87	19-01-23	Pueblo Nuevo		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.		Luisa Suarez	25785262	3217191165	X				Tokio	Luisa Suarez
2.	Mz 6 lote 10			3217191165	X				Tomy	Luisa Suarez
3.		Jaqueline Correa Soto				X			Canela	
4.	Mz 8 L 18		1D939022	3046219628		X			Nala	Jaqueline Correa Soto
5.						X			Leika	
6.	Mz 9 L 5						X		Rex	
7.		Diego Campos Correa	1062960119	3014118936				X	Negro-	Diego Campos
8.							V		Mono	
9.	Mz L 4	Yesica Salas	78698193	3167527062				X	Toti	
10.		Paula Hoyos Pitre	1062961865	3014077758		X			Pupi	
11.	Mz L 19		1062961865	3014077758	X				Rocco	Paula Hoyos
12.			1062961865	3014077758	X				Rapunzel	
13.		Viviana Navarro Bravo			X				Rudo	
14.	Mz K L 19		21580719	3207682878		X			Princesa	Viviana Navarro Bravo
15.					X				Mota baya	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Antonio Pinto C.C: 78.019.865

Firma: 78019865

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

364

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mixta

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07~~5~~79	19-01-23	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.		yeis Marcela Espitia Mendoza	1073810965	3104471170	X				Negro	yeis Espitia
2.					X				Coronel	
3.		Omaira Ivañes	50904904	3007188982	X				Motio	Omaira Ibañez
4.		Carmen Vargas	34978557	3205471911				X	Tona	
5.		Carmen Vargas	34978557	3205471910			X		Negro	Carmen Vargas
6.		Leidy Pajaron	1067457312	3146967542			X		Mili	Leyas Pajaron
7.								X	MUÑECA HNDZ	
8.							X		JAQUI HNDZ	
9.								X	JUANCHA HNDZ	
10.							X		TITO HNDZ	
11.	CALLE 31 7-12 Pbvl 4610	Leidy Hernandez Caballo	1064966656	3136372369				X	LILI HNDZ	Leidy Hernandez Caballo
12.		yessica Vidal	1067891181	3145764796		X			pelosa	yessica Vidal
13.			1067915300	3122696598		X			Murcia	
14.		Johana Muñoz	1067915300	3122696598		X			Luna	Johana Muñoz
15.			1067915306	3122696598			X		Tom	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Antonio Pinto C.C: 78.019.865

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

621

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundemevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08-81	19-01-23	Roble # 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.	MZC. LOT. 13	Luz. Arcos.	50909907	3207961805			x		odin	x Luz Arcos
2.	MZ.C. LOT. 8	Tachi saez.	1067855057	3046006043			x		gotovieto	x Tachi Sáez M
3.	" "	" "	" "			x			Luna	x Tachi Sáez M
4.	" "	" "	" "	" "			x		pepe	x Tachi Sáez M
5.	MZ.B LT. 43.	Alexandra villa	1079410719	3226576941				x	MOTA	x Alexandra Villa
6.	MZ-B- LT. 53.	Abercio Matiaga.	79938566	3046020694				x	pepa	✓ Abercio
7.	MZ.C. LT-18.	gloria salgado	39303 089	3238964221				+	MARIa	x Gloria Salgado
8.	MZ.H. LT 33.	Denis Nava	50921 017	323 510 5757			x		N. N	x Denis Navas.
9.	MZH. C.T. 45	Naldis servantes	1002403300	314 639 3267		+			peluza	x Naldis servantes
10.	" "	" "	" "	" "			+		Lugumi	✓ Naldis servantes
11.	MZH LT. 44	Aracelis sarmiento	34990 412.	3145465624				+	NUCITA	x Aracelis Sarmiento
12.	MZ I LT. 12.	Willian MARTINEZ	73106279	3054404145		+			Lincy.	✓
13.	" "	" "	" "	" "				x	Nena	x
14.	" "	" "	" "	" "		+			Lula	x Willian Martinez V.
15.	" "	" "	" "	" "	+				BeBe	x
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine Jimenez C.C: 30.689738

Firma: Elaine J

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

622

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08-82	19-01-23	ROBLE #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.	Mz i Lt. 12.	William MARTINEZ	73106 279	3054404145.				x	Rosa.	William Martinez V.
2.	Carlos Roblas	Patrullero plaza	1071 35284.	—o——o—	x				N. N.	x Jose PLAZA
3.	Mz H. Lot. 5	Alicia Hernandez	34995372	3016439801		x			Muñeca	x Alicia Hernandez
4.	" "	" "	" "	" "			x		michi	x Alicia Hernandez
5.	Mz H. Lot. 21	Yessica Quiñonez	1067865307	3104718898		x			Kony	x Yesica Quiñones
6.	Mz H Lot. 12.	Everlides lopez	50964711	3126344256	x				pinky	x Everlides
7.	Mz H Lot 8	Nelly Ruiz.	1064990296	3135481259		x			RATITO	x Nelly Ruiz Pertz
8.	Mz g. lot. 35	Luis lopez.	1067857382	3015071 46	x				Nuevo Rey	x Luis Lopez.
9.	Mz g. lot. 44	Raquel Espitia	50 890 303	3103471320.				x	Michi	x Raquel Espitia.
10.	" "	" "	" "	" "			x		Miky	x Raquel Espitia
11.	Mz g. Lt. 33	oscar obarnes.	10899 694	304 641 13 67	x				guardian-	x
12.	" "	" "	" "	" "		x			Lulu	x
13.	" "	" "	" "	" "		x			Mia	x
14.	" "	" "	" "	" "			x		missi	x
15.	" "	" "	" "	" "			x		missII2	x
				Total						

SE REALIZA LA SIGUIETE OBSERVACION QUE LA MASCOTA QUE ESTA EN EL CAI LOS ROBLE LLEGO A LAS INSTALACIONES SIN SABER QUE ES EL PROPIETARIO EL PERRO ES CURRIADO CON PIROOL.

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine Jimenez. C.C: 30.699738

Firma: Elaine

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2407

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:
09-0066	19 01 23	B/ villa Paz		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.							Y		mono	
2.		Ana Victoria Baza	25759450	3209872107			Y		Murur	
3.								Y	Misic	
4.								Y	Mira	
5.		Martin Berrio	6855314	— —			Y		Negro	
6.		Martin Berrio	6855314	3102211723				Y	nena	
7.					Y				Colinon	
8.		Anadelfa Agamez	42657602	3162490 22	Y				Tarzán	
9.						Y			Morocha	
10.		Santander Bernal	— —			Y			Negra	
11.		Santander Bernal	6174706	No fun			X		caroña	No Firma
12.					Y				mono	
13.		Nevis Castillo	60921660	3127431550	Y				Bocanegra	
14.						Y			Corcomino	
15.						Y			Flaca	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria Garay C.C: 1068588672

Firma: Gloria

2908

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:
09-67	19-01-23	B/ Villa Paz		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Jose Morales	3656041	3138992453			1		Mochilo	Jose Morales
2.		Jose Morales	36 6041	— — —				1	Misis	Jose Morales
3.		Magdalena Mena	32293872	3108104124			1		Rufo	
4.							1		Gota	
5.								1	Mosca	
6.		Rosalba Urbina	26648183	3102320220	1				Pacho	
7.					1				Rosco	
8.						1			Rosa	
9.								1	Luna	
10.		Enrique Murillo	6-86470	3002675200	1				Coral	
11.		Enrique Murillo	3007535200	3'0075'35'200		1			Mila	Enrique Murillo
12.						1			Chavira	
13.		Policarpa Leperena	1067919765	3105231162	1				Popello	
14.					1				Calimas	
15.					1				Peto	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria Garay C.C: 1068588672

Firma: Gloria

2409

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:
09-68	19-01-23	B/ Villa Paz		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.		Emilse Comes	68	3154850				X	Sabina	Emilse Comes
2.							X		Rodrigo	
3.					X				Silbestre	
4.					X				Canival	
5.					X				Salton	
6.		Emilse Comes	6118	315				X	Marucha	
7.		Elisabe Hernandez	2	3224447174		X			Negra	
8.		Elisaba Hernandes		3224447174		X			Culamocha	
9.		Elisaba Hernandez	2653133	— — —	X				Rufian	
10.		Elisaba Hernandez	4	3224447 74		X			Rosalindo	
11.							X		Misis	
12.							X		Gato negro	
13.							X		Gato mono	
14.		Andrea Borrego	1067963261	3216912825				X	Gata Mona	
15.							X		Cafiro	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria Garay C.C: 1068588672

