Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1002

Funmevi
Fundación Kilometros de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0484	20 01 23	Guanda		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	D9 10 #17-04	Elisobet Castro	1067911498.	3176727868.		x			Bela	1067911498
2.	〃	〃	〃	〃		x			Chanel.	
3.	Dm 17 #96	Ana Hernandez	1067856811	317.639.6879.		x			Candy	Ana Hernandez
4.		Yoley Padilla.	1069.922400.	1				x	Lupita	Ana Hernandez
5.		Yarley padilla	1067922400							
6.	TV17#9A66.	〃	〃	No tiene.	x				Nanito.	Yaveis
7.	〃	Valentino Vasquez	1028400178.	3148856589		x			Nina	Yaveis
8.	〃	〃	〃	300 812.2366.	x				MN	
9.	〃	〃	〃	〃		x			Sultan.	Valentina Vásquez
10.	TV17 #9A51	Karen Moceda	1069 877205.	〃		x			Milu.	Valentina Vásquez.
11.	TV17 9A 38.	Maigonito Molina.	1067.873212.	3179750124	x				Bruna	Karen Maceda S.
12.	TV17 9A 31	Elber Siplon	1233346892.	〃			x		Lucas	
13.	〃	〃	〃	310.736.3112		x			Shacha.	Elber Siplón
14.	〃	〃	〃	〃			x		Tanos.	〃
15.	〃	〃	〃	〃				x	Misi	〃
							x		Caco	〃
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Dario Camaño Varguil C.C: 8.323.575

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

988

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Mexicana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
04-85	20 01 23	Somaria		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	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 # 1B #24-75	Milady Diaz	1067875940	3226169436			X		Misi	Milady Diaz
2.	〃	〃	〃	〃			X		Misi	Milady Diaz
3.	Calle 2B-24-74	Jose A Dueñas	6880210	3008779353	X				Maicra	JoséADueñas
4.	Calle 2 #24-18	Esilda molina	34977183	322 365 4921	X				Monaco	
5.	〃	〃	〃	〃	X				Tedy	
6.	〃	〃	〃	〃		X			Lupita	
7.	〃	〃	〃	〃		X			Conga	Esilda Molina
8.	〃	〃	〃	〃			X		Coquito	
9.	Calle 2#24-19	Aida Torres	26000232	3215025122	X				Caiser	Aida Torres
10.	〃	〃	〃	〃		X			Soe	Aida Torres
11.	Calle 2#23-25	Luz Padilla	34986511	3105229615	X				Kaiser	Luz Padilla
12.	Calle 2#23-25	Emilse Flores B	34991635	3112935697	X				Sanson	Emilce Flórez B
13.	〃	Ivan Lomanto	1067859795	3117476316	X				Bruno	Ivan Lomanto
14.	〃	〃	〃	〃			X		Moto	
15.	〃	〃	〃	〃			X		Peiu	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Lomanto C.C: [illegible]

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

989

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Municipal de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
04-86	20 01 23	Somaria		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Somaria	Jorge rodriguez.	15090692	No tiene				x	Yiyi	Jorge rodriguez
2.	"	"	"	"			x		Samuel	Jorge rodriguez
3.	"	"	"	"	x				Toby	Jorge rodriguez
4.	"	"	"	"	x				Lukos	Jorge rodrigt
5.		edilsa Benites	1003645340	3116918720	x				Vengar.	Edilsa Benites
6.		"	"	"	x				Junior	Edilsa Benites
7.		"	"	"	x				Roman	
8.		"	"	"	x				Rosendo	
9.	MA #12 46	"	"	"	x				Tony gutierrez	Pier Gutierrez P.
10.	"	"	"	"			x		Paulino	P— Gut P.
11.	MA #12 46	pier gutierrez.	78716911	3147026008	x				Tony gu	P— Gut P.
12.	MB #12 40	Paola Lucia Alvarez	30686219	3176897731	x				Toby	Isaac Villadiego
13.	"	"	"	"			x		Nina.	Martha F.
14.	Calle 11D 11-41	Martha Luna.	50905226.	3147674624		x			Estrella	Martha F.
15.	"	"	"	"			x		Sam	Martha F.
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Darío Camaño Varguil C.C: 8.323.575

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

986

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Veterinaria de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
04-87	20 01 23	Samario		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Cll 77 A 1230	Climaco Urango	1003.714089	3146375753	X				Torzon	
2.		"	"	"		X			Rosito	
3.		"	"	"			X	X	Lupe	
4.		"	"	"				X	Nita	
5.	Cll 77A 3014	Luisa Galindo.	1065005559	3216036020		X			Canito.	
6.		"	"	"				X	Sofia	
7.		"	"	"				X	Tony.	
8.	Cll 77A 2022	Diana. Lopez.	25.889893.	3137128778	X				guardian	
9.		"	"	"		X			Laci	
10.		"	"	"		X			Lulu	
11.	Cll 77 A 1229	Maria Diaz	26176373	3215900888	X				Tomas	Maria Diaz
12.		Maria Diaz	26176373	3215900888	X				Toby	Maria Diaz
13.	Cll 77 A 12 28.	Yessica vilches	1064988686	3016501734		X			Solito	Yessica vilches
14.		Yessica vilches	1064988686	3016501734			X		Mota	Yessica vilches
15.		" "	" "	" "				X	Milu	Yessica vilches
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Dario Camaño Varguil C.C: 8.323.575

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

987

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
04 88	XX-XX-XXXX	Samaria		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	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 7#A-40	Eyder Caldería	34965612	3222012068	X				Junior	
2.	〃	〃	〃	〃		X			Luna	
3.	〃	〃	〃	〃		X			Losi	
4.	Calle 7#17#46	Ricardo Salonca	10187363	3014014422		X			Luna	
5.	Calle 7#18-60	Lucero Matilde Lara	34971785	3116277677		X			Lucero	
6.	Calle 7 18-106	Jose Hernandez	1003394907	3135680 91		X			Alaia	
7.	Calle 7#6-21	Jhon Hernandez	78710258	3132920670		X			Chichi	
8.	Calle 7#20-50	Rochele Fabra	1007886730	3117562373			X		Nito	
9.	〃	〃	〃	〃				X	Lulu	
10.	〃	〃	〃	〃			X		Lucas	
11.	Mañana #16	Gabriela Ruiz	1002996909	322-8908379			X		Laky	
12.	〃	〃	〃	〃		X			Sensa	
13.	Manzana 01	Angelo Lopez	1057800884	3135439459			X		Roi	
14.	Maz K 07	Lorena Dario	1002999187	3007473522				X	Prince	
15.	〃	〃	〃	〃		X			Quin	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Darío Camaño Varguil C.C: 8.323.575

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

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

904

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Samaritanos de Vidas

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-81	20-01-23	Granada Alejandría	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.	Dg13 #103-49	Medardo Querqueten	79501676	3223853963		X			Luna	Medardo Querqueten
2.	"	"	"	"				X	Lulú	Medardo Querqueten
3.	Dg13 #103-16	Mila Lyon	50862225	3145430046		X			Sombra	
4.	"	"	"	"				X	Pancho	
5.	"	"	"	"		X			Vicky	
6.	"	"	"	"				X	Luciana	Mila Lyon
7.	Dg13 #103-23	Maria Bedoya	1003431515	3022630753				X	Furia	
8.	"	"	"	"				X	Miyi	
9.	"	"	"	"		X			Bella	Maria Bedoya Ortega
10.	"	"	"	"	X				Robby	
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

905

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Mundial de la Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-82	20-01-23	Guadalajara	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.	Dg13 #13 A-16	Ana Doria	25956811	3205296248	X				Nicky	ANA DORIA
2.	"	"	"	"	X				Toby	ANA DORIA
3.	Dg13 #13A-05	Gloria León	34 976 723	310 356 0696	X				Terry	
4.	Dg13 #12-95	Roset Jimenez	34910164	320 5388922				X	Luna	
5.	Dg13 #	Roberto Sabala	6863640	300 310 6190		X			Chiquita	
6.	"	"	"	"	X				Bairo	
7.	Dg13 #12-74	Jorge Pacheco	78 752 160	3215119442	X				Rocco	
8.	"	"	"	"		X			Candy	
9.	Tv12 #13-21	Dayana Sanchez	26202222	3105948456		X			Luna	DAYANA SANCHEZ
10.	Dg13 Tv10B-100	Ariela Galvan	25857664	3205927303	X				Yogui	Ariela Galvan
11.	Dg13 #10B-72	Damaris Saenz	50904349	3123632323	X				Lucas	Damaris Saenz A.
12.	Dg13 #10B-73	Katerin Mendoza	33066435	302 3927583		X			Lulú	Katerin Mendoza S.
13.	Dg13 # 10B-64	Jufrey Gomez	1067948206	3104717101				X	Manchas	Jaffrey Gomez O.
14.	Dg13 #10B-49	Medardo Querquelen	79501676	322 385 3963			X		Memo	Medardo Querquelen
15.	"						X		Max	Medardo Querquelen
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira Liseth Martinez C.C: 1.067.841.860

Firma: Shaira Martínez

906

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

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

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mancuso de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-83	20-01-23	Guadalajara	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.	Casa Fiscal B8	Luisa Tobar	28 598 572	312 373 1184	X				Rocky	LUISA TOBAR
2.		Yoana Sivaja	1110 542 951	3057680914				X	Luna	Yoana Sivaja
3.	Casa fiscal M17	Karen Cabrales	1082 860 416	314 574 6996	X				Pool	Karen cabrales N.
4.		Oscar Quijano		310 330 6668	X				Sam	Oscar David Q.
5.		Carlos Heredia	1068 504 035	3229109505		X			Bony	Heredia
6.		Erika Garcia	1103 114 615	3117046933				X	Susy	Erika Garcia
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

907

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

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-84	20-01-23	Samaria	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.	Cll 11C #12-41	Leonor Montemosa	34976519	3102028811		X			Ginger	Leonor Montemosa
2.	Cll 11E #13-20	Melani Isasa	1139976253	3006046738		X			LuLú	Melany Isaza.
3.	Cll 11E #13-26	Deisy Soto	50570277	3113224132		X			Luna	Deicy Soto M.
4.	Cll 11C #13-73	Isbeli Guillen	7252702	3205369704			X		Manchas	Isbeli Guillen
5.	Cll 11A #13-10	Marta Cruz	26174080	3156307252		X			Pequita	Marta Cruz P.
6.	Cll 11 #13 04	Emilse Tapia	34997332	3206142083				X	Mili	Emilse Tapia
7.	"	"	"	"		X			Violeta	Emilse Tapia
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 Martinez

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

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

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Nacional de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0-85	20-01-23	Samaria #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.	Cra 13A #10B-28	Lina Altamiranda	34969569	3003629280	X				Pistacho	Lina Altamiranda
2.	Cra 13A #10B-86	Gustavo Perez	78027688	3045275438		X			Lulú	
3.	Cll 15 #10B-35	Lidis Murillo	1063982976	3145232521			X		Miky	Lidis Murillo
4.	Cra 13 #10B-96	Manuel Gomez	6869754	3008919285	X				Cheriff	Manuel Gomez
5.	Cra 13 #10B-18	Dari Luz Sabala	23219367	3157047978		X			Lulú	Dary Luz S
6.	"	"	"	"		X			Lisy	Dary Luz S
7.	Cra 12 #10B-23	Andrés Díaz	1062959824	3016201617				X	Tiny	Andrés Diaz
8.	Cra 11D #10B-40	Rosa López	50899289	3008864856		X			Luna	Rosa López Soren
9.	"	"	"	"				X	Monett	Rosa López Soren.
10.	Cll 11A # 11-22	Sonia Pinedo	50904356	3202588122				X	Nena	Sonia pinedo.
11.	"	"	"	"	X				Tomy	Sonia pinedo.
12.	"	"	"	"		X			Hada	Sonia pinedo.
13.	Cll 11A #44-	Iris Masia	34990444	3106363829				X	Negra	Iris maria
14.	Cll 11C #12-41	Yorney Mestra	1067935647	3216073110		X			Estrella	
15.	"	"	"	"				X	Traviesa	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Shaira Liseth Martinez C.C: 1.067.841.860

Firma: Shaira Martínez

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

[redacted] Proceso de Gestión en Salu[redacted]

1262

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Mercantil de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0674	20-01-23	Rancho Universitario		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC, TI, CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	dl 30 c M 11	Julio Martinez	9868049	3106851989		X			Molly	
2.	Cll 23 #8-90	Nazarena lobo	1062432462	3007375369	X				chiquita	Nazarena L.
3.	MZ lot 4	David padilla	10773923	3017841905		X			Lupe	David padilla.
4.	Cr 11 #16A23	Leonardo Espinosa	1077495420	3147538112		X			Candy	
5.	Cll22C 10	Jaime Cochero	11050210	3024459329		X			TOR	
6.	Mz E L41 Bosques Gliken	Alvaro Vasquez	6885330	314 555 3904	X				Kikin	
7.	Calle 23 # 7.88	Omar antonio	6881887	3157449211	X				Apolo	
8.	calle 21 # 13-10	Sandy ayazo	78692177	3114152604			X		Nano	
9.	calle 23 # 845	luis daniel alvarez	1014236550	3166231433			X		Mona Ko	
10.	calle 22 # 20-12	Alfonso batista	6859630	3504648607		X			lulu	
11.	calle 22 # 20-12	Alfonso batista	6859630	3504648607				X	mimica	
12.	cra 17 # 30-11 Edw	Carolina alvis	1018505300	3204759301	X				Tobi	Carolina Alvis
13.										
14.										
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: María José Berrío. C.C: 1067849967