Firma: Gloria

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

2410

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-69	19 01 23	B/ villa Paz		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.		Yajaira Cardenas	50.953 259	No tiene		X			cumina	Yajaira Cardenas
2.		Yajaira Cardenas	50 953 259	No tiene	X				pOTO	Yajaira Cardenas
3.					X				ROCO	
4.		Andrea Martinez	1006263[illegible]			X			Milosa	Andrea Martinez
5.				31232466				X	Mia	
6.							X		Monito	
7.		sira Esteban Barguil		3[illegible]9		X			La negra	
8.			34984957		X				periodo	
9.				3107891545	X				ROCO	
10.							X		Tovi	
11.								X	mona	
12.					X				capitan	
13.		Marta Ruiz	1067[illegible]571			X			Loba	
14.				3136762572		X			Mancha	
15.							X		Ramon	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria Garay C.C: 1068 588 672

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:
09-70	14 01 23	B/ Villa Paz		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.		Elvira Ballestas	50600001	3124809638		X			Luna	Elvira Ballestas
2.		Elvira Ballestas	50606001	— — — —	X				perro negro	Elvira Ballestas
3.							X		Menin	
4.		Maira Curra		3109107718			X		Corval	
5.			3149499				X		callorito	
6.		Radegunda Benitez		3				X	Corona	
7.		Radegunda Benitez	34996895	3149468163	X				Mono	No tiene
8.		Radegunda Benitez			X				negro	
9.							X		gato fino	
10.		Rosa Isabel Castillo		3				X	pelota	
11.				3			X		Rufian	
12.			9304228	3	X				chavo	
13.			13	3	X				Donacion	
14.		Juan Berrio	7870118 5	No Tiene	X				Toreon	
15.		Juan Berrio	7870118 3	No tiene	X				catinon	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria Garay C.C: 1068588672

Firma: Gloria

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

579

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mamonal de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10-61	19-01-23	LOS ROBLES 2	COMUNA #4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ R.LT 04	JAIME MARTINEZ	— —	3135869755			X		TON	
2.	MZ J. LT 54	JAIME MARTINEZ	— — —	3135869755	X				LUKS	
3.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃			X		GATO	
4.	MZ R LT 16	ROSA VIDAL	1073816752	3136951081	X				ROQUY	Rosa Vidal
5.	〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃				X	LALA	Roqu Vidal
6.	MZ R LT 20	MARLENIS PADILLA	50992968	— —		X			LOLA	
7.	〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃			X		TONY	
8.	〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	X				ROQUI	
9.	MZ K LT 23	DOMICA GALVIS	30662198	3103557279	X				MANOLO	Lenica galvis
10.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃			X		MOTA	Lenica galvis
11.	MZ K LT 13.	SIRA GONZALEZ	34989347	3205900896	X				DOCTIN	
12.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃			X		LINDO	
13.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	X				REVY	
14.	MZ R LT 24	MARIA HERNANDEZ	1067896543	— —	X				PUNGO	mario H
15.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	— —		X			MONA	mario H
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Cervantes Luna C.C: 6894010

Firma:

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

580

Fúnmevi
Fundación Mamitas de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10-62	19 01 23	LOS ROBLE 3.	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZB-LT16	OLGA VILLALBA.	50906044	3104427411		X			RIRA	Olga Villalba
2.	" " "	" " " " "	" " " "	" " " "				X	LILA.	Olga Villalba
3.	MZB-LT18	YURIS ORTEGA	" "	" " " "		X			KANINA	YURIS ORTEGA
4.	BZB-LT18	YURIS ORTEGA	34499x290	32328586				X	NEGRA	
5.	" " " "	" " " "	" "	" " " "			X		MONO	
6.	MZB-LT19	MARCELA ROJA	50914081	3206053355		X			TACHA	MARCELA ROJA
7.	" " " "	" " " "	" "	" "				X	LIZU	MARCELA ROJA
8.	MZ.B-LT 23.	BLANCA PAEZ	50901445	3026189618	X				LINO	
9.	" " " "	" " " "	" "	" "	X				ROQUY	
10.	MZB. LT25.	REUS RUIZ	1007948157	3135143930	X				TAILO	
11.	MZ.A-LT7	NEMIS DIAZ	50890453	3107321419	X				LUNA	Nohemy Diaz
12.	" " "	" " " "	" "	" "				X	ESTRELLA	
13.	MZD-LT4	MOAN FONTIZ	1000340760 2	3203109134		X			FRANCIS	
14.		" " "	" "	" "				X	KATY	
15.	MZD-LT 4	" " "	" "	" "	X				NEGRO	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: @erwinfos Luna C.C: 6894040

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

581

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Montería de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10-63	19 01 23	Los ROBLES 3.	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ E LT 9.	EMPDS MURILLO	1067854013	3045959219		X			PRINCESA	
2.	" " "	" " "	" " "	" " "			X		BLANCO	
3.	MZ E LT 8	YOVANY BERRIO	25856831	3233997372	X				BRUNO	
4.	MZ E LT 8						X		TOMY	
5.	" " "	" " "	" " "	" " "			X		BINGO	
6.	MZ H LT 6	LILIA CORDERO	1067864790	3126557024		X			ZOE.	
7.	" " "	" " "	" " "	" " "	X				CONGO	
8.	MZ H LT 7	ANA GUERRA	1067881.96.9	" " "			X		TITO	
9.					X				LUNA	
10.	" " "	" " "	" " "	" " "		X			MILU	
11.	MZ N LT 37	EMIRO ARGUMEDO	5097499889	3178530175		X			MIA	
12.	" " "	" " "	" " "	" " "			X		NEGRO	
13.	MZ E LT 28	ALEXANDRA REYES	1064710715	3213484505				X	LINA	
14.	" " "	" " "	" " "	" " "			X		CRISTO	
15.	" " "	" " "	" " "	" " "		X			MIA.	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Cerumbos Juan C.C: 6842040

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

582

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10-64	19 01 23	BORLE 3	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZC-TL 40	RADY ARATH	1007790701 9	3207812709	X				TON	
2.	MZ " "	" " " "	" " "	" " "			X		TIN.	
3.	MZD-LT 6	LIMA VIDAL	26203 015	3114336671		X			LUCY	
4.	MZ " "	" " "	" "	" "	X				BETO	
5.	MZD-LT 30	" " " "	" " "	" " "				X	MIMY	
6.	MZD-LT 32	MARLY ALBAREZ	25801594	3003653138	X				PITUFO	
7.	MZ " "	" " " "	" " "	" "		X			MOTA	
8.	MZ5-LT19	LADIS MARTINEZ	26201744	3113662174	X				PEKY	
9.	MZ " " "	" " " "	" " "	" " "				X	BIRA	
10.	MZ-P-LT 1	LAURENCIO CORDOBA	16802417	3147504147	X				TOTO	
11.	MZP-LT 1	" " " "	" " "	" " "		X			LAIKA	
12.	MZP-LT 2	JUAN CANBRUÑO	1007849480	3226233492		X			MIA	
13.	" " "	" " "	" " "	" " "			X		BLANCO	
14.	MZJ-LT51	RUBY URANGO	35113338	3135668179			X		TITO	
15.	" " "	" " "	" " "	" " "	X				MONO	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Cervantes Juan C.C: 689404

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

583

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10-65	19-01-23	ROBLE 1	COMUNA #4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ A LT 30	ANGELA PADILLA	1062956917	3104380165	X				RINO	Angela Padilla
2.	〃	〃	〃	〃	X				PASTOR	Hugo Pastor
3.	MZ J LT 1	NORA DURANGO	25776.912	3233404345		X			LAIKA	
4.	〃	〃	〃	〃			X		TINO	
5.					X				NEGRO	
6.	〃	〃	〃	〃		X			ESTRELLA	
7.	MZ A LT 47	EDUARDO HOYOS	10778049	3103828843	X				CHUCHITO	Eduardo Hoyos
8.	MZ ALT 55	MARIA JIMENEZ	50914690	3136945360 7		X			LAIKA	
9.	〃	〃	〃	〃			X		DON	
10.	MZ B LT 16	PABLO FUENTE	61993866	3148498808			X		MIKY	Pablo fuente
11.	〃	〃	〃	〃		X			JOLI	Pablo fuente
12.	MZ B LT 13	LIBRADA ESTRADA	1067854268	3118015396	X				BOBY	Librada Estrada
13.	〃	〃	〃	〃			X		RIN	
14.	MZ C LT 33	LUIS ESTRADA	1062955420	3202765105				X	LANA	LUIS ESTRADA
15.	〃	〃	〃	〃	X				LUCERO	LUIS ESTRADA
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Carlos Jose Doria C.C: 6842040

Firma:

2961

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GE TE
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:
11-0066.	19-01-23	B. LOS ROBLES		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 LT 1	DILIA BELLO	50911411	3159133435	X				TOBY	DILIA BELLO
2.					X				COCO	"
3.	" "	" " "	" "	" "			X		ISAAS	"
4.	9 LT 4	REVEGA RUIZ	1068919919	3127715028	X				BRUNO	Revega Ruiz
5.					X				COCO	"
6.	" "	" " "	" "	" "		X		X	MICHIS	"
7.	M 9 LT 6	SIMONS MASS	50201411	———			X		LINO	Simon Mass
8.							X		LUKAS	"
9.	" "	" " "	" "	" "				X	MIA	"
10.	MZ 10 LT 4	RICARDO CORONADO	78116431	3005417 16	X				MAX	Ricardo Coronado
11.						X			PACHA	Ricardo Coronado
12.	" "	" " "	" "	" "		X			PERA	Ricardo Coronado
13.	MZ 10 LT 6	MILENA BAUTO	26131141	3134148080	X				COCO	Milena Bauto
14.	" "	" " "	" "	" "		X			LUNA	Milena Bauto
15.	MZ 10 LT 10	DAVID AVILA	6896032	———				X	MIA	David Avila
				Total						

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ CC. 6891220

Firma:

584

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Nacional de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11-64	1-19-23	ROBLE I	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ I LT 17	FLOR MONTIEL	34994850	3218968754	X				ROKY	
2.	MZ H LT 51	DEICY PADILLA	26848186	3114208628	X				BEBU	
3.	" " "	" " "	" "	" " "	X				ZOLTAN	
4.	MZ H LT 4	LURDES DIAZ	34981048	3245584394		X			ROCKY	
5.	" " "	" " "	" "	" "				X	BLANCA	
6.	MZ B LT 30	AURELIS CARRAVILAS	1067854399	3007520147	X				MIA	
7.	MZ B LT 29	OSCAR ARRIETA	1067872090	3147516407				X	JINA	
8.	" " " "	" " " "	" " "	" "		X			TACHA	
9.	MZ H LT 2	RUTH TAIS	32006543	3206097 12	X				TON	
10.	" " "	" " " "	" " "	" " "		X			NATACHA	
11.	" "	" " "	" " "			X			LUNA	
12.	" " "	" " "	" "	" " "				X	BIBA	
13.	MZ A LT 58	EIDIS MARTINEZ	1062426369	3122607226				X	MICHY	EIDIS MARTINEZ
14.	" " "	" " "	" "	" "	X				ROLO	EIDIS MARTINEZ
15.	" "	" " "	" "	" "				X	MIA	EIDIS MARTINEZ
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMEZ C.C: 6891226

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

585

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11-65	1-19-23	LOS ROBLES	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ D. LT 9	CARLOS HERNANDEZ	26201128	3127584225		X			PRINCESA	Carlos Hernandez
2.	MZ E. LT 19	CARLOS HERNANDEZ	34969764	3205061010		X			MOTA	CARLOS Hernandez
3.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃	X				TOBY	Carlos Hernandez
4.	MZ. E. LT 17	LUZMILA HERNANDEZ	26213718	3116971296	X				LUKAS	
5.	MZ. E. LT 9	ANA LOPEZ	50916823	3116187336	X				PERRO	ANA ESTELA LOPEZ
6.	〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃	〃 〃				X	MIMI	ANA ESTELA LOPEZ
7.	MZ E LT 8	ORANDE DIAZ	78697537	3113004964			X		MANCHAS	
8.	〃 〃 〃	〃 〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃	X				PERRO	
9.	MZ. F. LT 20	RAQUEL MASIA	32893479	3103438443	X				PACHER	RAQUEL M
10.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃				X	LUNA	RAQUEL M
11.	MZ F. LT 22	SANDRA LORA	26202730	3139355772			X		LOLY	Sandra Lora
12.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	X				NOBY	Sandra Lora
13.	MZ F. LT 24	MARY PEREZ	34978497	— — —				X	LOLA	
14.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	— — —			X		PEPE	
15.	〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	— — —	X				TOMY	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ C.C: 6891226

Firma: Hernando Jimenez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

586

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Nacional de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11-66	1-19-23	ROBLE 2	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ P-LT 47	BERTHA BERROCAL	50114142	3215018787			X		JUANCHO	Bertha Berrocal
2.	" " "	" " " "	" " "	" " "	X				JUANA	Bertha Berrocal
3.	MZ P-LT 23	DIANA ORTEGA	50925891	3122682824				X	LUCERO	Diana Ortega
4.	" " "	" " " "	" " "	" " "				X	MIA	Diana Ortega.
5.	MZ P-LT 21	DIANA TUIRAN	25786043	3145022664	X				TOBY	
6.	" " "	" " "	" "	" "			X		LUKY	
7.	MZ O LT 37	DIEGO BORRAS	1099816?	—	X				MARCHA	
8.	" " "	" " " "	" " "	" "				X	SUCY	
9.	MZ O LT 34	MARIA VANILLA	1068477327	—	X				DUKE	
10.	" "	" "	" "	" "	X				LUCERO	
11.	" " "	" " " "	" " "	" " "				X	PELUSA	
12.	MZ O LT 20	RAMONA VILLADIEGO	1068657826	3146160939		X			TINA	
13.	" " "	" " "	" " "	" " "			X		TOTO	
14.	" " "	" " "	" " "	" " "	X				BRUNO	
15.	" " "	" " "	" " "	" " "	X				LUKY	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ C.C: 6891226

Firma: Hernando Jimenez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

587

Fúnmevi
Fundación Mamamia de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
1167	1-19-23	DOBLE 2	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ K LT 12	DIANA MADRID	1067851786	3172254571			X		LUNA	Diana Madrid
2.	〃 〃 〃	〃 〃	〃 〃	〃 〃			X		RAMONA	Diana Madrid
3.	MZ E LT 28	KATERINE SUAREZ	1077881943	3195394416	X				ROCER	Katherine Suarez
4.	MZ D LT 51	EUNISE MOLANO	34986624	3108316611	X				MARCELO	Eunise M
5.	MZ D LT 50	DANY GOMEZ	50861697	3132529926			X		ALFA	
6.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	X				NIÑO	
7.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃		X			PRINCESA	Danis Gomez
8.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃				X	LULU	
9.	MZ D LT 28	ELMA CORTES.	49732988	3235035234			X		MICHY	Elma Cortes
10.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	X				ROBERT	Elma Cortes
11.	MZ D LT 34	LILIANA MORA	1007612868	3225874626	X				DOKY	Liliana Mora
12.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃		X			NINA	Liliana Mora.
13.	MZ J. LT 48	NANCY MESTRA	39117375	3116960337		X			MONICA	nancimestra
14.	MZ J. LT 49	DINA PAEZ	1008470123	3002817702	X				TOMY	Dina Páez
15.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃				X	TINA	Dina Paez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Hernando Jiménez C.C: 6891226

Firma: Hernando Jiménez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

588

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mariancia de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11-68	1-19-23	ROBLE I	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 A. LT 36	FERNANDO CASTILLO	1067947401	3016359122			X		LIRO	
2.	MZ A. LT 13	JOSE TORDECILLA	1508202-7	3107079510			X		PABLITO	
3.	〃	〃	〃	〃	X				ROKY	
4.	MZ A - LT 28	GLENIS JUAN	34988913	3177869008	Y				RIQUY	
5.	〃	〃	〃	〃	Y				ROCKO	
6.	〃	〃	〃	〃				X	ROSA	
7.	MZ A LT 30	FRANCISCO MADERA	1503419	—	Y				PINTO	
8.	〃	〃	〃	〃	Y				POLO	
9.	〃	〃	〃	〃		X			MACHA	
10.	〃	〃	〃	〃				X	TINA	
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO SIMARRA C.C: 6841228