Firma: Mª José Berrío.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1263

Funmevi
Fundación Mariana Velilla

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
OC-75	20-01-23	Clinica Uniregminton		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Mz 17 Lt 44 U.V	Danilo Guevara	1033366652	3005941628			X		Toti	Danilo Guevara
2.	Cr 22b #22c 32	Claudia Garcia	50897526	3226853914		x			Luna M.	Claudia García M.
3.	Cll 29 #23 b 33	Subey Muñoz	50908618	3017558167		x			Siva	Subey Muñoz
4.	Mz 5 lote 5.	José López	10772125	3116904396		x			Roxy.	José lopez
5.	Mz b lote 45.	Omaira Salamo	39758798	3102717908				X	Tita	Omaira S.
6.	Cll 22 #7-23	Katherin Hernandez.	1192919581	3217560853.	X				Mathilo	Katherin Hdez.
7.	Cra 8 #16-42	luis carlos Urango	6870125.	3125567649			X		Pepe	Luis Urango
8.	Dig 16 # 31089	Ever Vargara	10933770	3126435400		X			Lucero	Ever Vargara M.
9.	Mz 11 Lt 18 Villa M	Paula cavadia	1127587786	312628 75 72	X				Tomy	
10.	Mz 18 Lt 1 contadero	Kelly Joana G.	1067886827	3245926950		X			luna	Kelly Joana Gomez
11.	Cra 8 #22-24	Mary luz lora taborda	34999714	3226319076		X			Palomita	Mary luz lora
12.	calle 12 A #20-04 6M	luz estela chevel	50903391	3166064026.	X				luka	
13.	Cra 14A # 48-46 L A.	Gloria calao G.	42963687	3145108504		X			caco	
14.	Mz 1 torre 15 A.308	Wilmel Hernandez	78706209	3246077199	X				Kaiser	
15.	Cll 30c Mz 11	Julio Martinez	98687049	3106859989	X				ROCKO	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: María José Berrio C.C: 1067847967

Firma: María José Berrio

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

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

1264

Funmevi
Fundación Mariana de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-76	20-01-23	Clinica Universitaria		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Milena Perez		3114364358			x		Amadeus.	Milena P.
2.		German Vergara		3115150136	x				Dakarai	
3.		Aura Guarin		3044051203				x	Moni	
4.		"		"				x	Peluza.	
5.		Danilo Guevara		3005441628	x				Toky	Danilo 6
6.		Elias Hernandez		3104503800	x				Zeus	
7.		Esteban Pacheco		3116638725		x			chiqui	
8.		"	"	"		x			Lala	
9.		Claudia Garcia	3126853	3126853914		x			Luna Margarita	Claudia
10.		Suber Muñoz		3017558167				x	Siba	
11.		José López		3110904396				x	Roxy	Jose L
12.		Omaira Stefano.		3102+14908.				x	Tita	
13.		Jeidy Villalba		3242513701		x			Dori	
14.		Katerin Hernandez		3217560853	x				Mahilo	KATERIN H
15.		Yarima Ospina		3226398735		x			Laika	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: María José Berrío C.C: 1067847967

Firma: María José Berrío

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

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

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

1265

Fúnmevi
Fundación Normama de Vidas

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-77	20-01-23	Cinco Unicamigos.		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Marcela Guerra		3226257774		X			Brendy	
2.		Luz Arango		3126090844	X				Pepe	
3.		Luz catelo		3206485941	X				Luka	
4.		Alex Mendoza		3242055915		X			Muñeca	
5.		Julio Martinez		3106857989	X				Rocko	
6.		"		"		X			Molly.	
7.		Nazareno Tobo		3007375363		X			Chiquita.	
8.		Daniel Padilla.		3147538112		X			Lupe	
9.		Leonardo Espinoza		3166231433		X			Candy	
10.		Luis Alvarez.		3024459329			X		Monako	
11.		Jaime Pacheco		3157492911	X				Thor.	
12.		Omar Antonio		3504698607	X				Apolo	
13.		Sandy Ayago		3114698607			X		Mono	
14.		Alfonso Batista		3159454807.				X	Lolú	
15.		"	"	"		X			Muñeca.	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: María José Berrío C.C: 1067847904

Firma: M. José Berrío

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

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

1267

Funmevi
Fundación Mercantil de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-79	20-01-23	Camco Universitario.		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Karina Flórez Herrera		3127586490	x				Paco.	
2.		"		"	x				Mandarino	
3.		"		"		x			Fresa	
4.		"		"		x			Morita.	
5.		"		"				x	Pa Entro.	
6.		Fabio Flórez		3238885625		x			Muñeca.	
7.		"		"	x				Chepe	
8.		"		"		x			Kira	
9.		"		"		x			Nilú	
10.		"	"	"	x				Coronel.	
11.		Yenis Agamez		3106712118	x				Benyl.	
12.		Carolina Alvis		3204759301	x				Toby	
13.		Miguel Valencia		3229764491		x			Kira	
14.		Omar Aguirre		3104062301	x				Luka	
15.		Yina Gamarra.		3152412202			x		Duchi	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Mª José Benito C.C: 1067847967

Firma: Mª José Benito.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1268

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fumevi
Fundación Mariana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-80	20-01-23	Caribes Universitarios.		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Nestor Cabarcas		3057685971	x				Manchita	
2.		"		"	/	x			Blanquita	
3.		"		"		x			Pepita	
4.		"		"	x				Docky	
5.		"		"	x				Loky	
6.		"		"	x				Pequeño	
7.		"		"	x				Chixy	
8.		"		"	x				Vegeta	
9.		"		"		x			Yesito	
10.		"		"		x			Estrella	
11.		Aura Cuello		3104160950	x				Martin	
12.		Pamela Ayazo		3101790204	x				Mambo	
13.		Jhon Rodrigues.		3005242849	x				BamBam	
14.		Luisa Vergara.		3217894806.		x			Milagros	
15.		Yair Suarez.		3136121302	x				Lucas	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Mª José Benito C.C: 1067847964

Firma: Mª José Benito.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1269

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmavi
Fundación Mariana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-81	20-01-23	Clines Universitarios.		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Yair Suarez		3136121302	x				Tiago	
2.		"		"		x			Niña	
3.		Ana Karina Cuadrado		3106274200		x			Susana	
4.		Luz Cuadrado		3126924009				x	Sofi	
5.		Sandy Ayago		3114182604			x		Lolo.	
6.		Alvaro Vazquez		3145553904	x				Kikin	
7.		Melay Villadiego		3008028613		x			Karey	
8.		Luis Morales		3013006545	x				Brawne	
9.		Misael Muñoz		3012219197			x		Bonifacio	
10.		Helen Mora		3042898336	x				Enzo	
11.		Jesdy Nieto		3145183406		x			Princesa	
12.		Nury gelis.		3157749266	x				Firulais	
13.		Yuly Barrios		3107488062	x				Julio	
14.		"		"			x		Nino	
15.		Maria Victoria.		3137315306	x				Luna	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Maria José Benío C.C: 1067847967

Firma: 1067847 Maria José Benío.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1270

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Mariana de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-82	20-01-23	Cruces Urbanizaciones.		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Maria Victoria		3137315306		X			Emy.	
2.		Angie Berrocal		3046053790	X				Perci	
3.		"		"		X			Alana.	
4.		Jasmith Casas.		3234226338			X		Peluza.	
5.		"		"	X				Lucas	
6.		Erika Huertas		3044009918			X		Tigresa	
7.		Gloria Morente		3135797245		X			Akira	
8.		Guillermo Restrepo		3015513005	X				Toby.	
9.		"		"	X				Odi	
10.		"		"	X				Milo	
11.		Jorge Perez		3.234184095		X			Buna	
12.		Miriam Campo		3007684499		X			Morita	
13.		Catalina Dominguez.		3235014172			X		Benzema	
14.		Rubiela Barrachas.		3106233722	X				Tom	
15.		Sadi Soto Sotelo		3006433431		X			Campanita	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Mª José Bento C.C: 1067847967

Firma: Mª José Bento.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1271

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmavi
Fundación Mariana Vallejo

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-83	20-01-23	Clavos Universitarios.		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Rubiela Barcenas		3106233722.		X			La chili	
2.		"		"		X			La chiqui	
3.		Rosa Galvis		3106129818		X			Mía	
4.		Sara Campo		3002454032	X				Jorgio	
5.		María José Vargas.		3042198578			X		Pepe	
6.		Miriam Campo		3007689499	X				Diego	
7.		Beatriz Villadiego.		3126700933 5		X			Akira.	
8.		Jorge Jimenez.		3012453908	X				Orion	
9.		"		"	X				Pinki	
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: María José Bento C.C: 1067847969

Firma: Mª José Bento.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

660

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Nacional de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07-88	20-01-23	MOGAMBO		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ66 LT2	Andrea Parra M.	1067930434	3114146432	X				Tobi	Andrea Parra Murillo
2.		Santiago Contreras					X		Brillante	
3.	MZ69 LT10		1062968595	3205283070		X			Lulu	
4.		Cristian Copete				X			Coco	
5.		Divorsy			X				Mosquito	Santiago Alcantara
6.			1067961735		X				Toto R	Cristian D.
7.				3242732866		X			Soloso	
8.		Nadia Cruz	1078896	3218066802		X			Jefita	Nadia Cruz
9.						X			Kim	
10.	MZ17 LT69	Emiro Acosta						X	Ela	Emiro Acosta
11.			1005571407	3106836549			X		Estos	
12.					X				Thor	
13.				3006555944	X				Mafio	
14.	MZ70 LT4	Jeisi Cordero Osorio	34974289					X	Chiquita	Jeisi Cordero Osorio
15.		Rosa Nieto	32720112	3014882331		X			Lili	Rosa Nieto
				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

Formato Proceso de Gestión en Salud

661

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Mariana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07-89	20-01-23	B. Mogambo		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	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 7 Lt 12	Rosa Nieto	"	"		X			Laica	Rosa Nieto
2.		Ana Vargas	34981074	311.6806204			X		Felixe	Ana Vargas
3.		Espitia					X		pelusa	
4.					V				Elio	
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

662

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mexicana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07-10	20-01-23	B. Magangue		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	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 45 Lt 14	Beth Borgas. A	26.146184	3022442073				X	Missi	Beth Vargas
2.	MZ. 44. Lt 6	Arcelio Vega M.	5091848	3007710052			X		Jon	+Angelica vega
3.	MZ 44 Lt 2	Salmari Romero	34.998644	3046217865	X				Bruno	
4.	MZ 58 Lt 13	Manuela Tobare	No tiene.	3138991483		X			Luci	+Manuela Z Tobar
5.		Luis Montalvo	50.939.875	No tiene		X			Princesa	Edwin Montalvo
6.					X				Malico	
7.	MZ 58 Lt 12			3215756725	X				Kiko	
8.		Lleuter Camacho M.	6.884484770		X				Maximo	
9.	MZ 43 Lt 3	Sandra Cortes M.				X			Pili	- Sandra Cortes M.
10.			1069.924.785	3007273323	X				Mac'Lano	
11.	MZ 43. Lt 2.	Isabela Pareja	1.07400685 4	3006098374				X	Pepita	- Isabella A.
12.		Pino Gabriela Torres					X		Solito	
13.	MZ 43 Lt 10		10.67924538	3147109609		X			Sabrina	
14.					X				Lia	Ana Toro
15.			10.67924538	3147109609	X				Solito	
				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

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mariana Velilla

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07-91	20-01-23	B. Mogambo		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ18 Lt-2	Alva Avila- G.	50902880	3023505023				X	Luna	Alba Avila Gómez
2.						X			Sonia	
3.	MZ18 Lt4					X			Mellos	
4.		Graice Garcia- Graice Garcia		3135719324.	X				Moro	Evelia Garcia
5.								X	Nieve.	
6.								X	Misuri	
7.	MZ18 Lt7	Denis. Marques	21431224	3104425758		X			Area	Denis Marques
8.	MZ8 Lt6.	Nuri Peño-		3061570244		Y			con	
9.		Bibit*	34990084		X				Cocolate	
10.	MZ9-Lt3	Angela Ibañez	50907662	3146894186				X	Pris	Yhanny Peña M.
11.							X		Ton	Angelo Ibañez J.
12.	MZ31 Lt19	Valerio-			X				Tonton	
13.		Edelmiro.					X		Chiquito	
14.		R	1003001614	3022201833				X	Camaro-	Adelis Edwards
15.								X	Negrito	
				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

664

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0792	20-01-23	B. Mogambo		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	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 15 Lt 5	Estiven Perez.	78752702	3206618961		x			Chato S.	✓
2.	MZ 56 Lt 9	Milagros Toscano	1067844408	3004223243	x				Rospi	✓ Milagros Toscano R
3.	MZ 56 Lt 10	Brolgis Negrete	34986354	3226781359		x			Faya	✓ Adolfina Negrete
4.	MZ 56 Lt 10	Jose F. Altamiranda	1003191990	3508224173		x			Juchi	Javier Altamiranda
5.	MZ 54 Lt 19	Kako Burgos P.	34974329.	3226887389.				x	Misi	✓ Victoria Burgos P.
6.	MZ 53 Lt 8	Lucia Salcedo Hernandez	No tiene	3136432025	x				Gordy.	
7.					x				Combo	
8.	MZ 54 Lt 12	Ana patricia P	34.973.701	3145745744	x				Doki	Ana Patricia.
9.						x			Punto	
10.	MZ 53 Lt 5				x				Cafe 1.	
11.				3136238878		x			cafe 2.	
12.		Alma Naranjo Bravo	34994473			x			Blanco.	Alma Naranjo Bravo
13.	MZ 53 Lt 4			3136238878	x				Blanco	
14.			34994473	3136238878		x			Sania	
15.		Alma Naranjo Bravo	34994473	3136238878				x	Rosa	Alma Naranjo Bravo
				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

665

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Mundial Animalista

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0793	20-01-23	B. Magnolia		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Arcenio Morales P.	5092492	" " " "		X			Susana	
2.				3135088197		X			Estrella	
3.						X			Muneca	
4.									Kaenna	
5.			5092492		X				Lassy	Ausencia Morales Perez
6.				3023731186	X				Canelito	
7.		Jorge Cuello Pe:	6.881652			X			Rokita	
8.	MZ39 Lt5	Ana Jaramillo	34.959412	3216047350			X		Noveeito	X
9.	MZ39 Lt8	Oscar Dias H	11.000300	3226742178			X		Noeho	X
10.	MZ98 Lt11	Aivo Arteaga	10.779715	3014866646				X	Mellos	X
11.	MZ35 Lt15								Buddy	
12.		Jose Campas	1067989589	3102762406	X				Solpresa	Josecampas
13.								X	Lobi	
14.	MZ69 Lt11	Karina Millares	1031141014	3132150400	X				Romeo	Karina Millares
15.	MZ62 Lt3	Jesma Soto T.	50898222	3157422953			X		Negra	Jesma Soto
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Antonio Pinto C.C: 78.019.865

Firma: Orlando Pinto P.

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

666

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Mariana de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07-94	20-01-23	B. Mogambo		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	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 CASA 10	LUZ KAREN POSADA	67029567	3147699728	X				Coco	
2.								X	Acata	
3.						X			Mori	
4.	MZ 16 LT 11	Dayana Gallo S.	1003 [illegible] 4978	321 2097188		X			Pemba	Dayana Gallo S.
5.	MZ 12 LT 13	Sonia Tobio C	50906189	3205711565			X		Pacho II	Sonia Tobio
6.	MZ 25 LT 2	Mariano Dios Dios	25.958068	3128054091				X	Felipe	Mariano D
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

667

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

FUNMEVI
Fundación Mevalmi de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
07-95	20-01-23	B. Mogambo		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ 5 Lt 3	Natalia Rios Jaramillo	1067952153	3046608521	X				Toma Rio	Natalia Rios
2.	MZ 4 Lt 3	Ripalda posada Gonzalez	50891219	3145139764		X			Lolita	
3.						X			Mikita	Ripalda Posada Gonzalez
4.							X		Pelusin	
5.	MZ 3 Lt 10 Sr 6	Gabriela Rodriguez	6.865284	3013822093	X				Rosy	
6.							X		Baleian	
7.	MZ 2 Lt 3	Felicita Alvarez	36006340	3223996940			X		Lili	
8.						X			Chanel	Felicita Alvarez
9.	MZ 3 Lt 15	Edwin Gomez Gomez	50933149	3132150495		X			Dulce	Cedula 50933149
10.						X			Firo	
11.	Lt 2	Carlos Acosta T.	80206572	3128270487	V				Jaiden	Carlos Acosta
12.	MZ 15				X				Tolsi	Delia Diaz
13.						X			Bbé R	Delia Diaz
14.	MZ 21 Lt 5	Delia Diaz, Isabel Subiano	1094044139	3136821450		X			Luna	Isabel Subiano
15.			34987396	3103193865			X		Muchi	
				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

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Ecuménica de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08-83	20-01-23	Robinson	4	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.							x		Lolo	
2.	Cll 3F-20-60	Mª Jose guevara	1.062 968 663	3205896682			x		pepe	x María José
3.	Cll 3F# 20-50	Yolanda gutierrez	No sabe	No tiene.	x				Blanquito	x
4.	" "	" "	" "	" "				1	Chiguta	x NO firma
5.	Cll 3F. 20-42	Luz Mari Araujo	No se lo sabe.	no tiene	x				Sol	x
6.	Cl 3F#20-42	Nerlis padilla	25786401	3006606209	x				4 patas	x Nerlis Padilla
7.	" "	" "	" "	" "	x				Kaiser	x Nerlis Padilla
8.	Cl 3F-20 46	Tatiana Tapia	35 114 811	3105474523	x				ROCCO	x
9.	" "	" "	" "	" "			x		misi fu	x Fabiana Tapia
10.	" "	" "	" "	" "	x				Kaiser	x
11.	Cll 3 F 20 45	Exneider Morelo	1067831993	No Tiene	x				Trueno	x Jhonatan Morelo
12.	" "	" "	" "	" "		x			lassI	x
13.	Cll 3F 20-43	Delsa Durango	50986588	3235232321	x				El negro	x
14.	" "	" "	" "	" "	x				Sultan.	x
15.	" "	" "		" "			x		pepe.	x Diega. D.
				Total						

Elaine

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine Jiménez C.C: 30.694.733

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA Gobierno de la GENTE — Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

623

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi — Fundación Nacional de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08-84	20-01-23	Robinson pitalua.		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	cl 1A-24-62	claribel. losano	26 204 452	NO Tiene	x				clen.	x Rafael Lozano
2.	cl 1A. 24 51	Elenis Miranda	1140869452	3007396020		x			luna	x Elenis Miranda
3.	" "	" "	" "	" "	x				manchas	x Elenis Miranda
4.	cl 1A. #24-37	Angela MARTinez	1067866354	3016002510			x		Bruno	x ANGELA.
5.	cl 1A. # 24-21	HECTOR ESPITIA LARA	1067845148	3206976409		x			lulu	x HECTOR ESPITIA
6.	" "	" "	" "	" "			x		Micho	x HECTOR ESPITIA
7.	cl 1A #24-17	Monika Mora	1067857582	3233801338			x		pocho. M.	x Monica Mora Miranda
8.	cl 1A #23-25	Diana CONTReras	1067865852	— o —		x			Frida	x Diana Contreras
9.	" "	" "	" "	— o —				x	Estrella	x Diana Contreras
10.	cl 1B #20-28	MARCIAL ATENCIO	92497449	3155221535			x		JALI	x NO firma
11.	cl 1C. #20-18	ARNOL Salas. P.	1067930827	3126631205	x				manchas	x ARNOL Salas P.
12.	cl 1C #20-43	Juan G. Hoyos	10778638	3006819592		x			luna	x
13.	" "	" "	" "	" "	x				TOMY	x
14.	" "	" "	" "	" "		x			lala	x
15.	" "	" "	" "	" "			x		pepe.	x
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine Jimenez C.C: 30.694738

Firma: Elaine

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

624

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mamonal la vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08-85	20-01-23	Robinson Pitalua		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Cl 1C. #20-49	Beatris Mendoza	1067855020	3045287132		x			Mancha	x Beatriz M.
2.	Cl 1C #23-18	Ligia Enao	22210314	3215183218			x		pinto	x
3.	" "	" "	" "	" "				x	luna	x
4.	" "	" "	" "	" "	x				yanqui	x
5.	Cl 1C-23-09	Maria E. Salgado	34992823	3045285491	x				shaky	x Maria Elena S.
6.	Cll 1G-23-25	Luz Dali Gonzalez	50914807	323 415 4323			x		El negro	x
7.	" "	" "	" "	" "				x	Manchas	x
8.	" "	" "	" "	" "	x				gojan	x
9.	Cll 1C.-23-30	Pedro Berrocal	6874607	3107336751			x		pepe	x Pedro Berrocal
10.	" "	" "	" "	" "	x				sam	x Pedro Berrocal.
11.	Cl 1C.24-11	Elsa Bertio	1067845971	3042070959			x		caramelito	x Elsa Bertio
12.	" "	" "	" "	" "	x				TOBY	x Elsa Bertio
13.	Cl 1C-24.13	Joel. galarcio	1067894651	3004979314			x		M. N.	Joel Galarcio
14.	Cl 1C 24.-13	" "	" "	" "			x		missi	x Joel Galarcio
15.	" "	" "	" "	" "			x		pepe.	x Joel Galarcio
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine Jiménez C.C: 30.689739

Firma: Elaine J

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

743

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

FUNDACIVI
Fundación Nacional de Vidas

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08-86	20-01-23	Robinson pitalua	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.	Cll 2A #23-10	Ali contreras	1067925459	3217573261			x		Rey	x Ali Contreras SP.
2.	~~Cll 2A #20-52~~	"	"	"	x				Maximiliano	
3.		"	"	"			x		N. N.	x
4.	Cll 2A #20-52	Yudis pineda	50929896	3216036807		x			Luna	x
5.					x				Neron	x
6.							x		ROKY	x Yudis Pineda
7.								x	Suci	x
8.						x			Reina	x
9.					x				Dacota	x
10.					x				chumachu	x
11.							x		camilo	x
12.	"	"	"	"			x		Elnegro	x
13.	Cll. 2A #20-55	Rosalia D. la Rosa	50895603	3103751948			x		Bruno	x Rosalia D. la Rosa
14.	Cll 2A #2018	Ludis Bohorques	1067838046	3215642323				x	Aparecida	x Ludis Bohorques
15.	Cll 2A #20-04	Fany Avila	34975897	3126693931		x			Luna	x Fany Avila
				Total						

Elaine

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine C.C: _____

Firma: Elaine

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Manuela Beltrán

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08-87	20-01-23	Robinson pitalua	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.	cll 3D # 20-07	Yeny Blanquiset	1067936044	314 527 6651		x			Mia	Yeny Blanquiseth
2.	cll 3D # 23-30	Carmen. Vega.	34 987 898	313 532 1501	x				TOBY	x Carmen Vega
3.	" "	" "	" "	" "	x				ESCOT	x Carmen Vega
4.	cll 3D # 24-25	Alicia Ramos	No sela sabe	No Tiene			x		gatico	x No firma
5.	cll 3F # 24 66	Mati pineda	50 931 547	305 824 4842	x				ROQUE	x Mary Pineda
6.	cl 3F #-24-20	Dina NOVA	1039 086 216	3106930609		x			ZULI	x
7.	" "	" "	" "	" "	x				LUQUITA	x
8.	" "	" "	" "	" "	x				pirulito	x
9.	" "	" "	" "	" "			x		MISSI	x
10.	cll 3F # 20-88	Rafael fajardo	1067892409	3044867848		x			Luna	x Rafael fajardo
11.	" "	" "	" "	" "		x			Chita	x Rafael fajardo
12.	cll 3F # 20-28	Eligio Jimenez	6874795	3116695457			x		pepe	x Eligio Jimenez
13.	cll 3F # 20-58	Nelly Barragan.	50 911 619	3016422225			x		gringo	x Nelly Barragan
14.	M 259 C. 10	ANa Ramirez	50902760	3127747358		x			Lucero	x Angelines Ortega
15.	cll 3F # 23-12	Ines casorrubia	30783117	3215193793			x		OREO	x Ines Casorrubia
				Total						

OBSERVACIONES

Elaine

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine C.C: _____

Firma: Elaine

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

FUNMEVI
Fundación Monterrey de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08-88	20-01-23	Robinson pitalua	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.	Cll 2A # 20-04	Fany Avila.	34975897.	3126693931.			x		Antonio	x Fanny Avila
2.	" "	" "	" "	" "		x			Katty	x Fanny Avila
3.	Cl 3c # 20-05	Jose Urango	11035458	3145710939	x				Tomy	x Josi urango
4.	" "	" "	" "	" "	x				Misi fv	x Josi urango
5.	Cll 3c # 20-04	Almiris Hernandez	50921686	3162989954	x				Joe	x Almiris Hernandez
6.	Cll 3d # 20-10	pedro murillo	6893109	3053955206			x		Bebe	x pedro Murillo
7.	Cll 3d # 2-17	Rud Estrada	34985887	3107092239				x	Belusca	x Ruth Estrada
8.	" "	" "	" "	" "			x		Matto	x Ruth Estrada
9.	Cl 3d # 20-25	Angela Agamez	1067948385	3145243454		x			Shacha	x Angela AP
10.	Cl 3D # 20-34	Leidi Roman.	1067859566	3045968883		x			Luna	x Leidis Roman
11.	Cll 3d # 20-26	Elvia Rosa pastrana	50900388	3106922408				x	Lulu	x Elvia pastrana
12.	" "	" " "	" "	" "		x			princesa	x Elvia pastrana
13.	Cll-3D # 20-25	Victor peña	78706280	3129495122				x	Monica	x Victor Peña
14.	Cll 3d # 20 28	Maria Mendoza	25800658	3116913659			x		Tintin	x Mario mendoza
15.	Cl 3d # 20-07	Yeny Blanquiseth	1067936044	3145276651	x				mono	x yeny Blanquiseth
				Total						

OBSERVACIONES

Elaine

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine T. C.C: _____

Firma: Elaine T

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

796

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Nacional de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08-81	20-01-23	Rabinson pitalua.	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.	cl. 1C#24-59	Nini perez Angel	39 421 888	3114382151		x			Lucero	xNINI PUEZ
2.	" "	" "	" "	" "		x			Noa	xNINI PUEZ
3.	" "	" "	" "	" "				x	michu	xNINI PUEZ
4.	" "	" "	" "	" "	x				Rico	xNINI PUEZ
5.	cl 1C #24-32.	Elnadis cogollo	1067957128	3014916373	x				Tedy	x Elnadys Cogollo T
6.	cll 1C #24-75	KAREN ACOSTA	1067894919	3234066912				x	Rosa	x Karen ACOSTA
7.	cll 2A-#24-52	Rositis Bravo	50 921 450	3206236956		x			Lulu	x ROSIRIS
8.	" "	" "	" "	3206236956			x		Ramon.	x ROSIRIS
9.	cll 2A #24-45	percevelranda padilla	34994279	3224258115				x	princesa	x
10.	" "	" "	" "	" "			x		Tekki	x Perseveranda Padilla.
11.	" "	" "	" "	" "				x	Minina	x
12.	" "	" "	" "	" "	x				TON	x
13.	cll 2A #24-37	Devora sena	50 895 862	3024097360				x	Misiringui	x Devora Sena
14.	cll 2A #24-10	Mara padron	50 911 680	3008215001				x	Blanquita	x Mayabuenaz
15.	cll 2A #23-18	Andrea Agamez	1067849869	3024231889			x		Escape	x Andrea Agamez
				Total						