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1772

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:
12 67	19 01 23	Faro - 2		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.			1015418670	3112352022		X			Gorda	
2.					X				Maxi	
3.					X				Mikes.	
4.					X				Morruí	
5.		Dalis ochoa.	1793707829	3052882635	X				Maruchii	Dalis ochoa.
6.					Y				Michu	
7.		Wendy Rodrio.	1059962972.			X			Princesa	Wendy Rodrio.
8.				3046428845.	X				Sam.	
9.		Medalda Avila	1068221 0	3028384412			X		Mono	
10.							X		Michiglomo	
11.					X				Rocko	
12.					X				Max	
13.		Is ela Alcorés	50.901.419	3113726562	X				Bruno	Isela Alcorel.
14.		Yahliel mestra.	1078330 3	3174566995	X				perro.	yahliel mestra.
15.		Ramona perrova		3107708117	X				Escoy	Ivis María pereida
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ALBERT GALVAN. C.C: _____

Firma: ALBER GALVAN

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1773

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 68	19 01 23	Faro - 2		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Monica Stalitano	50.917.009	3206294556	X				Camilo	Co
2.					X				Negrito	Monica Stalitano
3.						X			Misifu	S C
4.								X	Rutina	
5.							X		Rufo	
6.		Ingrid Pimiento	1003404858	3231770707	X				Marabilla	Ingrid Pimiento
7.					X				Negra	
8.						X			Tobias	
9.		Santiago	1007656605	3207736814	X				Chavs	Santiago
10.						X			Lilo	
11.					X				Eskavi	
12.		Martha Rojas			X				Pipon	Martha Rojas
13.				3224778829			X		Maenchi	
14.			3479948981		X				Roki	
15.				3			X		Gordito	Marta Rojas
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ALBERT GALVAN C.C: _____

Firma: ALBERT GALVAN

Alcaldía de MONTERÍA — con toda GENTE

Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

1774

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12 69	19 01 23	Faro 02		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 Delgado	22143915	3108982763			Y		Murui	
2.		Ana Delgado	22143916	3108987763				Y	Maíe	
3.							Y		Moro	
4.		Beatriz Jimenez						Y	Canegra	
5.			1073972781	3217951327			Y		Marón	
6.								Y	Mancha	
7.		Rosario Martez			Y				Maico	
8.			1073991793	3233634152	Y				Morocho	
9.					Y				enul	
10.		Enrique Reyes	10999408	— —			Y		Corre	
11.		Enrique Reyes	10999408	3216063660			Y		Pepe	
12.						Y			Ropa	
13.		Manuel Cuñonez	1561058?	3135467488	Y				Catimon	
14.					Y				Porcino	
15.					Y				copitas	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ALBERT GALVAN C.C: _____

Firma: ALBERT GALVAN

Alcaldía de MONTERÍA
¡Con todo GENTE
Secretaría de SALUD

1775

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:
1270	19-01-23	Faro 2		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Sandy Montiel	1064984435	3006161099	X				panda	Sandy Montiel
2.						X			prisesa	
3.					X				Jungsun	
4.		Liz Jimenez	1073823893	3146561236		X			Luna	
5.					X				El negro	
6.		Natividad Lugo					X		El pepe	
7.			3419841333	3178450510				X	Rita	
8.					X				mosaico	
9.					X				pastor	
10.		Maria Salgado	1067291814	3003737348		X			Mia	
11.								X	Luna	
12.								X	Misus	Maria Salgado
13.		Enrique Gomez	No Censo	3139885400				X	Milin	Maria Salgado
14.					X				Rubio	
15.						X			Ruvis	
				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

1683

Fundación Manantial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13 63	19 01 23	FABO # 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.	FABO # 1	Kaelin Caballero	1001902902	3014419462		X			Bella	
2.	〃	〃				X			Susy	
3.	〃	〃	Kaelin Caballero	1001902902	X				Jonsu	Kaelin Caballero
4.	〃	〃		3104419462	X				Blumer	
5.	〃	〃			X				Lupi	
6.	〃	〃					X		Marcelino	
7.	〃	Kaelin Caballero	1001902902	3104419462			X		Simon	
8.	〃	Geronimo Causil	1138027581	0 — —	X				Terry	Geronimo Causil
9.	〃	Cecilia Duran	22436192	3005749024	X				Amigo	Cecilia Duran
10.	〃	Maria Ortiz	1062963569	3005749024	X				Max	Maria Ortiz
11.	〃	Maria Ortiz	1062963569	3005749024		X			Princesa	- Maria Ortiz
12.	〃	Maria Ortiz	1062963569	3206446957	X				Runty	- Maria Ortiz
13.	〃	Samuel peñuela	1067973880	0 — —			X		Logan	Samuel David
14.	〃	Samuel peñuela	1067973880	0 — —			X		Sopy	Samuel David
15.	FABO # 1	ERika Ruiz	1067884605	0 — 0 —	X				Simon	ERika R
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis Pedroza C.C: 1067906285

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1684

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
1364	19 01 23	FARO # 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.	FARO #1	Kevin Guzman	1062955357	3226689023	X				Lucka J	Kevin Guzman
2.	〃 〃	Kevin Guzman	1062955357	3226689023		X			ALASKA	
3.	〃 〃	Kevin Guzman	1062955357	3226689023	X				Zeus	
4.	〃 〃 〃	Kevin Guzman	1062955357	3226689023				X	Lupe	
5.	〃 〃	Yoryanis Yanez	1071351303	3017367717	X				Pinki	Yoryanis
6.	〃 〃	Mauricio Solano	1068809519	〃		X			Rene	Mauricio
7.	〃 〃	Mauricio Solano	1068809519	〃		X			Rita	Mauricio
8.	〃 〃	Yanelis Zuñiga	1576363	3162465210				X	misita	Yanelis Zuñiga
9.	〃 〃	Miguel Arroyave	1067866535	3246605537	X				Rony	Miguel Arroyave
10.	〃 〃	Miguel Arroyave	1067866535	3246605537		X			Sol	
11.	〃 〃	Clari Caldera	34959639	3012190973				X	Lunita	Clari CALDERA
12.	〃 〃	Clari Caldera	34959639	3012190973			X		peluche	CLARI CALDERA
13.	〃 〃	Paola Aparicio	1067889483	〃	X				concha	Paola Aparicio
14.	〃 〃	Paola Aparicio	1067889483	〃	X				Peluso	
15.	FARO #1	Luz paternina	50949147	〃	X				koki	Luz caldera
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis Pedroza C.C: 1067906285

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1717

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13 65	19 01 23	FARO #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.	FARO #1	Sindy Bruno	1003589615	3122730 25	X				pepito	Sindy Bruno
2.	〃	Sindy Bruno	1003589615	3122730 25			X		pepy	Sindy Bruno
3.	〃	Jeidy Villera	25879731	0	X				lukas	Jeidy Villera
4.	〃	Jeidy Villera	25879131		X				manolo	Jeidy Villera
5.	〃	Johana Simanca	1068576939	3114128790	X				DRAKO	
6.	〃	Johana Simanca	1068576939	3114128790	X				Campeon	
7.	〃	Johana Simanca	1068576939	3114128790				X	UCHI	Simanca
8.	〃	Johana Simanca	1068576939	3114128790				X	Blanquita	
9.	〃	Johana Simanca	1068576939	3114128790			X		Filipino	
10.	〃	Johana Simanca	1068576939	3114128790			X		Felix	Johana
11.	〃	Johana Simanca	1068576939	3114128790				X	Kania	
12.	〃	Marco Solis	78866689	0	X				Peki	Marcos S
13.	〃	Sandra marquez	50901794	3024557439				X	Pacita	Sandra Marquez R
14.	〃	Sandra marquez	50901794	3024557439		X			Kony	Sandra Marquez R
15.	FARO #1	Jesus Guzman	1067931742	0	X				Rinty	Jesus Guzman
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis Pedroza C.C: 1067906285

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1718

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:
13 66	19 01 23	FARO #1	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.	FARO #1	Beraldo pitalua	6 877 091	3126017194		X			Solita	Beraldo Pitalua
2.	〃 〃	Beraldo pitalua	6 877 091	3126017194			X		Don Ramon	Beraldo Pitalua
3.	〃 〃	Beraldo pitalua	6877 091	3126017194	X				Juan	Beraldo Pitalua
4.	〃 〃	Beraldo pitalua	6877 091	3126017194			X		Luci	Beraldo Pitalua
5.	〃 〃	Beraldo pitalua	6.877091	3126017194			X		Yor	Beraldo Pitalua
6.	〃 〃	marilin Ramos	26 161 958	—				X	misi	Marilin Ramos
7.	〃 〃	Eduardo pitalua	8335903	3195705174	X				TOBY	Eduardo pitalua
8.	〃 〃	Eduardo pitalua	8335903	3195705174	X				Rocki	Eduardo pitalua
9.	〃 〃	Angelica petro	50932188	—			X		Sum	Angelica petro
10.	〃 〃	Octavio Guishay	78749288	3014961816	X				Bruno	
11.	〃 〃	Eleodoro Ramos	10770458	—			X		Blanco	Eleodoro Ramos
12.	〃 〃	Dina luz padilla	32202554	3102483330	X				Pinki	Dina luz
13.	〃 〃	Dina luz padilla	32202554	3102483330		X			Princesa	Dina luz
14.	〃 〃	Dina luz padilla	32202554	3102483330	X				Rocki	Dina luz
15.	FARO #1	Dina luz padilla	32202554	3102483330		X			Reina	Dina luz
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis Pedroza C.C: 1067906285

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2285

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:
14 53	19 01 23			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.	Recuerdo-	Nelci Guerero	1062 431 424.	311 656 5437.	X				Neron-	.Nelsy Guerrero
2.	"	Dina Martinez	50 918.045.	314 581 0903.		X			Negra	.DINA Martinez
3.	"	Dina. Martinez	50 918 045.	314 581 09.03.		X			Luna	.DINA Martinez
4.	"	Elina hoyos.	42.701 016.	322. 621 9551	X				Teo.	ELINA Mari Hoyos
5.	"	Elina. hoyos.	42 701 016	322. 621 9551		X			muñeca.	ELINA Mari Hoyos
6.	"	Elina hoyos	42 701 016	322. 621 9551		X			Estrella	ELINA Mari Hoyos
7.	"	Elina. hoyos.	42 701 016	322. 621 9551		X			niña.	ELINA Mari Hoyos
8.	"	Elina. hoyos.	42. 701 016	322. 621 9551		X			Negra.	ELINA Mari Hoyos
9.	"	Elina. hoyos	42 701 016	322. 621 9551	X				Pirata.	ELINA Mari Hoyos
10.	"	Elina. hoyos.	42 701 016	322. 621 9551	X				Tigre.	ELINA Mari Hoyos
11.	"	Elina hoyos.	42 701 016	322. 621 9551	X				Mercito.	ELINA Mari Hoyos
12.	"	Elina hoyos.	42 701 016	322. 621 9551	X				Oqui.	ELINA Mari Hoyos
13.	"	Elina. hoyos	42 701 016	322. 621 9551				X	Milagro.	ELINA Mari Hoyos
14.	"	Elina hoyos.	42 701 016	322. 621 95.51				X	Escalorita.	ELINA Mari Hoyos
15.	"	Elina. hoyos.	43 701 016.	322. 621 9551		X			Vacito.	ELINA Mari Hoyos
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacios C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2233

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:
14 54	19 Oct 23			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.	Recurdo	Yamileth Guillen	PT-22.27128-	301 263 0188-		X			Laxca	Yamile Guillen
2.	"	Elmer. Rodriguez	78169.127.	323 815 15.06	X				Miler.	Elmer Rodriguez
3.	"	Erika Gallego.	1067 846 691	311 347 0905.		X			Chatira.	Erika Gallego
4.	"	Erika Gallego	1067 846 691	311 347 09 05.			X		Pepe.	Erika Gallego
5.	Vidrial.	Judith Alemán	1041 266 349.	313. 313 2072.		X			Mancni	Judith Alemán
6.	Vidrial	Judith Alemán.	1041 266 349.	313.313 2072		X			Suci	Judith Alemán
7.	"	Judith Alemán -	1041 266 349.	313 313 2072.	X				Dimbo.	Judith Alemán
8.	"	Judith Alemán.	1041 266 349.	313.313.2072	X				Ranso	Judith Alemán
9.	"	Judith Alemán.	1041 266 349.	313. 313. 2072		X			Rescate.	Judith Alemán
10.	"	Manuel. Alean.	10 781 656.	322.666.7434	X				Brobonal.	Manuel Alean
11.	"	Manuel. Alean.	10 781 656.	322 666 7434		X			Mecnita.	Manuel Alean
12.	"	Manuel Alean	10 781 656	322 666.7434	X				Bucanero	Manuel Alean
13.	"	Marlene mendoza	26161 676.	313.288 3158.		X			Sacnoc.	Marlene Mendoza
14.	"	marlene mendoza	26161 676	313 228 3158		X			Temblor.	Marlene Mendoza
15.	"	Marleni mendoza	26161 676.	313 228.3158	X				Conbate.	Marleni Mendoza
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacios C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2234

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:
1455	19 01 23			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.	Recuerdo	Melissa Fuentes.	1067863.334.	3204531355.		X			Princesa.	Melissa fuentes
2.	11	Lisseth Benites.	1003402.700	321796.04.04.		X			Princesa.	-Lisseth Benitez
3.	11	Lisseth Benites	1002402700	321796.04.04.			X		Sombra.	-Lisseth Benitez
4.	11	Estela. Cordenas.	1036 626 642.	323 449 3166.		X			DANA.	-Estela cordenas.
5.	11	Sujilda Mosquera	34998 933.	324 627 5048.		X			Negra.	-
6.	11	Julitne Mergoner	1067.965.801	301 416 9188.	X				TOby.	-Mileidi Mayorga
7.	11	Oliver Torres.	50908.016.	312 709 6461		X			Blanca.	-Honda torres
8.	11	Lisa Solera.	50926 202.	322.656 13 58.			X		YIM.	Lisolera Lopez
9.	11	Ebor. Paveres.	78747807.	3		X			Canora	Ebor Paveres.
10.	11	Edith. madrano	1068 419.464.	321 627 7607			X		wimpi	Johana Medrano
11.	11	Manuel Martinez	78021872.	311 628 9619.	X				Lucas.	Emanuel Encarnacion
12.	11	manuel martinez	78 021872	311 628 9619.	X				TOby.	Emanuel Encarnacion
13.	11	Luz M- muñoz	30686.799.	312.629-8119		+			Luna	Luz muñoz
14.	11	Luz M muñoz	30686799.	312629 8119.	+			+	Tomy	-Luz muñoz
15.	11	Tru Perez	39158343.	313 791 0627.				+	micky.	-Luz muñoz
				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

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
14 56	19 01 23			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.	Recuerdo.	Benilda Diaz.	50 972 572.	313 680 3361				X	Aguza.	Benilda Diaz
2.	"	Benilda Diaz	50972 572.	313 680 3361			X		mono	Benilda Diaz
3.	"	Benilda Diaz.	50912 572.	313. 680 3361			X		Migo	Benilda Diaz
4.	"	Benida Diaz.	50912 572.	313 680 3361					Amiga.	Benilda Diaz
5.	"	Natalia. Contreras	1133 794 470.	324 660 4901	X				macho	Natalia Contreras.
6.	"	Sandra. Garcia.	49. 698 499.	300 731 2246	X				Firulay.	Sandra Garcia
7.	"	Viviana Fuentes.	26 203 794.	300 803 8611	X				Lobo.	Viviana Fuentes
8.	"	Miriam Pereyra.	26249 208.	321 507 10 79.				X	mimi.	Miriam Pereyra
9.	"	Yesenia Quiros	1133797160	3012117657		X			Quira	
10.	"	Wilian Baltazar.	1103 1795.	314 528 9107		X			Luna.	Wilian Baltazar
11.	"	Wilian Baltazar	1103 1795	314 528. 3907		X			Sombra.	Wilian Baltazar
12.	"	Sugey Gimenez	1067. 869231	321 773 77 72.	X				Coronel.	sujei jimenez
13.	"	Sugey Gimenez	1067 869231			X			Luna.	sujei jimenez
14.	"	Sujey. Gimenez.	106 7 869271				X		Toby.	sujei jimenez
15.	"	Leydis Luna	1067885.356	310 489 0513.			X		Lucas.	Leidys LUNA
				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