OBSERVACIONES

Elaine

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine T. C.C: _____

Firma: Elaine T

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

2412

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09 - 71	20 01 23	Villa Jimenez		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Octavio Cabria	10899135	3118679918	x				cominento	
2.		Octavio cabria	10899135	—		x			morocha	
3.						x			Milonga	
4.		Alba calvo	50951550	3147621123	x				mi raza	Alba Calvo
5.					x				poveñe	
6.		Julia Tordecilla	—				x		mocho	
7.		Julia Tordecilla	25764564	Mofeo			x		misis	Julio Tordecilla
8.		Jose Soto				x			Negra	Jose $
9.		Jose Soto	1068578157	3118210015	x				evelinos	Jose $
10.							x		perecito	
11.		Maribi Benites	2572997888	3101269874				x	peluza	
12.						x			cariñoza	
13.		Maria Cuadrado	25775040	3111011721	x				Mordico	
14.					x				morocho	
15.						x			evelina	
				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

2413

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09 72	20 01 23	Villa Jimenez		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	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 Mercado	1067957732	3108169911	1				caninos	Jose Mercado
2.		Josemercado	— — —	— —	1				Torcido	
3.		Maria Rodiño	34805187	— —		1			coricia	Maria Rodiño
4.		Maria Rodiño	34805187	5111178855	1				guapo	Maria Rodiño
5.				— —	1				sacigua	
6.		Nancí Bertel		— —	1				nato	pto firma
7.			26162434	Notiene — —	1				Rebuscon	
8.		Danis caldera	— —	3126649103			1		mono	— — —
9.		Danis Caldera	1067885771				1		pepe	Danis Caldera
10.		Elena Hernandez	— —	3223100114		1			mota	
11.		Elena Hernandez	50917317			1			peluche	
12.						1			negra	
13.		Melania Mora	25972949	3104582122	1				eminista	
14.					1				orgullo	
15.						1			Motosca	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

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

Firma: Gloria

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2414

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
09 73	20 01 23	Villa Jimenes		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	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 plaza	—	3041706388			X		Molinga	
2.		Ana plaza	1133794579	— —				X	pitufa	Anapluza
3.		Ana plaza	— —	— — —			X		monito	
4.		Rigul Reyes	26 416868	3217412489		X			Peluca	Rigulda Reyes
5.				— —	X				caico	
6.							X		coranito	
7.		Otoniel Pineda	10765863	3186398815	X				manolo	
8.						X			carmina	
9.						X			mancha Negra	
10.					X				Elpipo	
11.		Lusmario Trocha		2334653166	X				palomino	
12.					X				Negro	
13.			25775716			X			consolona	
14.						X			Sadia	
15.			25	M	X				Morigo	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria Yaral C.C: 1068 888672

Firma: Gloria

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2415

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:
09-74	20 01 23	Villa Jimenez		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.		Julia Mercado	78768935	3116693776	X				Molinso	Julia Mercado
2.		Rosana Mestra	1025991795	3233634152				X	Guturiña	
3.							X		Simon	
4.		— —	— —	— —			X		pelache	Rosana Mestra
5.					X				Manchola	
6.						X			Lanegra	
7.		Mena Caviria	1073972781	3217954327	X				Daltanca	
8.					X				peligro	
9.						X			curinasa	
10.		Ana Martinez	— —	— —		X			Mancha	
11.		Ana Martinez	— —	— —	X				culifa	
12.		Ana Martinez	50861776	3102408353			X		Nene	
13.			—				X		Mano negro	
14.		Arnoles Suarez	1067944762	3008529070			X		Perfume	
15.								X	cuttaFluro	
				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

2201

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10-66	20-01-23	RIO PISOS PITALUA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	CALLE 5 # 520	NELCY CASTILLO	50890432 1	300 221 2424	X				TORO	NelcyCastillo
2.					X				RODO	/
3.	1 2 3					X			NINA	/
4.							X		NINO	
5.	11 11 11	11 11 11	11 11 11	11 11 11				X	GORDY	/
6.	CALLE 5 # 5 11	MARQUESA FALCAO	34 656 652	320 010 4324	X				RUTO	marquesa falcao
7.					X				MARLY	/
8.	1 11 11	1 1 1 11 11	11 11 11	1 1 11 11		X			BIBY	Roberto Pinedo
9.	CALLE 5 # 520	ROBERTO PINEDA	6893032	315 891 4343	X				TANGO	/
10.	11 11 11	1 5 11	11 1 1	11 11		X			LANA	/
11.	CL. 9 H 530	ROSARIO DIAZ	34 122 422	315 707 6060	X				RAYO	Rosario Diaz
12.					X				YOLO	/
13.		11 1 11 11	11 11 11	11 11 11			X		LOLO	/
14.	CL. 5 # 3 34	MANDO PADILLA	78 432 616	— —	X				KIKO	Mando Padilla
15.					X				COCO	Mando Padilla
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Coordinador Fun C.C: 68900040

Firma:

2197

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10-67	20-01-23	ROBINSON PITALUA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Clle 2 # 12-0	SOFIA ACUÑA	5093612	3008894332		X			TITA	
2.						X			TITA	
3.		" " "	" "	" " "			X		LOLO	
4.	Cll-1 # 124	MARCO AGAMEZ	6893032	3218193444	X				ROKO	Marco Agamez
5.					X				KONGO	
6.		" " "				X			LANA	
7.							X		Michy	
8.	" " "	" " " "	" " "	" " "				X	LUKAS	
9.	Clle 1# #28	JAIME AYAZO	78414321	— —	X				FIONA	Jaime Ayazo
10.					X				GARSON	
11.						X			LOLA	
12.							X		LALO	
13.		" " " "	" " "	" " "				X	LUNA	
14.	Clle 1 # #30	LAURA RUIZ	94891671	— —	X				TINO	Laura Ruiz
15.					X				TON	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Coordinadora Juna C.C: 6894040

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2199

Formato Proceso de Gestión en Sal

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
10-68	20-01-23	ROBINSON PITALUA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	CALLE 2 # 4 0	CLARA VARON	1067893432	3008936760	X				DUKE	CLARA VARON
2.						X			PAKY	/
3.							X		RENE	
4.	" " "	" " "	" " "	" " "				X	LAURA	/
5.	CALLE 2 # 2 11	LUZ GOMEZ	50936819	3203164324	X				NEGRO	Luz Gomez
6.	" " "	" " "	" " "	" " "		X			NANA	Luz Gomez
7.		ANA GOMEZ	26891671	— —	X				RINGO	Ana Gomez
8.	" " "	" " "	" " "	" " "			X		LAUA	Ana Gomez
9.	CALLE 2 # 2 14	FRANCISCA ARGEL.	26661432	3208188991	X				LOBO	
10.						X			KITY	
11.		" " "	" " "	" " "			X		NIEVE	
12.								X	LUNA	
13.	" " "	" " "	" " "	" " "	X				KEN	
14.	CALLE 2 # 2 15	CLARA MASEA	25389931	3126140824	X				TANGO	Clara Marsea
15.					X				BRUCO	Clara Marsea
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: CERUMBES LUNA C.C: 68290640

Firma:

2198

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmavi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11-69	1-20-23	ROBISON PITALUA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	calle 3 # 311	MARIA YORENTE	34661626.	— —	X				MANCHA	
2.						X			PACHA	
3.							X		ROBE	
4.	" " "	" " "	" " "	" " "				X	LAUA	
5.		MIRTA MERCADO	50688938	3104148999	X				SIMON	mirta mercado
6.							X		LIKO	mirta mercado
7.	" " "	" " "	" " "	" " "				X	LANA	Mirta mercado
8.	cll 9 # 312	CARMELA RODRIGUEZ	26771726	3107849889	X				RINGO	
9.						X			CONGA	
10.							X		LINDO	
11.	" " "	" " "	" " "	" " "				X	BELLA	
12.	cll 9 # 315	ADULFO MORELO	78891911	315 6617894	X				PIRATA	
13.					X				MANCHY	
14.								X	PRECIOSA	
15.	" " "	" " "	" " "	" " "				X	LINDA	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Hernando Simonz C.C: 689 12 26

Firma:

2997

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

FUNMAVI
Fundación Mamatial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
1-69	20-1-23	B CIUDAD NUEVA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ 2 - LT 3	RAMONA LOPEZ	20931401	3018411	X				RONCO	RAMONA LOPEZ
2.	" " "	" " "	" "	" "		X			LUIS	RAMONA LOPEZ
3.	MZ 2 LT 5	LORENA ORTIZ	34212441	9127132126			X		NEGRITO	Lorena Ortiz
4.	" "	" " "	" " "	" " "				X	MIA	Lorena Ortiz
5.	MZ 2. LT 7	SONIA SIERRA	34704708	3117088001	X				RONCO	Sonia Sierra
6.	MZ 4 LT 2	RAQUEL LARA	1067841971	—		X			PISCHA	
7.	" " "	" " "	" " "	" " "			X		PISCHO	
8.	MZ 6. LT 2	SONIA ALVAREZ	26588885	—				X	LUIS	
9.	MZ 7 LT 4	PATRONA LOGO	25101841	315 250 2526	X				MIKO	
10.	" " "	" "	" "	" "		X			LUIS	
11.	MZ 7 LT 6	LEONARDO SIERRA	78841936	—			X		POPO	
12.	" " "	" "	" "	" "				X	POPS	
13.	MZ 8 LT 2	SOFIA ALEMAN	1067919931	3004148484	X				TOBY	
14.						X			LUIS	
15.								X	LUIS	
				Total						

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ CC 6891226

Firma:

2200

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida.

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11-70	1-20-23	PROPISON PALMAS		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	CLE 4 # 421	JUANA SALCEDO	34681932	3104144342		X			BONITA	BONITA salcedo
2.							X		NACHO	
3.	〃 〃 〃	〃 〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃			X		RINO	
4.		LEONARDA TORRES	50601431	3206167891	X				RINGO	
5.	〃 〃 〃					X			LINDA	
6.							X		LINDO	
7.	〃 〃 〃	〃 〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃			X		LOCO	
8.	CLL 4 # 416	RUDY RAMOS	2689321	3008190024	X				RINGO	RUDI RAMOS
9.					X				BETO	RUDI RAMOS
10.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃 〃		X			CANDY	RUDI RAMOS
11.	CLL 44 430	CAMILO HERNANDEZ	78819312	3208416661	X				TOO	
12.	CLL 4 # 413	FREDDY ANGULO	6844032	— —			X		RINO	
13.							X		MOTA	
14.	〃 〃 〃	〃 〃 〃	〃 〃	〃 〃			X		LINDO	
15.								X	SOLITA	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: HERNANDO JIMENEZ C.C: 684 7226

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

3005

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

FUNMEVI
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
11-80	23-01-23	B. Santa Fe		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	MZ1 CS2	ANA TORRES	50818931	— • —	X				ROCO	
2.					X				COCO	
3.	〃 〃	〃 〃	〃 〃	〃 〃		X			LOLA	
4.	MZ1 CS3	JESSICA SUAREZ	25678911	3008919910		X			LOLA	
5.							X		LINDO	
6.	〃 〃	〃 〃	〃 〃	〃 〃				X	VENUS	
7.	MZ1 CS6	JOSE PORTILLO	6894032	3131849090		X			CANELA	
8.							X		NIÑO	
9.	〃 〃	〃 〃	〃 〃	〃 〃				X	NIÑA	
10.	MZ CS2	TANYA MEDINA	25661771	— — —	X				ROSA	
11.					X				COCO	
12.	〃 〃	〃 〃	〃 〃	〃 〃	X				MAICO	
13.	MZ CS4	PAOLA RICARDO	26101432	3176140826		X			KATY	
14.					X				TITO	
15.							X		MIMI	
				Total						

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Hernando Juez C.C: 6841226

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1948

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
1271	20 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	Maria Contreras	25 991 463	3133754519			X		mirringo	
2.	〃	Maria Contreras	25 991 463	3133754519				X	mafiea	
3.	〃	Maria Contreras	25991 4563	3133754519			X		maximo	
4.	〃	Maria Contreras	25 991 463	3133754519			X		tutur	
5.	〃	Maria Contreras	25 991463	3133754519			X		fenix el	
6.	〃	Carmen Martinez	0	3012190973	X				Ringo	Carmen martinez
7.	〃	Yamile payares	50641052	0		X			Niña P	Yamile payares
8.	〃	Edinson Borja	78698762	3003544404				X	Miny	Edinson Borja H
9.	〃	Edinson Borja	78698762	3003544404	X				Roki	Edinson Borja H
10.	〃	Jose Osorio	10875875	0		X			Puma	Jose Osorio
11.	〃	Carlos martinez	1067864009	3122560038		X			Sola 1	
12.	〃	Carlos martinez	1067864009	3122560038		X			Sola 2	
13.	〃	Carlos martinez	1067864009	3122560038		X			Sola 3	
14.	〃	Carlos martinez	1067864009	3122560038		X			Sola 4	
15.	FARO #1	Carlos martinez	1067264009	3122560038		X			Sola 5	
				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

1949

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12 72	20 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	Amilo jimenez	34976721	3137282667		X			Lupe	
2.	〃	Amila jimenez	34976721	3137282667		X			mini	
3.	〃	Amila jimenez	34976721	3137286267			X		Conor	
4.	〃	Amilo jimenez	34976721	3137286267			X		Fliper	
5.	〃	Amila jimenez	34976721	3137286267	X				Kony	
6.	〃	Angie Ortega	1067954678	〃	X				Loki	
7.	〃	Angie Ortega	1067954678	〃	X				Fuente	
8.	〃	Angie Ortega	1067954678	〃	X				Tucero	
9.	〃	Ana martinez	35093083	3106171658		X			Canela	
10.	〃	Ana martinez	35093083	3106171658		X			Princesa	
11.	〃	Ana martinez	35093083	3106171658	X				Capitan	
12.	〃	Ana martinez	35093083	3106171658				X	Blanca	
13.	〃	Ana martinez	35093083	3106171658				X	Lucesita	
14.	〃	Ana martinez	35093083	3106171658				X	Blanquita	
15.	FARO # 1	Ana martinez	35093083	3106171658			Y		Kony	
				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