2236

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
1457	19 01 23			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.	Recreo	Ligia cuitiva.	34981574.	311 584 4816.		X			N/N/A.	Ligia cuitiva
2.	"	Keli. coña.	1047367581	321 248 2669.		X			N/A.	Kelly Coña Ruiz
3.	"	Ana Herrera.	1002999872.	302 255.0955	X				Roqui	ANA HERRERA
4.	"	Ana Herrera.	1002999.832.	302 255.0955.	X				TOBYS.	ANA HERRERA
5.	"	Lina Mendoza.	50934993-	324 471 1494		X			guara.	Lina Mendoza
6.	"	Lina mendoza.	50934993-	324 471 1494				X	Pantera.	Lina Mendoza
7.	"	Viviana altamirand.	26203 222.	314 375 9670			X		Tigrillo.	Viviana altamiranda
8.	"	Viviana altamiranda.	26203 222.	314.375.9670		X			chiquita.	Viviana altamiranda
9.	"	Manuel Pallares.	9066748-	320 722-9823	X				TITI	Manuel Pallares
10.	"	manuel pallares	9066748	320 722 9823			X		pepe.	MANUEL PALLARES
11.	"	manuel pallares.	9066748.	320 722 9823.		X			princesa.	MANUEL PALLARES
12.	"	Viviana Lora.	1078600014.	301 611 2536.		X			jovita.	VIVIANA LARA
13.	"	Nidia Verrio.	39.411 185.	305. 930 8565			X		Leo	Nidia L Berrio
14.	"	Nidia Verrio.	39411 185.	305. 930 8565.			X		moreno	Nidia L Berrio
15.	"	~~Contacto~~ Indira.	50904123.	313-587 6830		X			Kiara	X
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacios _ C.C: _____

Firma: _____

20

ENERO

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Sal

465

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mariscal de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-59	01-20-23	Privilegio	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	privilegio	patricia perez	50930936	3104627942	X				TOBY	patricia perez
2.	privilegio	→ → →	→ → →	→ → →				X	MICHU	
3.	privilegio	patricia perez	50930936	3104627942		X			Isabela	
4.	→ → →	maria Bedoya	1007629446	304 2968660			X		N-N	Monicalucas
5.	→ → →	Aideth Guerra	42652402	no tiene				X	Negra	Aideth G
6.	→ → →	Fredy Caballero	G 889467	314 8733874		X			muñeca	fredy caballero
7.	→ → →	Fredy Caballero	G. 889.467	314 873.3874			X		Snopy	Fredy Caballero
8.	→ → →	Elizabeth Hernandez	1067 902 322	310 611 3375		X			mancha	Elizabeth
9.	privilegio	Elizabeth Hernandez	→ →	→ →		X			Amarilla	Elizabeth
10.	→ → →	Elizabeth Hernandez	1067902322	3106113375				X	logan	Elizabeth
11.	privilegio	maria velasquez	1067955831	3244732526	X				San	Maria Jose Velasquez
12.	→ → →	Dorellys Hernandez	25 853 262	313 615 7378	X				Solito	DORELIS H
13.	privilegio	Greis Alvarez	1067871990	3205393743		X			peluSa	Greis Alvarez
14.	→ → →	Ana Angulo	1003178861	314 870 8281		X			luna	Ana Angulo
15.	privilegio	Ana Angulo	1003178861	314 850 8282			X		Rubiel	Ana A
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de

Nombre: Oveo M

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

466

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mancuma de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-60	01-20-23	privilegio	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	privilegio	idalides castaño	34976205	3045364727				X	N - N	- idalides castaño
2.	→ → →				X				CANON	- idalides castaño
3.	privilegio	lisardo Gil. B	10782343	3217627919		X			lulu	lisardo Gil
4.	→ → →	Luis Trespalacio	10679790	3145645951		X			Eva	Luis Trespalacio
5.	privilegio						X		chikitin	Luis Trespalacio
6.	→ →	lorena Higuita	1045424286	300 903 82 63				X	peluza	- lorena higuita O.
7.	→ → →	→ → →	→ → →	→ → →			X		Tom	lorena higuita P.
8.	privilegio	→ → →	→ → →	→ → →			X		Solo	lorena higuita P.
9.	→ → →	lorena Higuita	1045424286	300 903 8263			X		luna	lorena higuita P.
10.	privilegio	lorena Higuita	1045424286	300 9038263			X		mia	lorena higuita O.
11.	→ → →	Fanny Campo	1064841140	3148279878		X			mancha	- fanny campo
12.	→ → →	Carmen Gutierrez	1007501675	3112067149	X				Pocki	- Carmen Gutierrez
13.	privilegio	Carmen Gutierrez	1007501675	3112067149	X				Sam	- Carmen Gutierrez
14.	→ → →					X			Susana	- melisa delaHoz
15.	privilegio	Melissa De-la Hoz	1041876126	3016262044	X				Kim	- melisa delaHoz
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado. F C.C: 78.693.393

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

467

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Nacional de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-61	01-20-23	privilegio	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	privilegio	Ana Blanquiceth	1068586916	3218081215	X				Mailon	• Ana Blanquiceth
2.	→ → →						X		TiTi	- Ana Blanquiceth
3.	privilegio	Ricaurte Orozco	71005947	3137637396	X				Simon	•
4.	→ → →	Ricaurte Orozco	71005947	3137637396				X	nina	•
5.	privilegio	Sandra Soto	1063646305	324 621 2478		X			Dulce.n	- SANDRA SOTO
6.	→ →	Daniela Otero	1003005203	3012300498			X		misy	-
7.	→ → →	Daniela Otero	→ → →	→ → →	X				Francisco	-
8.	→ → →	Daniela otero	1003005203	3012300498			X		Paco	-
9.	privilegio	Rosiris Beltran	42653806	3215643227	X				Bruvi	- ROSIRIS B
10.	→ → →					X			lola	- Rosiris B
11.	privilegio	Yolismar Silva	20245965	3127128957				X	miSu	• yolismar Silva
12.	→ → →							X	misita	- yolismar Silva
13.	privilegio	Yalismar Silva	20245965	3127128957			X		misito	- Yolismar Silva
14.	→ →	Lilibeth Torres	25787662	3226062901		X			Leo	Lilibeth Torres
15.	privilegio	Lilibeth Torres	25787662	3226062901		X			Kenda	Lilibeth Torres
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693393

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

468

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Nacional de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-62	01-20-23	privilegio	COMUNA # 4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	privilegio	marcela Colon	1052966121	3126247122				X	Tasha	Marcela Colon
2.	privilegio	Beatriz Correa	50937006	3116918057	X				lucas	Beatriz Correa
3.	→ → →	Maria Ayala	1067977774	3215065976			X		michi	MARIA AYALA
4.	→ → →	Efilvia Herrera	1067868572	3127878420				X	micha	Efilvia Herrera
5.	privilegio	oscar morelos	1067843002	3207835802	X				pokemon	OSCAR MORELO
6.	→ → →				X				Aleman	OSCAR MORELO.
7.	privilegio	martha pastrana	50919713	3122939305			X		NIÑO	Martha pastrana
8.	→ →	martha pastrana	50919713	3122839305			X		mono	Martha pastrana
9.	privilegio	Ana Calao	25775031	3002348531			X		mesongo	Ana Luisa Calao
10.	→ → →	Ana calao	25775031	3002348531				X	lana	Ana Luisa calao
11.	privilegio	patricia perez	50930936	3104627942	X				PERRO	Patricia Perez Padilla.
12.	→ →	→ → →	→ → →	→ →	X				PANDA	
13.	→ → →	→ → →	→ → →	→ →	X				MICHÚ	
14.	→ → →	patricia peret	50930936	→ →		X			MICHÚ	
15.	privilegio	patricia perez	50930936	3104627942	X				TOBY	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado F C.C: 78693393

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

334

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Ambiental Felina

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
025062	1-20-23	Bl 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.	Privilegio Calle 1	Joses Ramos	78015330	3105373686		X			Luna	
2.						X			pagüila	
3.		Ruby Amador	3498439	3148461026		X			Lapeluzos	
4.						X			senicita	
5.					X				Milagro	
6.					X				Blanco	
7.		Ruby Amador	3498439	3148461026	X				amarrillo	Ruby Amador
8.		Ruby Amador	3498439	3148461026	X				Beiro	
9.		Dayana Lopez	1067944182	3233693223	X				Motia	Dayana L.
10.		Dayana Lopez	1067944182	3233693233	X				El niño	Dayana L.
11.		Dayana Lopez	1067944182	3233693225			X		Francisca	Dayana L.
12.		Leli peñata	50860197	3145750167			X		Louis	Leli peñata
13.		— — —	— — —	— — —	X				Locis	—
14.		Judy Correa	1063046559	3137091273		X			Carito	Manuela Montoya
15.									Paco	
				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 Sal

335

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Manuela Beltrán

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02773	01-20-23	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.	Privilegio Calle 1	Adiluz Murillo	1068419828	3212757924			X		gatis	Adiluz MB
2.		Adiluz Murillo	1068419828	3212757924			X		misis	Adiluz MB
3.		Farides Palencia	25786211	3205167590	X				Lider	Farides Pal
4.		Farides palencia	25786211	3205167590				X	Rocis	
5.		Mayoris Guzman	1003069432	3225150055			X		Misis	Mayoris Guzman
6.							X		Machodo	
7.							X		Mosiris	
8.							X		Mandarina	
9.						X			Princesa	
10.		Gladys Pinto.	25767849	3135948098	X				cuco	Gladys Pinto.
11.							X		gato 1	
12.							X		gato 2	
13.							X		gato 3	
14.		Adelina Blanco	50998358	3005728354	X				Manchas	Adelina Blanco
15.		Adelina Blanco	50998358	3005728354	X				Sisi.	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Francisco Antonio Del Toro C.C: 6.879.543

Firma: [signature]

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Sal[illegible]

336

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mundial de la Mas[illegible]

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0274	01-20-23	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.		Danis Prada				X			prisera	Danis Prada
2.		Danis Prada	50928716	3107464552			X		gupie	Danis Prada
3.		Ana Barrera	1067836160	3232879252		X			Cocha	ANA B
4.		Paola Ozuna	1003401343	3165411577		X			Linda	Paola Ozuna
5.					X				macho	
6.		Kely Mario	1233339088	3136802389	X				Escy	Kelis M
7.		Kely Mario	1233339088	3136802389			X		gorda	
8.		Kely Mario	1233339088	3136823889			X		El misco	
9.		Pedro padilla	6862569	3113481705		X			Laica	
10.		Pedro Padilla	6862569	3113481705	X				negro	
11.		pedro padilla	6862569	3113481705			X		gota	
12.		pedro Padilla	6862569	3113481705			X		mono	
13.		Manuel Miranda	6913149	3102001116				X	luna	
14.		Manuel Miranda	6913149	3102001116			X		mateo	
15.		Manuel Miranda	6913149	3102001116	X				cenpitas	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Francisco Antonio Del Toro C.C: 6.879.543

Firma: [signature]

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salu

337

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-75	01-20-23	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.	privilegio calle 3	Dina Sapas	1064005130	3117777313				X	minis	Dina Luz Zapa G.
2.		Jana Gonzalez	1067913368	3218870994		X			LOVO	YORLITH GONZALEZ
3.		Jana Gonzalez	1067913368	3218870994	Y				Macho	
4.		Norly Jimenez	1071351824	3135674440		Y			Estrella	- Norley Jimenez
5.						X			pantera	
6.						X			Dacha	
7.						X			cachi	
8.				3215871906	X				Macho	
9.					X				Negro	
10.					X				Negrito	
11.					X				Negrito 2	
12.				3202867467	X				Negrito 3	
13.					X				comacho	
14.						X			Zacha	
15.						X			La Blaca	
		Total								

Haber de Jesus Salas Warnes
1100452121
María Termino Salas Warnes
25987870

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 Sal[illegible] 338

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Mariana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-76	01-20-23	B/ privÈLegio		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Luis Osorio	1193512192	3128179013		X			peti	Luis Osorio
2.		Luis Osorio	1193512192	3128179013		X			Duna	Luis Osorio
3.		Bleidis Hernandez	1067908584	3052898864		X			Muñeca	
4.		Bleidis Hernandez	1067908584	3052898864	X				Bolobo	Bleidis Hernandez
5.		Bleidis Hernandez	1067908584	3052898864		X			Sorris	
6.		Simón Flores	197495	3118508821		X			Noa	SJOSEM
7.		Omaira Conde	1040760714	3170997383			X		Luso	
8.		Omaira Conde	1040760719	3170997383	X				Moiro	
9.		Rina Velasquez	1067842334	3106563255		X			Shacha	
10.		Rina Velasquez	1067842334	3106543235		X			Milagro	Rina Velasquez.
11.		Diana perez	1007285162	3145469191	X				Bianquito	Diana Perez
12.		Ruby Garcia	32878257	3137003086	X				Sacho	
13.		Ruby Garcia	32878257	3137003086			X		pepe	
14.		Ruby Garcia	32878257	3137003086				X	pepa	
15.		Ruby Garcia	32878257	3137003086				X	Luna	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Francisco Antonio Del Toro C.C: 6.879.543

Firma: [signature]

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Sal

339

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Veterinaria de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02277	01-20-23	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.	Privilegio Imbacion	Jenis Coronado	35011079	3205007573	X				Tovis	
2.		Jenis Coronado	35011079	3205007573	X				Bobi's	Jenis Coronado
3.		Jenis Coronado	35011079	3205007573		X			Nabacha	
4.		Felipe Cabrera	6863160	3229618219		X			Mona	
5.		Felipe Cabrera	6863160	3229618219	X				Mimo	
6.		Felipe Cabrera	6863160	3229618219		X			Lina	
7.		Felipe Cabrera	6863160	3229618219		X			Norma	
8.		Felipe Cabrera	6863160	3229618219	X				Lindo.	
9.		Felipe Cabrera	6863160	3229618219	X				Mio	
10.		Felipe Cabrera	6863160	3229618219		X			Luna	
11.		Jolenis Tordecillo	1193228889	3188346432	X				Bueli	Jolenis Tordecillo.
12.		Jesus Murillo	1010089680	3115863967			X		Micho	
13.		Jorley Rangel	1193154002	3044290301		X			Elizo	Jorley Rangel
14.		Eliza Osuna	83798427	3008216814	X				Roco	
15.		Eliza Osuna	83798427	3008216814		X			Luna	
				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 Sal[illegible] 340

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02578	01-2023	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.		Sergio Cuman	10933681	3135667 2870		X			Venus	Sergio Cuman
2.			1067970576	3135700117		X			cebolla	
3.		Gabriela Chamorro	1067970576	3135370117		X			Luna	Gabriela Chamorro
4.			1067970576	3135370117		X			Maria	
5.		Sara Fuentes	1067943797	3128685 79	X				Miki	Sara Fuentes
6.		Sara Fuentes	1067945797	3128085790		X			Rumi	
7.		Elisabeth Rivera	- -	3243882118	1				Nevis	- Elizabeth L
8.									Chatilla Andrea	
9.		Yelenya Ballego	1067840691	3113470905		X			Pepe Pepe	Yelena Ballego
10.						X			Morita	
11.						X			Manolita	
12.		Ruby Cogollo	25970886	3012006822	P				Kik	• Rubi Cogollo
13.		Ruby Cogollo	25970886	3012006822			X		Criminal	• Rubi Cogollo
14.		Maris Martinez	22689461	3207468 12		X			Linda	
15.		Maris Martinez	25689461	3207406812	1				Foco	
				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

S14

Formato Proceso de Gestión en Sal

341

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mamíferos de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-79	01-20-23	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.		Yoslan Perez	1003457722	3147445353		X			Tita	Yoslan Perez
2.		Mary Mendoza	34696142	3118919222				X	Luna	
3.		Mary Mendoza	34696142	3118919222			X		Grado	Mary Mendoza
4.	Privilegio Invasion			3215395551	X				Covito	
5.		Virginia Penicher	34961256		X				Roun	
6.					X				Chiguito	
7.						X			Caneta	
8.					X				Camilo	
9.					X				Mono	
10.		Camila Cano	26211669	321772 4163			X		Terie	
11.	P5	Wuil Lopez	786 92712	3135398070		X			Mancha	
12.		Mario portillo	1067915314	312279 C595	X				Erase	
13.							X		Negro	
14.	P5	Miguel cogollo	6574870	2956514		X			La Flaca	
15.						X			Lusero	
				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