1950

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12 73	20 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	Carmelo Hernandez	78017994	3103575116			X		Pepe	
2.	"	Carmelo Hernandez	78017994	3103575116				X	Luna	
3.	"	Carmelo Hernandez	78017994	3103575116			X		Scott	
4.	"	Carmelo Hernandez	78017994	3103575116				X	Pepa	
5.	"	Carmelo Hernandez	78017994	3103575116			X		Sony	
6.	"	Carmelo Hernandez	78017994	3103575116	X				Lukas	
7.	"	Ronaldo martiel	1067893391	0 — 0			X		Galaxia	
8.	"	Ronaldo martiel	1067893391	0 — 0 —			X		Tiel	
9.	"	Osneidy Acosta	1063152083	3108489978		X			Kima	
10.	"	Osneidy Acosta	1063152083	3108489978		X			Lola	
11.	"	Osneidy Acosta	1063152083	3108489978	X				Tony	
12.	"	Osneidy Acosta	1063152083	3108489978	X				Lola	
13.	"	Mary Jimenez	22462267	304 401 8857		X			Shacha	
14.	"	Mary Jimenez	22462267	304 401 8857	X				Billy	
15.	FARO # 1	Mary Jimenez	22462267	0 — 0 —		X			Lilla	
				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

1951

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:
1274	20-01-23	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	Fredy Bolaño	15033291	3207043290		X			Solita	
2.	"	"	"	"	X				Tercio	
3.	"	"	"	"		X			Ruka	
4.	"	"	"	"		X			Blanquita	
5.	"	"	"	"		X			Balcina	
6.	"	"	"	"				X	luna	
7.	"	"	"	"				X	Negra	
8.	"	Fredy Bolaño	15033291	3207043290				X	Pata	
9.	"	Mauricio Guerrero	78745572	—	X				Pecui	Mauricio Guerrero
10.	"	Carlos martinez	1067864009	3122560038		X			Sola	
11.	"	Carlos martinez	1067864009	3122560038	X				Solo 1	
12.	"	Carlos martinez	1067864009	3122560038	X				Solo 2	
13.	"	Carlos martinez	1067864009	3122560038	X				Solo 3	
14.	"	Carlos martinez	1067864009	3122560038				X	Ppludo	
15.	FARO #1	Carlos martinez	1067864009	3122560038			X		Peludo	
				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

1952.

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
12 75	20 -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	Leila jimenez	34 988 933	3105674634	X				Dino	
2.	〃	Leila jimenez	34988 933	3105644634	X				Scooby	
3.	〃	leila jimenez	34 988 933	310 564 46 34		X			Dilcy	
4.	〃	lela jimenez	34 988 933	3105644634			X		enisisito	
5.	〃	Leila jimenez	34988933	3105674634				X	nina	
6.	〃	Nohemy Hernandez	26 152 008	〃	X				Terry	NOHEMY
7.	〃	Nohemy Hernandez	26 152 008	〃		X			Kony	NOHEMY
8.	〃	luis Alvarez	1067912027	3215026352			X		Tony	Luis Alvarez. S.
9.	〃	luis Alvarez	1067 912 027	3215026352			X		puffy	LUIS ALVAREZ S
10.	〃	Arelis Rada	50 903 172	3155032069	X				Ruda	Arelis Rada
11.	〃	Arelis Rada	50 903 172	315 503 2069	X				Kem	
12.	〃	Arelys Rada	50903172	3155032069	X		X		logan	
13.	〃	Arelys Rada	50903172	3155032069				X	chita	
14.	〃	Luis Anichiarico	78710591	〃				X	NENA	LUIS ANICHIARICO
15.	FARO # 1	LUIS Anichiarico	78710591	〃				X	NINA	LUIS ANICHIARICO
				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

1779

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
1767	20 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	Luis Alarcon	6877275	3135403524		X			Preciosa	
2.	〃	Luis Alarcon	6877275	3135403524	X				Boby	
3.	〃	Luis Alarcon	6877275	3135403524				X	Sorr	
4.	〃	Luis Alarcon	6877275	3135403524				X	Lupe	
5.	〃	Luis Alarcon	6877275	3135403524		X			Keny	
6.	〃	Maria Lopez	34961807	〃				X	Remy	Maria lopez
7.	〃	Maria lopez	34961807	〃	X				Rocko	Maria lopez
8.	〃	Octavio Dereix	6855771	〃	X				Ringo	Octavio D
9.	〃	Onia leon M	34973114	3043457414	X				Chocolito	
10.	〃	Onia leon M	34973114	3044074414	X				macho	
11.	〃	Onia leon M	34973114	3044574414	X				Coronel	
12.	〃	Onia leon M	34973114	3043457414				X	Keny	
13.	〃	Onia leon M	34973114	3043457414			X		Sofi	
14.	〃	Omar Buelvas	8387381	〃	X				Kalimán	Omar Buelvas
15.	FARO #1	Omar Buelvas	8387381	〃	X				Supermom	OmarBuelvas
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: ALBERTI GALVAN C.C: _____

Firma: ALBERTI GALVAN

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

1720

Funmevi
Fundación Manantiales de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
1368	20 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	Diana Bronal	1073995184	3021482757	X				Lukas	Diana Bronal
2.	〃 〃	Diana Bronal	1073995184	3011482757				X	Fenix	Diana Bronal
3.	〃 〃	Linda Arboleda	1067950053	〃	X				Donte	Linda A
4.	〃 〃	Linda ArBoleda	1067950053	〃		X			Remy	LindaA
5.	〃 〃	Enith Soto	50915292	3215538049	X				TOBY	Enith Soto
6.	〃 〃	Enith Soto	50915292	3215538049		X			Shachy	Enith Soto
7.	〃 〃	Enith Soto	50915292	3215538049	X				Rocki	Enith Soto
8.	〃 〃	Sara parra	50911485	〃				X	Sombra	Sara parra
9.	〃 〃	Sara parra	50911485	〃			X		Tigre	Sara parra
10.	〃 〃	Melisa Trujillo	50933562	3147830600	X				Rocki	Melisa Trujillo
11.	〃 〃	Melisa Trujillo	50933562	3147830300		X			Venus	Melisa Trujillo
12.	〃 〃	Melisa Trujillo	50933562	3147830300				X	mimi	Melisa Trujillo
13.	〃 〃	Rosa jimenez	34985761	〃	X				Kiko	Rosa jimenez
14.	〃 〃	Manuel Hoyos	78712880	〃	X				Ringo	Manuel H
15.	FARO #1	Manuel Hoyos	78712880	〃	X				Duma	Manuel H
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Gloria Garay C.C: 1067888672

Firma: Gloria

Alcaldía de MONTERÍA
Con todos GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

1721

Funmavi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
1369	20 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	Maria madrid	1192815579	3225052264	X				Manola	
2.	〃 〃	Maria madrid	1192815579	3225052264	X				Richi	
3.	〃 〃	Maria madrid	1192815579	3225052264	X				Lukii	
4.	〃 〃	Maria madrid	1192815579	3225052264	X				Doki	MARIA MADRID
5.	〃 〃	Maria Madrid	1192815579	3225052264		X			mimi	
6.	〃 〃	Yadira Melendez	— — —	3017367717				X	miami	Yadira Melendez
7.	〃 〃	Maria madrid	1192815579	3225052264	X				chula	
8.	〃 〃	Maria Madrid	1192815579	3225052264		X			LOBA	MARIA MADRID
9.	〃 〃	Maria madrid	1192815579	3225052264		X			LOBA 1	
10.	〃 〃	Maria madrid	1192815579	3225052264		X			LOBA	
11.	〃 〃	Maria Madrid	1192815579	3225052264		X			KUKA	
12.	〃 〃	Dagoberto Abresoth	70128700	o v o —	X				Komy	Dagoberto A
13.	〃 〃	Dagoberto Abresoth	70128700	o — —	X				Fulano	Dagoberto A
14.	〃 〃	Adolfo Ortega	2819807	— — —			X		Sipi A	Adolfo Ortega
15.	FARO # 1	Adolfo Ortega	2819807	— — —	X				Kinko	Adolfo Ortega
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis Pedroza C.C: 1067906285

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

1722

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmavi
Fundación Manantial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
13-70	20 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	Aris Ortega	26 203 354	3024678473	X				milan	
2.	〃 〃	Aris ortega	26 203 354	3024678473	X				Junior	
3.	〃 〃	Aris ortega	26203354	3024678473	X				Rocko	
4.	〃 〃	Aris ortega	26203254	3024678473			X		Kanor	
5.	〃 〃	Aris ortega	26 203354	3024678473			X		Filiper	
6.	〃 〃	Juan Quiroz	6859940	0 ——	X				Tuko	Juan Quiroz
7.	〃 〃	Juan lopez	11002864	0 ——	X				Juancho	Juan lopez
8.	〃 〃	Beiny Daza	1064985079	0 — 0			X		Kola	Beiny Daza
9.	〃 〃	Navis Martinez	1067847102	3135439419	X				Rolly	
10.	〃 〃	Navis martinez	1067847102	3135439419	X				B. Negro	
11.	〃 〃	Navis martinez	1067847102	3135439419			X		Balentino	
12.	〃 〃	Navis Martinez	1067847102	3135439419	X				Rinco	Navis Martinez
13.	〃 〃	Francisca Barrera	34958564	Francisca Barrera		X			nina	
14.	〃 〃	Francisca Barrera	34958564			X			nena	Francisca Barrera
15.	FARO #1	Alba Vergara	34978 50	0 — 0 —	X				Beiby	Alba Vergara
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Yoelis pedroza C.C: 1067906285

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2237

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:
14 58	20 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.	Ponchonita.	Yesenia Argumedo.	35-115-269.	301.510.4095.	X				Toby.	• Yesenia Argumedo
2.	11	Yesenia Argumedo	35. 115-269.	301 510 4095.		X			Sofia.	- Yesena Argumedo
3.	11	Yesenia Argumedo	35-115-269	301510 4095.	X				Timoteo.	. Yesenia Argumedo
4.	11	Yesenia Argumedo	35. 115. 269.	301 510 4095.		X			mocha	- Yesenia Argumedo
5.	11	Yesenia Argumedo.	35-115-269.	301. 510 4095.	X				Bigol.	- Yesena Argumedo
6.	Recuerdo	Ena Garcia.	26202492.	320 594 2354				X	LOLA.	- Ena García
7.	11	Ena Garcia	26202492.	320 594 23 54				X	Tomemus.	-Ena García
8.	11	Denia Villa.	25773067.	314.828-3142	X				TOBY.	. Denia villa.
9.	11	Yenifer Villamir.	1127-654 009.	323 52633.25.		X			Sacnoc	Jenifer Villamil.
10.	11	Estefania Osorio.	1003 450356.	300 281 7089.		X			manchas	Estefania osorio
11.	11	Liney Perez	25.785.104.	300 665-9697	X				Capullo.	- Liney Perez
12.	11	Liney Perez.	25 785 104	300 665 9697		X			Estrella.	- Liney Perez
13.	11	Ligia Cuitiva.	34 981 574.	301K 5848 4816				X	moti	Ligia cuitiva
14.	11	Ligia Citiva	34 981 574	311 584 4816		X			muñeca	Ligia cuitiva
15.	11	Ligia Cuitiva	34981574	311 584 4816.		X			mancha.	Ligia cuitiva
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacios C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

2238

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:
1459	20 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.	Condelaria	Xdis L. Mendez	3942831[illegible]	3114135336		X			Peluche.	Yadyis Mendez
2.	condeloria	Jose Eulindo.	1062.956.918.	3[illegible]0841654[illegible]0		X			SULY.	Jose Eulindo
3.	condelaria	Mariyo. Coreo.	1006615540	3007987875.	X				TOBY	Maria Jose caro
4.	condelaria	Mari. Coro	1006615540	3007987875		X			Luna.	Maria Jose caro.
5.	condelaria	Aura Pestana	50939804	3008215015.			X		Misi.	Aura pestana
6.	Prueba	Isabel Arias	50921596.	3204250409			X		TOM.	Isabel Arias
7.	Recuerdo	Lina Hernandez	1067958924	3046432359			X		RONY.	Lina Hernandez C.
8.	Recuerda	Licol. Lospez	1067.965.966	3008301673			X		DANTE.	Nicole López
9.	Recuerdo	Kely Jaramillo	1041263325	313.712.95.82.				X	Lucas.	Kelly Jaramillo
10.	Recuerdo	NAYalis. Acosta.	1067.854.912.	3002467770			X.		Dominic.	NAYALIS ACOSTA
11.	11	NAXclas. Acosta	1067. 854. 912.	3002467770		X			Pancras.	NAYALIS Acosta
12.	11	NAyalis Acosta	1067. 854 912	3002467770				X	Pelusa.	NAYALIS Acosta
13.	11	NAxalis. Acosta	1067 854 912.	3002467770				X	Estrella.	NAYALIS Acosta
14.	11	NAsxalis Acosta.	1067 854 912.	3002467770			X		Tigre.	NAYALIS ACOSTA
15.	11	Agela Pereira.	1033 794 812.	3003194072			X		Pepito.	Angela Pereira
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacios C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Recetario

2239

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 60	20 01 23	Recuerdos		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	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	ORFA brunal	52-754-674	3206579440	+				Roqui	-ORFA Brunal
2.	11	ORFA brunal	52 754 674	3206579440				x	Rosalia	-ORFA Bruna
3.	11	OlFa brunal	52 754 674	3206579440			x		Paco:	-ORFOI Brunal
4.	11	OlFa. brunal	52 754 674	3206579440			x		TOM:	-ORFa Brunal
5.	11	OlFa. bruna.	52.754 674	3206579440	x				MAS.	ORFa Bruna
6.	11	Morelis Martinez	50 428414-	3207460655.		x			LuLu	-Arelys Martinez R.
7.	11	Xuranis Clement	1007. 803214.	3008046396.	x				Xoe.	-Yuranis Clemente
8.	11	Natalia-garses.	1067. 162.037.	301148-7018.		x			Maya.	-Natalya Garces
9.	11	Natalia garses.	10.67-162037.	301148.7018.		x			Quira.	-Natalya Garces
10.	Parcelitas.	DALys. paez-	1 67 890 333.	324.4683659	x				DRACO.	-DALIS PAEZ
11.	Parcelitas	DALis. paez.	167 890 333.	324 4683659		x			Quira.	-DALIS PAEZ
12.	11	Yecenia polo.	1068 812731.	302.267 9449.	x				Escrapi.	-Yesenia Polo
13.	11	Maria Gusman-	30686.877.	3007038363.				x	Estrella:	-maria alejandra Guz
14.	11	Mari- Gusma.	30686 877.	3007038363	x				Bago.	maria alejandra Guz
15.	11	Josefina Caballero.	26152515-	300275-45-74.			x		Bicho.	-Josefina Caballero
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Viviana Palacios C.C: _____

Firma: _____

21

ENERO

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

469

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Mariana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-63	01-21-23	BARRIO O CORREGIMIENTO	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	Alexander mercado	1064989812	3225362933			X		Tiger	-Alexander Mercado
2.	→	Evelis Ramos	1067889371	3135714545			X		RUFFO	-Evelis Ramos
3.	→	Evelys Ramos	1067 889 371	3135714545				X	STrella	-Evelis Ramos
4.	→	Oscar paez	10999258	3148319788	X				Bruno	-oscar paez.
5.	→	Oscar paez	10999258	3148319788		X			lazzy	-oscar paez.
6.	→					X			Estrella	Neidys portillo
7.	→	Neidis portillo	35144704	3112702473	X				Guardian	Neidys Portillo
8.	privilegio					X			princesa	-Neidys Portillo
9.	→	martha murillo	50892323	300 113 46552			X		Tom	-MARTHA MURILLO
10.	→	martha murillo	50 892 323	→		X			Chiki	MARTHA MURILLO
11.	→	Martha murillo	50 892 323	300 113 46552		X			KaTTy	Martha Murillo
12.	→	Mario Barrios	~~1.5[illegible]~~ 1127656498	3105181078	X				Neron	maria Angelica
13.	→					X			laika	Gladis barne
14.	→	Gladis warne	1067888542	3234048547		X			linda	Gladis barne
15.	privilegio					X			Belinda	Gladis barne
				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

470

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Nacional de Bienestar

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-64	01-21-23	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	Andrea Viloria	1067 865716	3058190599		X			lucero	Andrea Viloria
2.	→ → →	→ → →	→ → →	→ → →		X			Chiquita	
3.	→ → →	→ → →	→ → →	→ → →	X				Blanco	
4.	privilegio	→ → →	→ → →	→ → →		X			Negrita	
5.	privilegio	Andrea Viloria	1067 865716	3058190599				X	Candy	
6.	→ → →	Yuleidy Romero	1067843087	3024157180		X			Soly	Yuleidy Romero
7.	→ → →	→ → →	→ → →	→ → →		X			Negrita	
8.	privilegio	→ → →	→ → →	→ → →	X				Negrito	
9.	→ → →	Yuleidy Romero	1067 843087	→ → →		X			Blanquito 1	
10.	privilegio	→ → →	→ → →	3024157180		X			Blanquita 2	
11.	→ → →	Yuleidy Romero	→ → →	→ → →		X			Blanquita 3	
12.	→ → →	→ → →	1067 843 087	3024157180		X			Blanquita 4	
13.	privilegio	→ → →	→ → →	→ → →	X				Bitter	
14.	→ → →	Yuleidy Romero	1067 843087	3024157180	X				Peluche	
15.	privilegio	Jesus murillo	1010089680	3115639679		X			luna	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Over Mercado C.C: 78693395

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Sal[illegible]

471

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundemevi
Fundación Mariamor de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-65	01-21-23	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	jesus murillo	1010089680	3115639679		X			peKas	
2.	→ →	Jesus murillo	1010089680	3115639679		X			luna	Jesus murillo
3.	→ → →			3233881056			X		pepe	Flavi villalba
4.	→ → →					X			NiNA	Flavi villalba
5.	privilegio	maria villalba	25857914					X	Cesa	Flavi villalba
6.	→ →	Maria Diaz	No Tiene	3106530928		X			Nata	Maria Diaz
7.	→ →	Ferney Venavidez	1133794290	3216903338	X				Capitan	FERNEI
8.	→ →	Ferney Venavidez	1133794290	3216903338		X			Negra	FERNEI
9.	→ →	Blanca Ifuana	No Tiene	3216159147			X		Isy	No Sabe Firmar
10.	privilegio	Blanca Ifuana	No Tiene	3216159147				X	misy	No Sabe Firmar
11.	→ →				X				Cual	
12.	→ →			3225625794	X				Cordero	
13.	→ →							X	Meri	
14.	→ →					X			Kira	Venicio Cordero G.
15.	privilegio	Benicio cordero	10977644							
									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 Sal[illegible]

472

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Municipal de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
01-66	01-21-23	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	Gladis Warnes	1067 888 542	3234048547		X			Princesa	Gladis Warnes
2.	privilegio	Yomara Bueno	52402981	3108778617		X			Caleta	-
3.	" "	" "	"	"		X			Dalila	-
4.	" " "	Yomara Bueno	52402981	3108778617			X		Luekas	-
5.	" "	Adriana Rodriguez	1066740076	3133357856	X				kapitan	Adriana R
6.	" "	Adriana Rodriguez	1066740076	3133357856				X	Missi	- Adriana R
7.	" "	Beatriz Villadiego			X				Pepe	Ana Villadiego
8.	" " "	Beatriz Villadiego	35 012 093	3107051848		X			Niña	Ana Villadiego
9.	" "	Beatriz Villadiego	35	3107051848			X		Mono	Ana Villadiego
10.	" "	Josefina martinez	1003394127	3122317656		X			Chichi	Josefina M. M. R.
11.	" "	Deisy De la Hoz	1002922585	3016262044			X		Tomasito	Deisi
12.	privilegio	Jovany Reyes	10.967 564	313 500 2242	X				Ringo	Jovany Reyes
13.	" "	" "	" "	" "		X			princesa	
14.	" "	" "	10 967 564	313 500 2242		X			Mafufa	
15.	privilegio	Jovany Reyes	10 967 564	313 500 2242	X				Pita	Jovany Reyes
				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

1334

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Alemana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-80	01-21-23	B/ Coral		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	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				Roparin	
2.		Gloria Echavarría	26040877		X				golosa	
3.						Y			Negra	
4.							Y		Misi	
5.				3229311713				Y	Romana	
6.							Y		Rusia	
7.							Y		Pipo	
8.		Maxima Ochoa				Y			Luna	
9.			30975723	Mofuere	Y				Lion	No firma
10.		Maria Cantero						Y	Miel	
11.		Maria Cantero	21637286	3112417401	Y				Maluco	Maria Cantero
12.		Maria Cantero	31637286	2112417401		Y			Milda	Maria Cantero
13.				3208147331	X				ROCO	
14.		Gladys Lamanto	31142010		Y				ROKI	
15.					Y				ROSI	
				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

1335

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Manuela Vergara Vélez

La Victoria

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
02-81	01-21-23	B/ cora	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 7 29	Andrea Coñavera	1067840633	3206066013			x		Zoe	Andrea
2.	M 7 26	Isabel Sierra	50932495	3232436714		x			Mono	Isabel Sierra
3.	M. 6. L. 18	Fanides Tenorio	32272904	3107277140				x	pepe	Fanides Tenorio
4.	M 6 2 19	Mermina Dordecillo	50934682	3216621824	x				Escox	Mermina Dordecillo
5.	M 3 2 12	Maria Valerio	1066528078	3003571950		x			Chyky	Maria Valerio
6.		Sara Martinez Ayala	1067896660	3214962086	x				Bilas	Sara Martinez
7.		Julio Lopez	4471500	3136215720	x				Mimo	
8.		Julio Lopez	4471500	3136215720			x		pepa	
9.					x				camilo	
10.		Eufemia Rivas	34961575	3192178282		x			Estefania	
11.						x			Mariana	
12.	cora /		15	31		x			Rumis	
13.				3109806193			x		Meiru	
14.		Ana Verbel	34910114					x	Monica	
15.								x	Peluza	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Francisco A Del Toro C.C: 6879843

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

431

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Mariantua de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-81	21-01-23	NUEVA ESPERANZA	COMUNA # 6	MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	42102#7	Alfredo Arrol	6859996	3135634903	x				Tobi	
2.	"	"	"	"		x			Tusi	
3.	42102#7	Fernando Cordero Cecilio	25207276	3126076522				x	Morena	Fernando de F
4.	42102#6	Yoselis Arrieta	50937222	3223596024	x	x			Mimi	
5.	"	"	"	"		x			Laika	
6.	"	"	"	"			x		Chequita	
7.	42#1		34952902	3235690624				x	Moto	
8.	"	Arrieta						x	Chapa	
9.	"	"	50897169	3135019434	x				Apita	
10.						x			Kala	
11.	42#14	Luis				x			Kala	
12.	"	"	"	"				x	Motosa	
13.	423#4	Alejandro Romero	1067883413	3115959232	x				Yeicol	Alejandra
14.	42#5	Katherin López J.	1067883802	3234488197			x		Mimi	Katherin López
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Luis Garces C.C: 6870364

Firma: Luis Garces

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud 432

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Mariamia de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-82	21-01-23	NUEVA ESPERANZA	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.	M6C0 1t24	Paula A Badert T.	1067925403	3106358544	X				Paco	Paula A B. T.
2.		Diego Villegas	1870515O	3006671178	X				Rolo	Diego Villegas
3.	M2 19 Lt 19						X		Luzis	
4.	M2 18 21 70	William Sanchez	68 [illegible] 504	[illegible]	X				Guardian	
5.	M2 19 Lt 22	Aydil Gomez	1067927922	311 4207420		X			Princesa	Aydith Gomez
6.	M2 20 Lt 12	Jorge Chica	6895 590	311 3448335			X		Duque	Jorge Chica
7.	M2 19 Lt 32	Elvira Hernandez	35 010 617	321 2832249	X				Zeu	Elvira Hernandez
8.	M2 20 Lt 24	Liliana Martinez	1067870865	321 823 9417		X			estrella	Liliana M.
9.	M2-20 Lt 26	Camila Julio Caudia	1.067.965.077	3234617265	X				Shotan	Camila Julio
10.	M2.20.Lt 32	Juan G. Salazar	70.755.343.	3167453609			X		arsèus	Juan G. Salazar
11.	M2 20 Lt 42	Aurora Delgado	50936340	3135622722			X		Pochita	Aurora Delgado
12.	M2 20 Lt 46	Neelda Delgado	50893914	3047122395	X				colocho	Neelda Delgado
13.	M.2 Lt 49	YESICA SARIEGO	1067964366	3135277175	X				CAISER.	yesica SARIEGO.
14.	M2 Lt 49	Mario Narvaez	[illegible]	3234222165			X		Lucio	
15.		Yoconiolora	1064980589	3107721608	X				Cira	YESENIA. LARA.
				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

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

433

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mariamia de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-83	21-01-23	NUEVA ESPERANZA	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 28 Lt 28	Julio Pastrana	6873185	3205637857	x				Nacho	
2.	Mz 32 Lt 14	Liliana Angelica	1064986310	3205091698	x				Luca	
3.	Mz 34 Lt 14		43162464	3106516863			x		Feliz	
4.						x			Sofia	
5.							x		Hombre	
6.	Mz 5 Lt 18	Arcenia Cruz	43803294	3136402282			x		Nicio	Arcenia Cruz C.
7.	Mz 34 Lt 25	Alfredo Lugo	Fs 022116	3042478329	x				Tobi	Alfredo Lugo
8.	Mz 6 Lt 3	Yudy Arroyo	1007331606	3202264184		x			Lucero	
9.	Mz 6 Lt 2	Mabelis Alvarez	50934419	3016544249				x	Mancha	Mabelis Alvarez H.
10.	Mz 24 Lt 6	Yeison Zuluaga	1001452225	3022213294			x		Zolton	
11.	Mz 7 Lt 10	Jhon Roa	10903170	3135320006	x				Blak	Jhon Roa
12.	Mz 27 Lt 10	Yamis Lideth	1003127626	3226272586				x	Nici	
13.								x	Coqui	
14.	Mz 27 Lt 2	Jaidi Ruiz	1004184317	3227273		x			Minina	
15.						x			Princesa	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Luis Octavio Garces Polo C.C: 6.870.364

Firma: LUIS GARCES P

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

436

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundemevi
Fundación Mamonal de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-84	21-01-23	NUEVA ESPERANZA	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.		Tatiana Garces	1.067.889.984	3218575665	x				Toby	Tatiana Garces
2.	Mz 6 Lt 3				x				Duck	
3.		Maria raquel Pereira	25800205	3135670964				x	Estrella	Maria Pereira
4.	Mz 15 Lt 19	" " "	" " "	" " "	x				Rocky	" " "
5.	Mz 2 Lt 19	Javier Betancourt	1003044270	3174114875?			x		tomy	Javier B
6.	" "	Yurbelis Padilla	50934108	3008496550				x	Pepa	Yurbelis Padilla
7.	Mz 15 Lt 26	Maria Luisa Bonitez	1133379471	3043010684				x	Blita.	Yurbelis Padilla.
8.							x		Paulo	Maria Bonitez
9.	Mz 16 Lt 17	Maria Luisa Bonitez	1133794471	3043010684			x	x	Naisa	Maria Bonitez
10.	Mz 16 Lt 17	Maria Luisa Bonitez	1133794471	3043010684	x		x		raquis	Maria Bonitez
11.	Mz 18 Lt 6	Sofia Benite	2675348	3135442446		x			Laika	Luis Tomas B
12.	Mz 18 Lt 6	Sofia Benite						x	Grecia	
13.	Mz 17 Lt 32	Adriana Bedoya.	1067907768	3145771119		x			Lucero	Adriana Bedoya.
14.	Mz 18 Lt 24	Yesenia Arrieta T.	1067938005	3243863544		&			Tomate	Yesenia Arrieta T.
15.										
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Luis Garces C.C: 6870366

Firma: Luis Garces

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

434

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Mariamar de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-85	21-01-23	LA ESPERANZA		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.						✓			lopa	
2.					✓				toby	
3.						✓			Conduza	
4.							✓		Teddy	
5.		Heidy Pago.	50924901				✓		Tom	
6.		Aliris Reyes	50907895	304 3281475	✓				Nil	
7.					✓				Cuca	
8.								✓	mancha	
9.		Leydis Mieles	50918269	300 8798314	✓				peligro	Leydis Mieles
10.		Teresa Alcocon				✓			Flaca	
11.							✓		miau	
12.		Teresa Alcocon						✓	mici	
13.						✓			Luna	
14.		Juliana Tirado	1062937507	3205451065		✓			Manchas	
15.					✓				Rocky	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Luis Octavio Garces Polo C.C: 6.870.364

Firma: Luis Garces

435

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 Mariana de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
03-86	21-01-23	LA ESPERANZA	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.	CALLE	Tatiana Paola Garces N.	1.067.889987	3218575665		X			Calle	Tatiana Garces
2.						X			Chiqui	
3.					X				Pepe	
4.								X	Rosa	
5.								X	Gata	
6.								X	Misi	
7.						X			Mona	
8.					X				Cupe	
9.						X			Negrita	
10.					X				Pool	
11.						X			Pola	
12.						X			Chiquita	
13.								X	Don Gato	
14.								X	Zaw	
15.					X				Niña	
					Total					

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Luis Octavio Garces Polo C.C: 6.870.364

Firma: LUIS GARCES P

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:
03-112	21-01-23	Refugio Aguas negras		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	*No. Identificación (CC, TI, CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.						x			Amarilla	
2.					x				chichi	
3.						x			Senisca	
4.					x				Ruben	
5.						x			mona	
6.					x				Tarzan	
7.					x				chiqui	
8.						x			Enana	
9.					x				Rapelito	
10.					x				Luceriito	
11.						x			mocha	
12.						x			Robona	
13.					x				ojito	
14.						x			chiquita	
15.									Tigre	
									Total	

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Luis Octavio Garces Polo C.C: 6.870.364

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1182

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Nacional de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
04 92	21 01 23	villa caribe		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	cll 39 10c-38	Jose Diaz	78015070	3233483773		X			Lili	Jose Diaz H
2.	"	"	"	"			X		Jack	"
3.	"	"	"	"	X				Tavi	"
4.	cr 18 #38-113	melisa	1066736954	3116599548		X			vicky	*MELISSA ROJAS P.
5.	"	"	"	"		X			princes	*MELISSA ROJAS P.
6.	"	"	"	"			X		Lolo	Julio León
7.	cr 18 3444	Julio Leon Gelvis.	10995081	322.631 6606		X			BEBE	Julio León
8.	"	"	"	"		X			PILY	
9.	Cr 18 3499	Nancy Leon.	34989967	3205919968		X			Sacho	*Nancy Leon
10.	"	"	"	"				X	MISI	*Vicky Leon
11.	"	"	"	"			X		COCO	"
12.	Cr 18b 38-81	Jose Martinez	1193104644	3207618631	X				Boyca	
13.		"	"	"				X	mucha	
14.		"	"	"				X	lola	
15.		"	"	"		X			luna	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivan Darío Camaño Varguil C.C: 8.323.575

Firma:

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Sal

1179

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 89	21 01 23	villa caribe		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Cra 47 26-12	Veronica Simanca	1003405667	3044015099				X	Peques	Veronica Simanca
2.	.	veronica simanca	1003405667	3044015099	X				Guardian	"
3.	C26 #0042	georgina pereira	23099262	3022035641	X				Toby	georgina pereira
4.	"	"	"	"		X			luna	"
5.	"	"	"	"				X	Wero	"
6.	"	"	"	"	X				marlon	"
7.	Cra 42A 23A-34	jorge mariano	4375987710	3205408632		X			masha	
8.	"	"	"	"			X		jose	
9.	C1125A #4107	Ester Contreras	34997756	3104373405				X	firily	
10.	"	"	"	"				X	Luna	
11.	Calle 25 #40A07	Yohaira ramos	1006784099 5	3148030821				X	piquiña	Yohaira Ramos
12.	"	"	"	"			X		micy	"
13.	"	"	"	"	X				micky	"
14.	"	"	"	"	X				skiner	"
15.	"	"	"	"		X			Baisy	"
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Ivon Ramirez C.C: _____

Firma: _____

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

1180

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Biomanía en Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0490	21 01 -23	villa caribe		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	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 210 H 28	wilfrido lopez	27890271	3114009351		X			candy	WILFRIDO LOPEZ
2.	〃 〃	〃 〃	27890271	〃 〃	X				chocolate	
3.	〃 〃	〃 〃	27890271	〃 〃				X	Juana	
4.	Mz 210 T 21	Natalia Sandon	50846381	3105202998	X				Bruy	Natalia Sandon
5.	〃 〃	〃 〃 〃	50846381	3105010295				X	canela	natalia Sandon
6.	Mz 210 T 21	〃 〃	50846381	3105010295	X				Tres	〃 〃
7.	Mz 210 T 37	jose ortega	1065009837	3042478899		X			lola	jose ortega
8.	Mz 210 T 30	Arleth izquierdo	35117251	3137658687		X			lolo	Arleth
9.	Mz 210 T 30	Arleth izquierdo	35117251	3137658687		X			lula	Arleth
10.	〃	〃 〃	35117251	3137658687	X				Beto	Arleth
11.	Mz 210 T 18	Paola Sandon	1064988686	3135733828			X		Tomas	Paola Sandon
12.	Mz 210 T 18	Paola Sandon	1064988686	3135733828			X		POLOMO	Paola Sandon
13.	Mz 210 T 18	Paola Sandon	1064988686	3135733828	X				lanbe	Paola Sandon
14.	〃 〃	〃 〃	〃 〃	〃 〃		X			Creisy	Paola Sandon
15.	〃 〃	〃 〃	〃 〃	〃 〃		X			Carazon	Paola Sandon
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: [illegible] C.C: _____

Firma: _____

1181

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 Nacional de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0491	21 01 23	villa cortes		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Kra 42 #76-10	alba rosinson	50909 919	3207086080		X			sasha	Alba Robinson
2.	"	"	"	"			X		Lukas	"
3.	"	"	"	"	X				coco	"
4.	K26 #42A74	Andres Soto	1052910018	3219332367				X	NIÑA	Andres F. Soto
5.	"	"	"	"	X				NINO	"
6.	KRA 42#26-10	FELIX MORALES	6874891	3107349886		X			cane.	Felix Morales A
7.	"	"	"	"				X	NINO	"
8.	"	"	"	"	X				Gatos	"
9.	Cra 42A 26-28	norma porto	45457853	3053940934			X		coco	Norma Porto
10.	"	"	"	"			X		chiky	"
11.	"	"	"	"	X				maicol	"
12.	"	"	"	"	X				mm	"
13.	26-07	"	"	"		X			Lola	"
14.	cra42 26a	Emilia Pineda	22167469	3136988726			X		BRUNO	Emilia Pineda
15.	"	"	"	"				X	TOCO	"
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

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

Firma: [illegible]

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

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

1247

Funmevi
Fundación Nacional de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-86	21-1-23	VILLA CARIBE		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Cra 41 #28-17	Ever Bedoya	1003401651	3022765~~7~~86	X				Rivl	· Ever Hernandez
2.	"	"	"	"		X			Akira	· Ever Hernandez
3.	Cll 28 #42-12	Diva Arteaga	1003070776	3127867387		X			Lulú	· Diva Arteaga M.
4.	Cll 28 0942A 27-A16	Lina Ponce	1067952467	3058729873		X			Bella	· Lina Ponce H.
5.	Cra 42 #27-06	María José Negrete	1003404884	3136170696		X			Lulú	María Negrete
6.	"	"	"	"		X			Lupe	· María Negrete.
7.	Cra 42 #27-23	María Barbosa	1103114880	3217660906			X		Martin	María Barbosa.
8.	Cll 27 #42-20	Katerine Sierra	1067887914	3132147462				X	Bibi	· Katherine S.
9.	"	"	"	"				X	Claris	· Katherine S.
10.	"	"	"	"				X	Katty	· Katherine S.
11.	"	"	"	"			X		Mono	· Katherine S.
12.	"	"	"	"			X		Pantera	· Katherine S.
13.	"	"	"	"		X			Channel	
14.	M210 Lt1	Jhan Sofan	1067955234	3127785160				X	Blanca Nieve	· Jhan Sofan cel.
15.	Cll 27 #42-20	Katerine Sierra	1067887914	3132447462			X		Nicky	· Katherine S.
				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

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

1248

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Samaritana de Vidas

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-87	21-1-23	VILLA CARIBE		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Cra42A #27-25	Marelbis Segura	50890593	3148409782		X			Luna	Marelbis
2.	11	11	11	11				X	Pelusa	Marelbis
3.		Ingrid Parra	67 999 61 P.P.T	3244361334			X		Mostrico	Ingrid Parra
4.	Cra43 #27-102	Luz Dary Villadiego	50570128	3128037008		X			Sayi	Luz Villadiego M.
5.	C1127 #43-36	Julia Sanchez	34977665	3005681662	X				Rocky	Julia Sanchez
6.	11	11	11	11			X		Chepe	Julia Sanchez
7.	C1127#43-36	Naffy Gonzalez	1067873210	3003223680		X			Lula	[redacted]
8.	11	11	11	11		X			Coco	[redacted]
9.	C1127#43-36	Eliana Rosas	50915402	3207922202	X				Godsi	Eliana Rosas
10.	11	11	11	11		X			Negra	Eliana Rosas
11.	Cra27 #43-35	Luz Senid Madariaga	49652605					X	Perla	No firma.
12.	C1126 #17-103	Carolina Polo	25799726	3116994405		X			Luna	[redacted]
13.	Cra03A #026-33	Ramona Espitia	34 995 986	3175376082			X		Lucky	Marcos Rubio
14.	11	11	11	11			X		Lulo	Marcos Rubio
15.	11	11	11	11				X	Muñeca	Marcos Rubio
				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

1249

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mamás de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-88	21-1-23	CARIBE		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Cra 3A #26-33	Ramona Espitia	34995986	3175376082				X	Lola	Ramona Espitia
2.	Cra 43 C/126 #173	Kelly Alarcon	1193033298	3146547247		X			Venus	- Kelly Alarcón
3.		Yusbely Ledesma	6786820	3042128540		X			Macha	-
4.	Dg 44 #25-05	Venicia Tuiran	34958050	3113057738			X		Pantera	-
5.	"	"	"	"			X		Michito	- Benicia Tuiran
6.	"	"	"	"		X			Rosita	Benicia Tuiran
7.	Cra 44 #44-46	José Juan Gómez	15660183	3116687306		X			Salomé	
8.	C/125A #43A-27	Luis Castro	26138702	3117769577			X		Anko	Luis castro
9.	C/125 #43-31	Marciliano Villalobos	6885215	3205689520		X			Luna	
10.	"	"	"	"		X			chiqui	
11.	"	"	"	"				X	Mincho	
12.	"	"	"	"				X	Paquita	
13.	Cra 43A #2442	María Martinez	34978528	3145413281	X				Rufo	María Martinez
14.	"	"	"	"				X	Lucero	María Martinez
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

[redacted]rmato Proceso de Gestión en Salud

1250

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-89	21-1-23	VILLA CARIBE		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	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/126 42A-24	Carmelo Argel	78702075	3145837038	X				Rocky	
2.	Cra43 #26-49	Ruben Marquez	16214723	3106019355	X				Negro	
3.	"	"	"	"	X				Mono	
4.	Cra43 #26-54	Jeilyn Peña Alcalá	1003000912	3112704328		X			Ottiqui	Jeilyn Peña
5.	Cra43 #27-56	Neyi Petro	1192811239	3216080757	X				Guardian	
6.	C/127 #43-06	Abraham Prado	10932201	3216582814	X				Pinky	
7.	"	"	"	"	X				Cerebro	
8.	Cra43 #25-60	Adal Hernandez	1062955133	3241134682		X			Luna	
9.	Cra43 #25-53	Blanca Ruedas	34962816	3104992191		X			Minnie	
10.		Maria del Carmen Zuluaga	22559942					X	Paquita	Maria del carmen zuluaga
11.	C/125A #42-22	Rosia Arroyo Alvarez	34982046	3205610427		X			Doki	
12.	"	"	"	"			X		Lucky	
13.	C/125A #25-02	Mariela Polo	50929614	3012054573			X		Lola	
14.	"	"	"	"		X			Lepita	
15.	"	"	"	"				X	tutu	
				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

[redacted] Proceso de Gestión en Salud

1251

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Nacional de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-90	21-1-23	VILLA CARIBE		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Cl 26 A #42A-06	Oscar Gómez	78701138	3004014262		X			Estrellita	Oscar Gomez
2.	"	"	"	"	X				Chester	"
3.	"	"	"	"	X				Parche	"
4.	Cra 42 #25-35	Camilo Sanchez	1003048493	3016350052		X			Princesa	Camilo Sanchez
5.	"	"	"	"			X		tom	Camilo Sanchez
6.	"	"	"	"	X				Rocky	Camilo Sanchez
7.	cra 42 # 25 42	Virginia Catalan	64696079	3165618102				X	Tona	Virginia Catalan Bel.
8.	Cra 42 #25-20	Petra Angel	50905118	3148523780				X	Lola	Petra Angel
9.	Cra 42 Cl 24-35	Erika torres	1067885385	3012149636	X				Tiki Tiki	Erika Torres Granados
10.	Cl 24 M 41-13	Zoraida Rodelo	34984955	3205480357				X	Pepa	Zoraida Rodelo.
11.	Cl 24 #40A-13	Yugeilis torres	4410323	3137140271		X			Lucero	Yug
12.	Cl 24 #40A-14	Walter Mora	11001064	3128871753	X				Rocco	
13.	"	"	"	"	X				Rocky	
14.	Cl 24 #41-18	Laura Martínez	1003049706	3103029225				X	Alaska	Laura Maro.
15.	Cl 24 #42+13	Ivi Gonzalez	50901883	3114322415		X			Kira	Ivi González
				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]ormato Proceso de Gestión en Salud

1252

Funmevi
Fundación Manuela de Vida

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
05-99	21-1-23	Villa Caribe		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	Cll 24 cra 42 #28	Sandra Hernandez	22905487	3135162626	X				Toby José	Sandra Hernandez
2.	Cll 24 #42-18	Etelinda Pérez	32684439	3116564005			X		Kiro	Etelinda Perez
3.										
4.										
5.										
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 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

Fundación Mundial de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-84	21-01-23	Santa fe.	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.	Cll 4 #1-45	Patricio Cordero	10998325	3215994967	X				Dorky	Patricio José Cordero
2.	Mz10 Lt9	Alva Padilla	34996440	321 870 9050			X		Silvio	Alva Padilla
3.	"	"	"	"	X				Aragon	Salcedo.
4.	cl 4 M14 Lt8.	Hermelda Jimenez.	26 249775	314 817 89 58		X			Ninalin.	Hermelda
5.	Mz 27 Lote 18	Maria Aldana	1067 824 352	300 734 2351	X				Duckys	Maria Aldana
6.	Mf Lt10 B Brisas	Eris Arrieta	1067844570	302 405 39 20	X				Ruso	Eris Arrieta
7.	Mz 4 Lote 7	Dayana Bautista	1068 416224	3102989919	X				Dion	Dayana Bautista
8.	Mz 1 Lt 7 B Santa	Deivis Pena	1062 356148	312 200 45 05		X			Luci	Deivis Pena
9.	Mz 21 20 B. santa	Lucelis Martinez.	1010116900	300 541 1881				X	Negro.	Lucelis Martinez C.
10.	"	"	"	"	X				Poncho	
11.	Mz 21 Lt10 santa	Victor Medina	6.858 468	314 780705.	X				Monchi.	
12.	Cl 3 r 1 Casa 48.	Alexandro Martinez	1067962615	301 390 0487.	X				Percey.	Alexandra Martinez
13.	Mz M Lote 14	Gerar Alvarez	1067 881526	300 870 2189	X				Black	Luis Alvarez.
14.	Mz 28 Lote 4	Cindy Espejo	1067890654	341 894 79 84		X			Coni,	Cindy Espejo
15.	Mz 38 Lot 67	Maira Carmona	1067960175	300 743 0248		X			Foli	Maira Carmona
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: María José Berrío C.C: 1067847967

Firma: María José Berrío

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

921

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Funmevi
Fundación Mariana de Vidas

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
06-85	21-01-23	Guadalajara	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.	Dg 13 #10B-04	Guillermo Bedoya	1067952090	3186163969				X	Michi	Guillermo B.
2.	Dg 12 #10B-32	Mario Pajaro	1067859283	3234613642	X				Roqui	Mario
3.	Dg 12 #10B-47	Julio Brancomonte	1067968452	3042413254			X		Moty	
4.	"	"	"	"				X	Tifi	Julio Brancomonte
5.	"	"	"	"		X			Susy	
6.	Dg 12 #10B-54	Narcilia Saez	50909766	3217722894		X			Quimi	Nucleo Sems C.
7.	D 12 #10B-54 apto 1	Lila Ibañez de Gomez	22760449	3116660958			X		Niño	Lila Ibañez de Gomez
8.	Dg 12 #10B-97	Gloria Solano	34975014	3207729937	X				Doqui	Gloria Solano
9.	"	Roriana Ramos	50938472	"			X		Pelochin	Gloria Solano
10.	D 11-10B-102	Gloriay Ramos	50938472	3206271797	X				Roqui	Gloriay Ramos
11.	D 12 # 12-35	Nelys Ramos	34835565	3128573783	X				Wass	Nelis Ramos
12.	"	"	"	"		X			Lulu	Nelis Ramos
13.	"	"	"	"				X	Cordita.	Nelis Ramos
14.	Dg 12 #12-56	Edith Bravo	34991747	3218102134				X	Frecha	Edith Bravo
	"	"	"	"		X			Mini	Edith Bravo
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Maria José Berrio C.C: 1.067.847.967

Firma: Mª José Berrio

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

668

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:
07 - 96	21-01-23	B. 1° de Mayo		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	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 33 Lt 20	Cornelio Espitia M	45493988	3206329561	X				Cristiano R	Cornelio Magnolia
2.	MZ 8 Lt 16	Yaneth Cabecera	34994581	3204178034			X		Morena	Yaneth Cabecera
3.										
4.	MZ 9 Lt 1-12	Fredy Bolaño	1017952636	3117030171	X		X		Tarzan Coky	Fredy Bolaño
5.				1067952636	X				pepe	
6.	MZ 9 Lt 1-12	Fredy Bolaño	1017952636	1067952636	X				Tairón	Fredy Bolaño
7.	MZ 9 Lt 6	Edith Bolaño	50884078	3215642239			X		Morena	Edith Bolaño
8.	MZ 31 Lt 16	Pedro Tayler	10769078	3016489000		X			Pimienta	Pedro
9.	MZ 31 Lt 16	Pedro Tayler	10769078	3016489000		X			Soldista	
10.	MZ 7 Lt 5	Ferney Espitia	1078579826	3013179882	X				Capo	Fernely Espitia
11.	MZ 7 Lt 8	Liana Sierra	1067546757	3137405658			X		Pelusa	Liana Sierra
12.	MZ 7 Lt 12	Clemencio Correa	34974182	3005370902		X			Fefe	
13.						X			Cuca	
14.		Clemencio Correa	34974182	3005370902	X				Coca	Clemencio
15.						X			Musica	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Antonio Pinto C.C: 78.019.865

Firma: Orlando Pinto P. 78012865

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

669

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fúnmevi
Fundación Mariana de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:		1a BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
21-01-23	07-97	JB	Mayo		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	Dirección / Vereda	Nombre del Propietario	* No. Identificación (CC. TI. CE)	*Teléfono	Perro M	Perro H	Gato M	Gato H	Nombre del animal	Firma
1.	cll F # 17-40	María Arizal Gonzalez	25775646	3216317384				X	Jeripe	María Arizal
2.		Lidian Silva	1090034 9	3136080824	X				Fiona	Silvio Jaime
3.	Cda d. 17-51						X		Tom Chocolate	
4.		Sally Sofia Lopez	1067864765	3106375872	X					
5.							X		Niño	
6.								X	Criselda	
7.	M 12 Lt 3.	yasmina polhecio	50.935.397	3106039593				X	Yasmina Pacheco M	
8.	M 14 Lt 8.	Octavio Giraldo	71.000.619		X				Blas	
9.				3107755586			X		Nino Mundo	X
10.	cll 3D. 1803.	Emelsa Contrera-	24980039	3147441482			X		Paulo	Emilsa Cont
11.	M 32 Lt 10						X		Luci	X Clara Virginia
12.	M 32 Lt 14	Clara Vasquez	34991215	3107320394			X		Morena	Clara Vasquez
13.	M 32 Lt 14	Yaneth.	1062963595	304.63970		X			Mundo-	YANETH CH.
14.	M-233 Lt 14	Yaneth Chamosquel	1062963595	3046795916		X			Negro--	YANETH CH.
15.		Yaneth Chamosquel	1062963595	3046795916	X				Peluquino	YANETH CH
				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

670

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi
Fundación Mundial de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA O UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
21-01-23	07-98	B. La Moya		MONTERÍA	CÓRDOBA

No.	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 8 Lt. 6. # 5 Etapa	Antonio Horacio Saumeth	10.790.193	317-2268		X			Bodeta	
2.					X				Escat.	
3.					X				Juligan	
4.							X		Oliver	
5.	Cll 31 # 17	Yadira-S. Rancho	34.994141	3216960284	X				Finday	Yadira Rancho
6.	MZ2 Lt 1	Petrona-M. Cogollo	25764473.	Noticel			X		Chiso	Petrona M. Cogollo
7.					X				Tolsi	
8.	MZ3 Lt 8.					X			Chuquita	
9.				3206728635	X				Chibolin	
10.					X				Lucas	
11.	Cll 3 F # 17.46	Jose F. Mora Dastor	6.880.933				X		Gris	
12.		Maria M. Estrada	1062942035	3045771129			X		Gatico	
13.					X				Sudi	
14.		Maria Angel Gonzalez	25.775646	3216317384			X		Pacu	
15.								X	Baby	Maria Erio
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Orlando Antonio Pinto C.C: 78.019.865

Firma: [signature] 78019865

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 Nariz de Vida

Nº DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
0890	21-01-23	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.	Cl 2A#27-10	Seyi Aguilar	1067852227	3246790572	X				Chimuelo	
2.	〃	〃	〃	〃				X	Nina	
3.	〃	〃	〃	〃		X			Luna	Skelly Aguilar
4.	〃	〃	〃	〃				X	Pepa	
5.	Cll 2A-27-10.	José perez	1003401580	3165499101			X		Manchi	
6.	〃	〃	〃	〃		X			Kary	
7.	〃	〃	〃	〃	X				Millin	
8.	〃	〃	〃	〃	X				Gordo	
9.	〃	〃	〃	〃				X	Peluza	
10.	Cll 2A-27-10	José perez	1003 401 580	3165499101				X	Cato	
11.	Cl 2A-26A-36	Flor Mª pacheco	No sabe.	No tiene			X		Michi	
12.	〃	〃	〃	〃		X			Rinti	
13.	Cl 2A-26A-39	Jorge Sanchez	78700420	3216185482				X	Poty	
14.	〃	〃	〃	〃		X			Luna	
15.	〃	〃	〃	〃	X				Yogui	
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine Jiménez C.C: 30699739

Firma: Elaine J

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundevi

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08-91	21-01-23	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.	Cll 2A-26A-31	ANA Martinez	34 997 482	3145298175	x				ROQUI	x Ana Martinez
2.	" "	" "	" "	" "	x				BETO BC	x Ana Martinez
3.	Cl. 2A-56-52	Tomis casales	50903 918	No Tiene			x		Aparecido	x
4.	" "	" "	" "	No Tiene			x		El negro	x No firma
5.	cl2A#26-47	Carmen Tolres	50909 857	3106449865	x				Sam	x
6.	" "	" "	" "	" "	x				CORY	x Carmen
7.	" "	" "	" "	" "	x				Loqui	x Edilberto Echenagucia
8.	" "	" "	" "	" "			x		gato.	x
9.	Cl2A#26-38	Edilberto Echenagucia	6971505	3114341900	x				YERRY.	x
10.	" "	" "	" "	" "				x	TITA	x Edilberto Echenagucia
11.	Cl2A#25C-65	Lucia Hernandez	1037071443	3217663997	x				Chofi	x
12.	" "	" "	" "	" "	x				Bruno	x
13.	" "	" "	" "	" "		x			Luna	x
14.	" "	" "	" "	" "	x				teo	x Lucia Hernandez Marin
15.	Cl2A#25C65	Lucia Hernandez	1037071443	3217663997			x		missi	x
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine Jiménez C.C: 30.639738

Firma: Elaine

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE
Secretaría de SALUD

Formato Proceso de Gestión en Salud

Programa de Control de Zoonosis

Vacunación canina y felina

Fundación Nacional de Vida

N° DE PLANILLA:	FECHA:	BARRIO/CORREGIMIENTO:	COMUNA / UPZ:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
08-92	21-01-23	Candelaria	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.	Cll 2A #28-52	Blanco Diaz	26151365	NO TIENE			X		Blanco	NO FIRMA.
2.	〃	〃	〃	〃		X			Una	〃
3.	28-45	Maira Argel	34987490	3226242357				X	Mishu	Maira Argel.
4.	28-25	Enilsa Diaz	1047378310	3015653800	X				Toby	Enilsa Diaz
5.	28-17	Leidy Silgado	1040362982	3127163419				X	Minina	Leidy Silgado
6.					X				Caiser	
7.	〃	〃	〃	〃				X	Princesa	
8.	28-09	Kenier Yañez	1003049341	3217646707				X	Mancha	Kenier Yañez
9.	|	|	|	|			X		Pelusa	
10.					X				Niño	
11.					X				toby	
12.	27-53	Cheyen Kerguelen	1067949262	3022608729				X	Wally	Cheyen Kerguelen
13.	〃	〃	〃	〃	X				Chester	Cheyen Kerguelen
14.	27-38	Eylen Baza	1014303594	3245665758			X		Manchas	Eilen Baza Lozano
15.	27-17	Dolys Reyes	50900747	3177704884			X		Mateo	Dolys Reyes
				Total						

OBSERVACIONES

Datos del responsable de Vacunación:

Nombre: Elaine Tinoco C.C: 30.689738

Firma: Elaine T