599

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

421

Fundación Mamonal de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-75	20-01-2023	B. Villa paz		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.	Furatena Cerro verde	Valentina Díaz P.	CC: 1067869875	3149676709	X				Lukas	valentina. d.i.z
2.	MZ57 LT6	Jairo Calderin H	786.88738	3116896432	X				Jacobo. C.	Jairo calderin. H
3.	No tiene	Daniel Ruiz Pacheco	1062434222	3003645246	X				Pepe	Daniela R.R.
4.	MZ57 LT 11.	Robinson Negrete Díaz	78039156	3136113632		X			Princesa	
5.							X		Leo	Robinson Negrete
6.	Sana vereda casa 25	Yaneth Vega M.	1067847591.	3007054150				X	Princesa	Yaneth Vega M.
7.	Sana vereda	Bernardo A Herrera	78691549	3205378576			X		Sapa.	Bernardo antonio
8.	MZ 82 - LT 67	Jesus Martinez D.	39-155708	3117211438	X				Bruno	x Lizeni da
9.	Zona B - 58	Yasmin Calderón	1064052	3003357922			X		Foxy	x Yasmin Calderon
10.	MZ 82 LT 28.	Damaris Rivera	1067943317	3176648152				X	Rambera	Damaris Rivera
11.	MZ 82 LT 19	Yuleidis Ramirez	1068583765	3115029924	X				Selvestre	Yuleidis Ramirez
12.	MZ 83 LT 92	Ana yepez.	1067402925	3008658454	X				Negro	Ana YEPEZ
13.	MZ 83 LT 116	Yaneris Perez.	1067869.081	3105900493.		X			Gale.	Yaneris Perez
14.	MZ 85 LT 164	Yeiver Jr Carmona	8.169.245	3104206061				X	Chiquita	YEIVER CARMONA.
15.								X	Nala	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Antonio Pinto C.C: 78.019.865

Firma: Orlando Pinto 78019865

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

600

Formato Proceso de Gestión en Salud

422

Funmevi
Fundación Mexicana de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-76	20-01-2023	B. Villa Paz		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.	MZ83 LT12	Samir Guzmán C	78.714.130	3206733610			X		Deluxa	1. Samir Guzman
2.	MZ84 LT22	Luz E Espitia	1078123456	3127094804	X				Rogue	x Orina Perez. Luz Espitia
3.							X		Mancha	
4.	MZ85 LT20		1003396501	3103881763		X			Kira	
5.		Yader Hernandez					X		Princesa	
6.							X		Adaptado	
7.	MZ85 LT19	Nelvis Barros Lobera	1089665	3003343271			X		Vernus	Yoiri Hernandez
8.							X		Bandi	Luis Vergara
9.	MZ38 LT35	Yojana Bustamante	1003193765	3122127957		X			Princesa	
10.	MZ78 LT17	Jader Montoya Mesa	1132409121	3127126066	X				Taxi	Yoiri Hernandez
11.									Pinty	
12.	MZ78 LT30	Mireya Bruno Salcedo	78598954	3215872382				X	Miss Fuego	Yader Ortega
13.							X		Violin	
14.							X		Perla	
15.						X			Chocolate	
					Total					

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Antonio Pinto C.C: 78.019.865

Firma: Orlando Pinto R. 78019865

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

602

Formato Proceso de Gestión en Salud

424

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Barriga de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-77	20-01-2023	B. Villa Paz		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 73 - Lt 7	Luz E. Benitez Lopez	25.772.895	3127157889			X		Miche	
2.						X			yese	Estella Benitez
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Antonio Pinto C.C: 78.019.865

Firma: Orlando Pinto 78019865

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

593

Formato Proceso de Gestión en Salud
Programa de Control de Zoonosis

415

Funmevi
Fundación Mamonal de Vida

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-78	20-01-2023	villa de Villa Paz 4	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.	M 34 #66	Yulys Baltazar	1002332350	3146787320		x			Zuci	
2.						x			Chiquita	
3.					x				Lalo	Yulys Baltazar
4.	M 82-84	Edy Rodriguez	1064979105	3146084000	x				Lucas	
5.		Edy Rodriguez	1064979105	3146084000	x				Roqui	
6.	M 82 #84	" "	"	"			x		luna	Edy Rodriguez
7.		" "	"	"			x		negra	Edy Rodriguez
8.	M 84 #84	" "	"	"			x		Princesa	Edy Rodriguez
9.	M 83 #89	ENITH Velasquez	50.933588	3216760304		x			Luna	ENITH V.
10.	M 83 #21	Gloria Argumedo	50418787	3232980572			x		Nala	Gloria Argumedo
11.	M 84 #28	Rocio Pacheco	78416389	3135311644	x				Bocanegra	Rocio P
12.		Mario Romero	1104419366	3002932037		x			RAIA	Mario Romero
13.	M 85 #57	Nena Pacheco	26139660	3206212888		x			Luna	Nena Pacheco
14.		Poola Polo	50972553	3046638618			x		Ica	
15.	M.	Poola Polo	50	30			x		Luna	y Yanis Polo
									Total	

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Luis Garces C.C: 87036

Firma: Luis Garces

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

591

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

413

Fundación Mamonal de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0379	20-01-23	VILLA PAZ		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.	Apt. 304	Cleofe de la Rosa	50 895 874	315 5462401		x			Zoila	Cleofe de la Rosa
2.	Apt 308	"	"	"		x			Rafaela	
3.	Apt 206	Fredis Albores	1067 884	3008909022		x			Lulu	JHON PRADO
4.	Villa Paz	Sinuhe Mejia	1235239654	3135743452			x		Mily	Sinuhe Mejia
5.	Mz 51 Lt 7	Sinuhe Mejia	1235239654	3135743452				x	Manchas	
6.	Mz 57 Casa 1	Jader Gonzalez	10	3116836918	x				Tobi	Jader Gonzalez
7.	Mz 57 Lt 4		1067153		x				Brandon	
8.	Mz 63 Lt 27	Norma Briz	68756425	3126345295		x			Uribe	Norma Briz
9.	Mz		50854078	3013725580	x				Lucero	
10.	Mz				x				Nicolas	
11.	Mz				x				Tomy	
12.	Mz 55 Lt 13	Yesica Yaima	1133794529	313528 22 16	x				Coco	Yesica Yaima
13.	Mz 81 Lt 6	Lesmy Martinez	1101248288	3145567462	x				Maicol	Lesmy Martinez
14.	Mz				x				Tobi	
15.	Mz				x				Bock	
					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

Formato Proceso de Gestión en Salud

1001

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Veterinaria de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0483	20 01 23	granada		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.	Calle 11C #13-15	Mario romoz.	1067955196	3243131148	X				Maykol	
2.	Calle 11C #13-73	Isbelis guillen.	1252702	3205369704		X			Mia	
3.	"	"	"	"				X	Roberta.	
4.	"	"	"	"				X	Lupito	
5.	Calle 12 #13A 30.	Anai carrillo.	50918635.	3234176706			X		Pico	
6.	Dg 2 tro 3	Jhon Olivero.	1049633158.	3343774312	X				Cual	
7.	TV 13A #12-25	Mono Herrera	1003394880.	3135703029	X				Mai	
8.	TV 13 #11A-21	Isildo Morales	34956129	3N o tiene.	-	X			Caller	
9.	"	"	"	3194723594		X			Lupe	
10.	"	"	"	"				X	Felicia	
11.	"	"	"	"			X		N N	
12.	TV 13A 11-21	Sandro Barrera	1067868368	3135574077		X			Susi	
13.	TV 13A	Issa Katerine Perro	1067837772	3106418638	X				Salvador	
14.	TV 13A 11-22	"	"	"		X			Guardian	Issa Perez
15.	TV 13A 11-22	"	"	"		X			Rico	Issa Perez
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Darío Camaño Varguil C.C: 8.323.575

Firma: