Barranquilla, 21 de agosto de 2024.

Doctora
VANESSA PATRICIA VILORIA ARIZA
Asesor de Despacho
Supervisora
Secretaria Distrital de Salud de Barranquilla
E.S.D

ASUNTO: Informe de actividades realizadas en virtud del contrato de prestación de Servicios profesionales Nº CD-11-2024-1778.

Me permito presentar a ustedes el informe en virtud del contrato de prestación de servicios PROFESIONALES PARA ADELANTAR LAS ACCIONES DENTRO DEL PROCESO DE FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA correspondiente al periodo del 18 de agosto de 2024 al 17 de septiembre de 2024:

Obligación Contractual	Producto
Realizar IEC a los casos sospechosos y confirmados por enfermedades de carácter público.	Se realizaron las acciones de Información, Educación y Comunicación - IEC a los casos asignados
Realizar el análisis de riesgo de los casos para cierres de cercos epidemiológicos de los diferentes eventos de salud pública.	Se realizaron visitas de inspección, vigilancia y control a establecimientos veterinarios y afines correspondiente a los establecimientos Unidad Médica y Veterinaria 24 horas, Inversiones Agro Santander y Veterinaria L a Tienda del Perro, revisando documentación correspondiente para verificación y seguimiento.
Realizar investigación epidemiológica de campo y búsqueda de contacto para los diferentes eventos de interés de salud pública.	Realicé seguimiento y observación de animales agresores potencialmente transmisores de rabia en las diferentes localidades de la ciudad de Barranquilla, con el fin de generar acciones de prevención de la reaparición de la rabia animal, haciendo énfasis en el protocolo de la ruta de notificación de la agresión rábica.
Realizar búsqueda activa institucionales de los eventos de interés de vigilancia en salud pública	Se realizaron las búsquedas activas de los eventos de interés de salud pública en las diferentes localidades del Distrito de Barranquilla.
Brindar asesoría en la elaboración de los informes de la gestión del Distrito de Barranquilla en los diferentes eventos de salud pública.	Se brindo asesoría y se proyectaron los informes solicitados de acuerdo asignaciones recibidas de los casos en los diferentes eventos de salud pública donde se realizaron las acciones de inspección, vigilancia y control.
Liderar y/o brindar asesoría en los eventos de vigilancia epidemiológica asignados y presentar análisis e informes con calidad y oportunidad.	Realicé capacitación sobre tenencia responsable de mascotas en jornadas de bienestar animal en el conjunto residencial Koralia ubicado en el barrio de Caribe Verde en la ciudad de Barranquilla.
Realizar seguimiento de los casos de notificación obligatoria y brindar asesoría como padrinos de la institución asignada.	Realicé proyección a respuestas de quejas sanitarias asignadas del programa de zoonosis que fueron radicadas en la oficina de salud pública distrital buscando darle la oportuna solución y lograr una conciliación entre las partes involucradas por medio de un requerimiento sanitario.

Las demás relacionadas con la naturaleza del objeto contractual.	-Realicé acompañamiento a la jornada de control de la zoonosis, vacunación antirrábica, en jornada de bienestar animal en los barrios Caribe Verde en el conjunto residencial Koralia, en el barrio Alameda del rio en el Bulevard del Ruiseñor en la ciudad de Barranquilla. - Realicé verificación del acta antirrábica donde se informa los animales vacunados y desparasitados jornada de control de la zoonosis, vacunación antirrábica, en jornada de bienestar animal en el conjunto residencial Koralia y el Bulevard del Ruiseñor en Alameda del Rio en ciudad de Barranquilla. Realicé verificación y seguimiento a actividades de vacunación en parques y conjuntos residenciales con el fin de asegurar una correcta aplicación de los biológicos, con el fin de evitar efectos adversos que puedan alterar la salud de los animales intervenidos.

Cordialmente,

Ivan Eduardo Diaz Mejía
CC. 1140815408 de Barranquilla
Celular: 3003204896

Yolanda Castilla Pinedo
Referente de zoonosis
Oficina de Salud Pública

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890 102 018-1

1092

Código: MM-GD-SS-F-201

FICHA TÉCNICA PARA LA OBSERVACIÓN DE ANIMALES AGRESORES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°: 30

1. DATOS DE LA PERSONA AGREDIDA

1. Nombre y apellidos del agredido: Seiler Rodriguez C
1.2 Documento de identidad: T.I. 1 C.C. X R.C. 3 No: 1129492164
1.3 Dirección Residencia: Cra 21 B # 77 - 15
1.4 Teléfono: 3246688830
1.5 Lugar de atención del paciente - UPGD: Camino la Manga.
1.6 Fecha de Agresión: DIA MES AÑO
1.7 Fecha de Consulta: DIA MES AÑO

2. DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

2.1 Nombre y apellidos del propietario del animal: Seiler Rodriguez C
2.2 Documento de identificación: T.I. C.C. ✓ No 1129492164
2.3 Departamento: Atlántico
2.4 Municipio: Bquilla
2.5 Dirección Residencia: Cra 21 B # 77-15
2.6 Teléfono: 3246688830
2.7 Localidad:
2.8 Barrio: Nueva Colombia.

3. SEGUIMIENTO AL ANIMAL AGRESOR

3.1 Nombre del animal observado: Bruno
3.2 Especie: Perro ✓ Gato Otro Cual
3.2.1 Raza: Labrador.
3.3 Color:
3.4 Edad: 2 años
3.5 Señas particulares:
3.6. Callejero: SI: NO: ✓
3.7 Sexo: Macho ✓ Hembra 2
3.8 Vacunado: SI 1 ✓ NO 2 Desconocido 3
3.9 Fecha de Vacunación: DIA 07 2024.

SEÑALE DE ACUERDO A LO PRESENTADO POR EL ANIMAL AL MOMENTO DE LA OBSERVACION

CAMBIOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Cambio en el Comportamiento	1	2	3
• Cambios en el apetito	1	2	3
• Aumento en la respuesta estimulos	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

SIGNOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Dificultad en la deglución	1	2	3
• Alteración del ladrido (Ronco)	1	2	3
• Convulsiones	1	2	3
• Incoordinación de los movimientos	1	2	3
• Paralisis de las extremidades	1	2	3
• Atoramiento/Mandibula caida	1	2	3
• Pelo erizado	1	2	3
• Sialorrea	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

Resumen de la Agresion - Observaciones de Cambio y Signos:

Animal casero me firma la espalda.

La persona agredida fue vacunada contra la rabia: SI ( ) NO (✓)
N° de Dosis: Suero Antirrábico SI ( ) NO (✓)

Estado del Animal al final de la Observación: SANO (✓) ENFERMO ( ) MUERTO ( ) NO OBSERVABLE ( )

Presentó sintomatologia con rabia: SI ( ) NO (✓)

Sitio de Mordedura: Cabeza-Cara-Cuello ( ) Mano-Dedo (✓) Tronco ( ) Miembro Superior ( ) Miembro Inferior ( ) Pies-Dedos ( ) Genitales ext. ( )

FECHA DE VISITA	Nombre. C.C. No y Firma de quien Atendió Visita	Nombre. C.C. No y Firma de quien Realizó Visita
2 08 2024	Nombre Saida Vera C.C. 1143237185 Firma Saida V.	Nombre Juan Diaz M. C.C. 1140815408 Firma

Notificación Vigilancia Epidemiológica: Fecha DIA MES AÑO

Tipo de Visita: Marcar Con (X)
Telefonica ( ) Presencial (✓)

Fecha de Aprobación: 23/06/2022
Versión: 1.0

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS

SC-CER103099 SA-CER756031

Código: MM-GD-SS-F-098

TIPO DE EVENTO: Charla TEMA A TRATAR: Tenencia Responsable de Mascotas

LUGAR: Koralia DIRECCION: CL 134 # 8g- 101 LOCALIDAD: Suroccidente BARRIO: Caribe Verde

FECHA REALIZACIÓN: 24/08/24 HORA: 8-12 am FACILITADOR: Daniel De Moya - Ivan Diaz

No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	Edad	TÉLEFONO	SEXO			ETNIA					GRUPO VULNERABLE						ORGANIZACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
					1	2	3	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6			
1	Kevin de oios	1047026906	21	3012616958																	
2	Merlys Contreras	27071542	25	3135732875																	
3	Duvis Navarro	82751751	52	3173428350																	
4	Nas montaño	92277533	43	3104704082																	
5	Diana Carsiva	1143148786	29	3238302793																	
6	Elvira Pereira	646955001	73	— —																	
7	Cristian Fonnegra	72271165	36	3104388154																	
8	Camilo Jurado	1085281701	33	3155758131																	
9	Estefani Caballero	1143117589	35	3105209577																	
10	Pada Guerrero	55243046	38	3002146174																	
11	Ricardo Lopez	1002194233	22	3234720693																	
12	Luis Torres	73085663	64	3113481374																	
13	Ingrit nieto	1140864281	30	3004131548																	
14	Leonardo Usman	75083966	47	3206362775																	
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS Las personas que firmamos el presente documento autorizamos el uso de imágenes y datos, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 de Ministerio de Comercio, Decreto Distrital 0010 de 2019 y demás normas concordantes, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía Distrital de Barranquilla para tal fin.

Para **CURSO DE VIDA** Marque con una X en la casilla: 1 = (0-5 años), 2 = (6 a 11 años), 3 = (12 a 17 años), 4 = (18 a 28 años), 5 = (29 a 59 años), 6: (60 años o más)
Para **SEXO** Marque con una X en la casilla: (1 = Femenino), (2 = Masculino), (3 = LGBTI),
Para **ETNIA** Marque con una X en la casilla: (1= AFRODESCENDIENTES), (2 = INDÍGENA), (3 = RAIZAL), (4 = ROM – GITANO -), (5= OTRO).
Para **GRUPO VULNERABLE** Marque con el numero correspondiente: (1=DISCAPACIDAD), (2= VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO), (3= PERSONA EN PROCESO DE REINCORPORACION), (4= PRIVADO DE LA LIBERTAD), (5= MIGRANTE), (6= OTROS).

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER103099 SA-CER756031

SECRETARIA DITRITAL DE SALUD

OFICINA DE SALUD PUBLICA

ACTA DE VISITA SANITARIA No 1239

Código: MM-GD-SS-F-227

Barranquilla D.E.I.P., 28-08-2024. Numero de Radicación QUILLA-24-130568

DATOS DEL PETICIONARIO

NOMBRES Y APELLIDOS	Alvaro Ivan Bolaño Higgins
CEDULA	
DIRECCION Y BARRIO	Calle 38 #45-01
CORREO ELECTRONICO	
TELEFONO	

DATOS DEL QUERELLADO

NOMBRES Y APELLIDOS	Comisaria Novena de familia
CEDULA	
DIRECCION Y BARRIO	Calle 38 #45-01
CORREO ELECTRONICO	
TELEFONO	

ASPECTOS ENCONTRADOS

Al llegar se observo que la comisaria esta limpia y ordenada se ven pocos archivos segun a las oficinas del archivos historicos que esta al lado hay si manifiestan que hay roedores hay muchas cajas y documentos pos ser la oficina de archivos pero hay un patio humedo con una alcantarilla destapada donde dicen que es el foco de los roedores y demas animales, tambien los aires del tercer piso y segundo piso corren por un platon hacia la cuda del patio humedo y se filtra a la comisaria ya se presto el servicio de fumigacion control de roedores mosquito y gusano de la humedad no era serpiente hay bastante inservible en una zona de cafeteria abandonada en general practicamente en todo el edificio los funcionarios manifiestan una reubicacion ya que apesar de los controles siguen los roedores y aveia en la calle los recicladores dejan las basuras regadas y llegan animales

OBSERVACIONES

- Contratar manejo de residuos solidos
- Evitar acumulo de inservibles, grietas o huecos donde aniden roedores
- fumigar y controlar roedores y vectores periodicamente
- Controlar humedad en las zonas y sellar cualquier foco de de al maidmen o aniden roedores. // // // // //

ALCALDÍA DE
BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER103099 SA-CER756031

REQUERIMIENTOS

- Verificar con el ente o secretaria encargada el control y prevención de manejo de roedores y vectores mosquitos, gusanos y otros animales ya que se evidencia muchas zonas donde se pueden generar la Problemática. Me firma la negativo.

PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS

para el cumplimiento de los anteriores requerimientos, se concede un plazo de _____ días hábiles, contado a partir de la notificación de la presente acta

la presente diligencia, fue realizad por el (los) suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública, dentro del ámbito de sus competencias y sin extralimitación de u funciones, de acuerdo con las disposiciones sanitarias vigentes y concordantes. Esta acta contiene expresamente todo lo que se observó, se hizo y se dijo dentro de la diligencia administrativa, dejándosele copia integra de la misma al interesado.

NOTIFICACIÓN

En Barranquilla a los 28 días del mes Agosto de 2024, se notifica personalmente al señor(a) _____, identificado con la cédula de ciudadanía No_____ de _____de la presente acta

POR LA SECRETARIA DE SALUD

Firma: _____

Nombre: Ivan Diaz M.

Cédula: 1140815408

Cargo: veterinario.

A QUIEN SE NOTIFICA DEL ACTA

Firma: _____

Nombre: Juana Correa Soberán

Cédula: 55308302

SECRETARIA DITRITAL DE SALUD

OFICINA DE SALUD PUBLICA

ACTA DE VISITA SANITARIA No 0147

Código: MM-GD-SS-F-227

Barranquilla D.E.I.P., 05 - 08 - 2024 Numero de Radicación EXT-QUILLA-24-111861.

DATOS DEL PETICIONARIO

NOMBRES Y APELLIDOS	Yira Carillo Palma
CEDULA	22 492 558
DIRECCION Y BARRIO	Calle 64 #31 - 80 - Nueva Granada.
CORREO ELECTRONICO	yimapal@gmail.com.
TELEFONO	301 221 2527

DATOS DEL QUERELLADO

NOMBRES Y APELLIDOS	Fraklin Molinares Vanegas.
CEDULA	72 144 020.
DIRECCION Y BARRIO	Calle 64 #31 - 76. - Nueva Granada.
CORREO ELECTRONICO	fanmolinares@gmail.com.
TELEFONO	300 109 3317.

ASPECTOS ENCONTRADOS

Al momento de llegar a la vivienda se observo el patio en malas condiciones pisos rotos inservibles al igual que en las cocina una estufa vieja que no sirve cuando la abrieron estaban las ollas pero el querellado dice que viene del patio al conversar con la peticionaria la cual me acompaño a la visita manifiesta que esta en la disposición de ayudarlos juntos con otros vecinos los requerimientos los cuales se les va a observar o dar

OBSERVACIONES

- Inservibles en mal estado donde anidan.
- Mejorar Habitaciones patio y cocina
erradicar de la casa lo que no sirva

ALCALDÍA DE
BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER103099 SA-CER756831

REQUERIMIENTOS

- Botar inservibles
- Tapar grietas y huecos en la casa
- Colocar y mallas en ventanas, rejas, puertas y calados
- fumigar y colocar trampas para (contra) el roedores y vectores
- Mantener la casa organizada y aseada
- Hacer una buena disposición de las basuras sacarlas a tiempo, no dejar acumularlas, ni macetearlas en un tanque cerrado hermético

PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS

para el cumplimiento de los anteriores requerimientos, se concede un plazo de _____ días hábiles, contado a partir de la notificación de la presente acta

la presente diligencia, fue realizad por el (los) suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública, dentro del ámbito de sus competencias y sin extralimitación de u funciones, de acuerdo con las disposiciones sanitarias vigentes y concordantes. Esta acta contiene expresamente todo lo que se observó, se hizo y se dijo dentro de la diligencia administrativa, dejándosele copia integra de la misma al interesado.

NOTIFICACIÓN

En Barranquilla a los 05 días del mes Agosto de 2024 se notifica personalmente al señor(a) Franklin Molinares identificado con la cédula de ciudadanía No 72144070 de Barranquilla de la presente acta

POR LA SECRETARIA DE SALUD

Firma: _____

Nombre: Ivan Diaz M.

Cédula: 1140815408

Cargo: Medico veterinario

A QUIEN SE NOTIFICA DEL ACTA

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: 72.144.070.

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

La salud es de todos | Minsalud

Código: MM-GD-SS-F-197

SECRETARIA DE SALUD DE BARRANQUILLA
ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO
ESTABLECIMIENTOS VETERINARIOS Y AFINES

Ley 9 de 1979, Resolución 14861 de 1985, Ley 55 de 1993, Ley 576 de 2000, Resolución 1164 de 2002, Resolución 1478 de 2006, Decreto 1575 de 2007, Resolución 1187 de 2010, Resolución 386 de 2012, Decreto 351 de 2014, Decreto 780 de 2016, Ley 1801 de 2016, Decreto 2157 de 2017 y las Normas que las complementen o actualicen.

CIUDAD/MUNICIPIO: Barranquilla | HORA Y FECHA: 10:00 AM 06/09/2024 | ACTA N°: 0054

TIPO DE ESTABLECIMIENTO

Clínica/Hospital Veterinaria [ ] | Consultorio Veterinario [ ] | Centro de Ayuda Diagnóstica Veterinaria [ ] | Guardería Veterinaria [/] | Escuelas de adiestramiento de Mascotas [ ]

Compra y Venta de Mascotas. [ ] | Pet Shop [ ] | Peluquería y Centro de Estética Veterinaria [ ] | Venta de Biológicos, Medicamentos e Insumos Veterinarios. [✓] | Zoológico [ ]

Otros: _____
- Criadero Mascotas.
- Cementerio Mascotas.
- Servicios de transporte y atención de animales de compañía.

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO

* CAMPO OBLIGATORIO

*RAZON SOCIAL	Inversiones Agrosantander S.A.S
*NOMBRE COMERCIAL	Inversiones Agrosantander
*CÉDULA / NIT	901.049.117-3
MATRICULA MERCANTIL	665.989
*DIRECCIÓN	Cll 110# 26 - 153
*DEPARTAMENTO	Atlantico
*MUNICIPIO	Brquilla
LOCALIDAD	
BARRIO	Los Olivos
*TELÉFONOS	3215413502
*CORREO ELECTRONICO	inversionesagrosantander@gmail.com
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Reyes Rios Marco Andres
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. [✓] C.E. [ ] NIT [ ]
*Número de documento	13746861
*CORREO ELECTRÓNICO PROPIETARIO	
*TELEFONO PROPIETARIO	
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Reyes Rios Marco Andres
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. [✓] C.E. [ ]
*Número de documento	13746861
*CORREO ELECTRÓNICO REPRESENTANTE	
*TELEFONO REPRESENTANTE	
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	8hrs al dia
N° DE TRABAJADORES	20
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	20
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	20
CÓDIGO CIIU SI [✓] NO [ ]	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: 4620, 4645

NOMBRE DE LOS PROFESIONALES A CARGO DEL ESTABLECMIENTO :	TARJETA PROFESIONAL	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
NA	NA	NA	NA

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	30/08/2023	TIPO DE CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA	✓ FAVORABLE	100% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	100 %
N°ACTA DE ULTIMA VISITA			FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		
			DESFAVORABLE		

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	✓	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL	✓	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO [ ] Especifique:

NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS: EXT-QUILLA-24-081312

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumplimiento (C)	Cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
Cumplimiento parcial (CP)	Cuando el establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumplimiento (NC)	Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar a evaluar
Crítico (CR)	La casilla "CR" corresponde cuando el incumplimiento del aspecto a verificar sea considerado un riesgo inminente para la salud pública y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe su funcionamiento en condiciones normales. **Nota: En estos aspectos no se admite la Evaluacion Cumple Parcialmente (CP)**
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a evaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **Nota: (para no afectar calificación de los bloques se diligenciara como Cumple (C) y se indicara en hallazgos las razones por que "no aplica" para el establecimiento vigilado y controlado)**

REVISIÓN DOCUMENTAL (Marque con una X)

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Certificado de Registro Mercantil y Certificado de existencia y representación legal, expedido por la Cámara de Comercio. (Codigo Mercantil y Articulo 87 del Codigo de Policia y Convivencia) (De no contar con este **NO** se realiza la visita)	/			
Viabilidad de uso del suelo expedido por planeación municipal o la entidad territorial. (POT y Articulo 87 del Codigo de Policia y Convivencia) (De no estar permitida la Acitivdad, notificar autoridad competente)	/			
Copia del diploma, acta de grado y tarjeta profesional del Médico veterinario			/	
Documento de Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo (en caso de no contar ,notificar autoridad competente)	/			
Plan de capacitación prácticas higiénicas, bioseguridad, uso de Equipos de Proteccion Personal (Art 2.8.5.2.17 Decreto 780 de 2016)	/			

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

La salud es de todos | Minsalud

Código: MM-GD-SS-F-197

SECRETARIA DE SALUD DE BARRANQUILLA
ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO
ESTABLECIMIENTOS VETERINARIOS Y AFINES

III. REQUERIMIENTOS SANITARIOS(Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.)

Al momento de realizar la visita se observo que el establecimiento cumple con los requisitos de Salud Pública Distrital. // // // // // // A

IV. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

// // //

Por parte de Establecimiento:

// // //

V. INFORMACIÓN DE TIPO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD/PREVENTIVA (Marque con una X)

☐ Clausura temporal total	☐ Decomiso	☐ Vacunación personas o animales
☐ Clausura temporal parcial	☐ Destrucción o desnaturalización	☐ Destrucción o desnaturalización
☐ Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐ Congelación	☐ Control de insectos u otra fauna nociva o transmisora de enfermedades
☐ Suspensión total de trabajos o servicios	☐ Captura y observación de animales sospechosos de enfermedades transmisibles	☐ Desocupación o desalojamiento de establecimientos o vivienda

☐ Aislamiento o internación de personas para evitar la transmisión de enfermec

N° DEL ACTA DE LA MEDIDA SANITARIA

VI. PLAZO CUMPLIMIENTO DE HALLAZGOS

DÍAS HABILES PLAZO	
FECHA INICIO PLAZO	// //
FECHA LIMITE DE PLAZO	

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, a las 10:40AM hoy 06 del mes de Septiembre del año 2024 en la Ciudad de Barranquilla

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Ivan Diaz M	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
CÉDULA: 1140815408	CÉDULA:	CÉDULA:	CÉDULA:
CARGO: Veterinario.	CARGO:	CARGO:	CARGO:
INSTITUCIÓN: Salud Publica D	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Jorge Luis Iriarte	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
CÉDULA: 7176056	CÉDULA:	CÉDULA:	CÉDULA:
CARGO:	CARGO:	CARGO:	CARGO:
INSTITUCIÓN: Invima	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:

Ley 9 de 1979, Resolución 14861 de 1985, Ley 55 de 1993, Resolución 5th de 2017, Decreto 1575 de 2007, Resolución 1167 de 2010, Resolución 2157 de 2017 y las Normas que las implementen, modifiquen o sustituyan, Decreto 2106, Decreto 2157 de 2017 y las Normas que las implementen, modifiquen o sustituyan

CIUDAD/MUNICIPIO: Barranquilla | HORA Y FECHA: 9:46 17/04/24

TIPO DE ESTABLECIMIENTO

Clínica/Hospital Veterinaria [ ] | Consultorio Veterinario [✓] | Centro de Ayuda Diagnóstica Veterinaria [ ] | Guardería Veterinaria [ ] | Escuelas de adiestramiento de Mascotas [ ]

Compra y Venta de Mascotas. [ ] | Pet Shop [✓] | Peluquería y Centro de Estética Veterinaria [✓] | Venta de Biológicos, Medicamentos e insumos Veterinarios. [✓] | Zoológico [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO

* CAMPO OBLIGATORIO

*RAZON SOCIAL	Ballut Barrera Mary Helen
MATRICULA MERCANTIL	745205
*NOMBRE COMERCIAL	Centro Medico Veterinario Unimed veterinaria
*CÉDULA / NIT	1140873181-1
BARRIO	Porvenir
*DIRECCIÓN	Cra 43 # 80-194
LOCALIDAD	
*DEPARTAMENTO	Atlantico
*MUNICIPIO	Brquilla
*CORREO ELECTRONICO	
*TELÉFONOS	3162435796

NOMBRE DEL PROPIETARIO	Ballut Barrera Mary Helen
*Número de documento	1140873181
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. [✓] C.E. [ ] NIT [ ]
*TELEFONO PROPIETARIO	
*CORREO ELECTRÓNICO PROPIETARIO	maryballut26@hotmail.com
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Ballut Barrera Mary Helen
*Número de documento	1140873181
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. [✓] C.E. [ ]
*TELEFONO REPRESENTANTE	
*CORREO ELECTRÓNICO REPRESENTANTE	
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	24hrs al dia
Nº DE TRABAJADORES	
Nº DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
Nº DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	4719
CÓDIGO CIIU SI [✓] NO [ ]	7500

NOMBRE DE LOS PROFESIONALES A CARGO DEL ESTABLECMIENTO :	TARJETA PROFESIONAL	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
Maria De La Hoz	39056		
Dilia Pastrana Florez	30799		
Juan Dorado Yanez	31619		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	23/08/2023	TIPO DE CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA	FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	92 %
			FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS [✓]		
Nº ACTA DE ULTIMA VISITA			DESFAVORABLE		

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	[✓]	SOLICITUD DEL INTERESADO	[ ]	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	[ ]
SOLICITUD OFICIAL	[ ]	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	[ ]	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	[ ]

OTRO [ ] Especifique:

NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumplimiento (C)	Cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
Cumplimiento parcial (CP)	Cuando el establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumplimiento (NC)	Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar a evaluar
Crítico (CR)	La casilla "CR" corresponde cuando el incumplimiento del aspecto a verificar sea considerado un riesgo inminente para la salud pública y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe su funcionamiento en condiciones normales. **Nota: En estos aspectos no se admite la Evaluacion Cumple Parcialmente (CP)**
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a evaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **Nota: (para no afectar calificación de los bloques se diligenciara como Cumple (C) y se indicara en hallazgos las razones por que "no aplica" para el establecimiento vigilado y controlado)**

REVISIÓN DOCUMENTAL (Marque con una X)

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Certificado de Registro Mercantil y Certificado de existencia y representación legal, expedido por la Cámara de Comercio. (Codigo Mercantil y Articulo 87 del Codigo de Policia y Convivencia) (De no contar con este **NO** se realiza la visita)	✓			
Viabilidad de uso del suelo expedido por planeación municipal o la entidad territorial. (POT y Articulo 87 del Codigo de Policia y Convivencia) (De no estar permitida la Acitividad, notificar autoridad competente)	✓			
Copia del diploma, acta de grado y tarjeta profesional del Médico veterinario	✓			
Documento de Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo (en caso de no contar ,notificar autoridad competente)	✓			
Plan de capacitación prácticas higiénicas, bioseguridad, uso de Equipos de Proteccion Personal (Art 2.8.5.2.17 Decreto 780 de 2016)	✓			

SECRETARIA DE SALUD DE BARRANQUILLA
ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO
ESTABLECIMIENTOS VETERINARIOS Y AFINES

III. REQUERIMIENTOS SANITARIOS(Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.)

Al momento de realizar la visita se observo los siguientes hallazgos; Implementa 4. 9.3.2 y los puntos: 1.5 1.6. 1.7, 1.8. 3.3. 3.4. 3.5 y 5.1

IV. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte de Establecimiento:

V. INFORMACIÓN DE TIPO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD/PREVENTIVA (Marque con una X)

- ☐ Clausura temporal total
- ☐ Clausura temporal parcial
- ☐ Suspensión parcial de trabajos o servicios
- ☐ Suspensión total de trabajos o servicios
- ☐ Decomiso
- ☐ Destrucción o desnaturalización
- ☐ Congelación
- ☐ Captura y observación de animales sospechosos de enfermedades transmisibles
- ☐ Vacunación personas o animales
- ☐ Destrucción o desnaturalización
- ☐ Control de insectos u otra fauna nociva o transmisora de enfermedades
- ☐ Desocupación o desalojamiento de establecimientos o vivienda
- ☐ Aislamiento o internación de personas para evitar la transmisión de enfermec

N° DEL ACTA DE LA MEDIDA SANITARIA

VI. PLAZO CUMPLIMIENTO DE HALLAZGOS

DÍAS HABILES PLAZO	30 días
FECHA INICIO PLAZO	17 de septiembre 2024.
FECHA LIMITE DE PLAZO	07 de Noviembre 2024.

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, a las 11:00AM hoy 17 del mes de Septiembre del año 2024 en la Ciudad de Barranquilla.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Ivan Diaz M.	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
CÉDULA: 1140815468	CÉDULA:	CÉDULA:	CÉDULA:
CARGO: Veterinario.	CARGO:	CARGO:	CARGO:
INSTITUCIÓN: Salud Pública D.	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Alexandra Moreno	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
CÉDULA: 1129541496	CÉDULA:	CÉDULA:	CÉDULA:
CARGO: Admon de procesos	CARGO:	CARGO:	CARGO:
INSTITUCIÓN: Clinica Unimed	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:

La salud es de todos | Minsalud

Código:MM-GD-SS-F-197

SECRETARIA DE SALUD DE BARRANQUILLA
ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO
ESTABLECIMIENTOS VETERINARIOS Y AFINES

Ley 9 de 1979, Resolución 14861 de 1985, Ley 55 de 1993, Ley 576 de 2000, Resolución 1164 de 2002, Resolución 1478 de 2006, Decreto 1575 de 2007, Resolución 1167 de 2010, Resolución 386 de 2012, Decreto 351 de 2014, Decreto 780 de 2016, Ley 1801 de 2016, Decreto 2157 de 2017 y las Normas que las complementen o actualicen.

CIUDAD/MUNICIPIO: Barranquilla | HORA Y FECHA: 11:15 AM 17/09/2024 | ACTA N°: 0032

TIPO DE ESTABLECIMIENTO

- Clínica/Hospital Veterinaria: ☐
- Compra y Venta de Mascotas: ☑
- Consultorio Veterinario: ☑
- Pet Shop: ☑
- Peluquería y Centro de Estética Veterinaria: ☑
- Centro de Ayuda Diagnóstica Veterinaria: ☐
- Venta de Biológicos, Medicamentos e Insumos Veterinarios: ☐
- Guardería Veterinaria: ☐
- Zoológico: ☑
- Escuelas de adiestramiento de Mascotas: ☐

Otros: _____
- Criadero Mascotas.
- Cementerio Mascotas.
- Servicios de transporte y atención de animales de compañía.

*** CAMPO OBLIGATORIO**

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO

*RAZON SOCIAL	Ortega Acosta Gloria Marcela
*NOMBRE COMERCIAL	Veterinaria La Tienda Del Perro
*CÉDULA / NIT	22446248-4
*DIRECCIÓN	Cra 60 # 79-37
*DEPARTAMENTO	Atlantico
*MUNICIPIO	B/quilla
*TELÉFONOS	3007807252.
MATRICULA MERCANTIL	
LOCALIDAD	
BARRIO	Paraiso.
*CORREO ELECTRONICO	latiendadelperro@hotmail.com.

NOMBRE DEL PROPIETARIO	Ortega Acosta Gloria Marcela
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☑ C.E. ☐ NIT ☐
*Número de documento	22446248
*CORREO ELECTRÓNICO PROPIETARIO	
*TELEFONO PROPIETARIO	
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Ortega Acosta Gloria Marcela
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. ☑ C.E. ☐
*Número de documento	22446248.
*CORREO ELECTRÓNICO REPRESENTANTE	
*TELEFONO REPRESENTANTE	
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	12 m 5 al dia
N° DE TRABAJADORES	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES	2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	2.
CÓDIGO CIIU SI ☑ NO ☐	
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	7500 7020

NOMBRE DE LOS PROFESIONALES A CARGO DEL ESTABLECMIENTO :	TARJETA PROFESIONAL	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
Ramiro Pareja Barros	17662		

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	27/09/2023	TIPO DE CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA	☑ FAVORABLE	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	96%
N°ACTA DE ULTIMA VISITA			FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS ☐		
			DESFAVORABLE ☐		

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	☑	SOLICITUD DEL INTERESADO	☐	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	☐
SOLICITUD OFICIAL	☐	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	☐	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS / PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	☐
OTRO ☐	Especifique:				

NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumplimiento (C)	Cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
Cumplimiento parcial (CP)	Cuando el establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumplimiento (NC)	Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar a evaluar
Crítico (CR)	La casilla "CR" corresponde cuando el incumplimiento del aspecto a verificar sea considerado un riesgo inminente para la salud pública y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe su funcionamiento en condiciones normales. **Nota: En estos aspectos no se admite la Evaluacion Cumple Parcialmente (CP)**
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a evaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC **Nota: (para no afectar calificación de los bloques se diligenciara como Cumple (C) y se indicara en hallazgos las razones por que "no aplica" para el establecimiento vigilado y controlado)**

REVISIÓN DOCUMENTAL (Marque con una X)

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO SI	DOCUMENTADO NO	DOCUMENTADO NA	OBSERVACIONES
Certificado de Registro Mercantil y Certificado de existencia y representación legal, expedido por la Cámara de Comercio. (Codigo Mercantil y Articulo 87 del Codigo de Policia y Convivencia) (De no contar con este **NO** se realiza la visita)	☑			
Viabilidad de uso del suelo expedido por planeación municipal o la entidad territorial. (POT y Articulo 87 del Codigo de Policia y Convivencia) (De no estar permitida la Acitivdad, notificar autoridad competente)	☑			
Copia del diploma, acta de grado y tarjeta profesional del Médico veterinario	☑			
Documento de Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo (en caso de no contar ,notificar autoridad competente)	☑			
Plan de capacitación prácticas higiénicas, bioseguridad, uso de Equipos de Proteccion Personal (Art 2.8.5.2.17 Decreto 780 de 2016)	☑			

III. REQUERIMIENTOS SANITARIOS(Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.)

Al momento de realizar la visita se observaron los siguientes hallazgos. Para corregir, implementar y documentar: Contrato de gestion de residuos y normales. 1.8, 3.3, 3.4, 3.5, 4.3.1, 4.3.2, y 5.1.

IV. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte de Establecimiento:

V. INFORMACIÓN DE TIPO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD/PREVENTIVA (Marque con una X)

- [ ] Clausura temporal total
- [ ] Clausura temporal parcial
- [ ] Suspensión parcial de trabajos o servicios
- [ ] Suspensión total de trabajos o servicios
- [ ] Aislamiento o internación de personas para evitar la transmisión de enfermec
- [ ] Decomiso
- [ ] Destrucción o desnaturalización
- [ ] Congelación
- [ ] Captura y observación de animales sospechosos de enfermedades transmisibles
- [ ] Vacunación personas o animales
- [ ] Destrucción o desnaturalización
- [ ] Control de insectos u otra fauna nociva o transmisora de enfermedades
- [ ] Desocupación o desalojamiento de establecimientos o vivienda

N° DEL ACTA DE LA MEDIDA SANITARIA

VI. PLAZO CUMPLIMIENTO DE HALLAZGOS

DÍAS HABILES PLAZO	15 días
FECHA INICIO PLAZO	17 de Septiembre 2024.
FECHA LIMITE DE PLAZO	13 de Octubre 2024.

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, a las 11:50AM hoy 17 del mes de Septiembre del año 2024. en la Ciudad de Barranquilla.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Ivan Diaz M.	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
CÉDULA: 1149615908	CÉDULA:	CÉDULA:	CÉDULA:
CARGO: Veterinario	CARGO:	CARGO:	CARGO:
INSTITUCIÓN: Salud Pública D.	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: ALIXANDER MEZA	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
CÉDULA: 72157691.	CÉDULA:	CÉDULA:	CÉDULA:
CARGO: ADMINISTRADOR	CARGO:	CARGO:	CARGO:
INSTITUCIÓN: LA TIENDA DEL PERRO	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Frascos Cerrados-Inicio	19	
Frascos Cerrados-Final	15	
Frascos con remanente	1	5 dosis

SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL
PROGRAMA – CONTROL DE LA ZOONOSIS
VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA Y CENSO ANIMAL

	Si	Vpv	No	Total	Casas
Perros	30	2			
Gatos	11				
Total	41				

icontec ISO 9001 SC-CER103099 · icontec ISO 14001 SA-CER756031 · IQNet

Código: MM-GD-SS-F-202

FECHA: 24-08-2024 BARRIO/LUGAR/NOMBRE: Calle 134 #89-101 caribupede

VACUNADOR/ID: Juan Diaz M. ANOTADOR/ID Danyleth Valdes TERMO: _____ LOTE: 251 VACUNADOR/ID: _____ ANOTADOR/ID: _____

No.	Nombre Propietario - ID	Dirección	Teléfono	Nombre Mascota	Id Mascota	Especie P	Especie G	Sexo M	Sexo H	Ed.	Raza	Vacunado Si	Vacunado No	Vacunado Vpv	Esterilizado Pub	Esterilizado Vpv	Observación Correo E.
1	Brenda Gutierrees	calle 134#86-101	3014564080	LUPITA		✓			✓	7A	MESTIZA	✓					
2	Angel muños	calle 9D-1-136	3247795038	FIDULAIS		✓		✓		4A	mestiso	✓					
3	Miguel molina	calle 134 #101-08	3003990260	milan		✓		✓		2A	mestiso	✓					
4	Luis Winchilla	calle 134 #86-101	3146798728	milo		✓		✓		2A	coquer	✓					
11	" "	" "	" "	MORO			✓	✓		8M	mestiso	✓					
5	Andres BARRERA	Calle 134 #86-101	3004004426	BLACHO		✓		✓		2A	mestiso	✓					
11	" "	" "	" "	MAS		✓		✓		3A	JACA RUSO	✓					
6	Irina duran	Calle 134 #86-101	3124313229	MILO		✓			✓	3A	coquer	✓					
7	loraine manjarrv	calle " "	3182528201	manyo		✓		✓		10A	mestiso	✓		✓			
8	David SANTACRUZ	" "	3143980629	AIFA		✓		✓		9M	LOBO	✓		✓			
9	Gloria PAYARES	" " MA4	3135954641	chanel		✓			✓	6A	coquer	✓					
"	" "	" "	" "	chaelys		✓		✓		9M	" "	✓					
"	" "	" "	" "	COCO		✓		✓		6A	" "	✓					
	DAVID SANTACRUS	" "	3143986275	meyan		✓			✓		LOBO	✓					
10	CRISTINA FONTALVO	calle 134 -M-11-2	3017346789	mollys		✓		✓		2A	MESTISA	✓		✓			
11	elizabeth SERRA	calle 134 M-12-	3008673848	LOKIS		✓		✓		7A	MESTISO	✓					
12	CAROLINA CAMACHO	" "	3165389436	BEAUNIS			✓		✓	5M	" "	✓					
"	" "	" "	" "	NINA		✓			✓	9A	Fres	✓					
13	ANTONIA VAQUEZ	M1-11	3006857990	ROQUIS		✓		✓		7A	mestiso	✓					
"	" "	" "	" "	LINDA		✓			✓	7A	" "	✓					
14	Kevin de '020	" " M-10-8	3012610458	KIRO			✓		✓	8A	" "	✓					
15	MARLY CONTRERA	" "	3135752875	FRESITA		✓			✓	1A	Chizus	✓					
16	DUVIS NAVARRO	" "	3173421350	CODYS		✓		✓		7A	esMAUSOR	✓					
"	" "	" "	" "	ARES		✓		✓		3A	" "	✓					
17	Angie nieto	" "	3017549211	TAIS			✓	✓		4m	MESTIZA	✓					

Ed=Edad: usar A=Años, M= Meses o D= Dias — Especie: Marcar con una X - P=Perro o G=Gato - Sexo: M=Macho o H=Hembra – Vacunado: Marcar con una X
Esterilizado: Marcar con una X- Pub=Jornadas por autoridades gubernamentales – Vpv =Veterinario particular o Fundaciones

Casas					
	Perros	Cens: 21	Vac: 21	Vac. VPv	No. Vac
	Gatos	Cens: 4	Vac: 4	Vac Vpv:	No. Vac

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Frascos Cerrados-Inicio	30
Frascos Cerrados-Final	1
Frascos con remanente	1 (3) DOSIS

SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL
PROGRAMA – CONTROL DE LA ZOONOSIS
VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA Y CENSO ANIMAL

	Si	Vpv	No	Total	Casas
Perros	122	1	1	122	
Gatos	48			48	
Total	170			170	131

Código: MM-GD-SS-F-202

FECHA: 31/08/2024 **BARRIO/LUGAR/NOMBRE:** Alameda del Rio **TERMO:** H-4 **LOTE:** RAC-251 **VACUNADOR/ID:**

VACUNADOR/ID: Juan Diaz **ANOTADOR/ID** Ever Tong – Monica Salcedo **ANOTADOR/ID:** Sor Orozco – Jorge Noguero.

No.	Nombre Propietario - ID	Dirección	Teléfono	Nombre Mascota	Id Mascota	Especie		Sexo		Ed.	Raza	Vacunado			Esterilizado		Observación Correo E.
						P	G	M	H			Si	No	Vpv	Pub	Vpv	
1	Belén Quintela	Cll 117-42-63	3243578558	Pinq		✓			✓	8A	Fren	✓				✓	RAC-251 = 10
	Adriana Llanos.	Cll 112 = 42B-25	3046055644	Lulu		✓		.	✓	7A	Nauce	✓				✓	FCO.1.
	" "	" "	" "	Luca		✓		✓		5A	Naucer	✓				✓	"
	Lesley Villalba M.	Cll 117-42B-25	3004661314	Tasha			✓	.	✓	12A	Mestizo	✓				✓	"
	Eduardo Hernandez.	Cll 117-42B-25	3002953091	Doki		✓		✓	.	20M	Boldo7	✓					"
	Valentino Silva	Cll 3A #24-114	3218337156	Derek.		✓		✓		4M	Bilgol	✓					"
	Ruth Castro	Cll 117 42B-25	3015913276	Thiago		✓		✓		8A	Porgui	✓					"
	Nuvia Henriquez.	Cr42B #116-121	3005674009	Maia		✓			✓	3A	Fren.P.	✓					"
	Jaralon Fusca.	Cle 117-42 #189	3234581092	Poma			✓		✓	3M	Mestizo	✓				✓	"
10	Yulieth Restrepo	Cll 120 #24	3012589115	Karin		✓		✓		3A	Pibul	✓					"
	Adriela Garcia	C/120 #42-19		Dulce.		✓			✓	6A	Mastel	✓					RAC-251 = 10
	" "	" "		Bellis		✓			✓	4A	wester	✓					FCO.2.
	Ana Hernandez.	C/12 42-19.	3024579857	Vella.		✓			✓	18M.	Freesh.	✓					
	Juan Felipe Congote	Alameda.	3195851718	Apolo		✓		✓		10A	Bulterno	✓					
	" "	" "	" "	Chavito		✓			✓	5A	Bug.	✓					
	Rubith Manglares.	C 117 #40-189.	3053608619	Duis			✓		✓	9M	Mestizo	✓			✓		
	Lina Martinez	C/17 #42B-	3014564617	Toxic		✓		✓		3A	Buldos7	✓					
	Sandra Galvis	gaviota	3014565009	Tommi		✓		✓		8A	poker	✓					
	Sarai Vargas.	Cll 117 42-63	3052405009	Praga		✓			✓	3A	Mestizo	✓				✓	
	" "	" "	" "	Lana		✓			✓	2A	Coker	✓					
20	" "	" "	" "	Zorrito		✓		✓		2A	Mestizo	✓				✓	
	" "	" "	" "	LUCKY		✓		✓		2A	" "	✓					
	" "	" "	" "	Pancha			✓		✓	4A	Mestizo	✓				✓	
	Sandra Arala.	C117 42-56	3024573900	Mia.		✓			✓	18M.	Mestiza	✓					
	Yuris Hernandez.	C120 #42-112	3205077920	Princesa		✓			✓	7A	poker.	✓				✓	
25	Luz Blanquicet	C117 #42B-25	3052559420														

Ed=Edad: usar A=Años, M= Meses o D= Dias — Especie: Marcar con una X - P=Perro o G=Gato - Sexo: M=Macho o H=Hembra – Vacunado: Marcar con una X
Esterilizado: Marcar con una X- Pub=Jornadas por autoridades gubernamentales – Vpv =Veterinario particular o Fundaciones

Casas	Perros	Cens: 27	Vac: 27	Vac. VPv	No. Vac
14	Gatos	Cens: 4	Vac: 4	Vac Vpv:	No. Vac

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Frascos Cerrados-Inicio	30
Frascos Cerrados-Final	
Frascos con remanente	

SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL
PROGRAMA – CONTROL DE LA ZOONOSIS
VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA Y CENSO ANIMAL

	Si	Vpv	No	Total	Casas
Perros					
Gatos					
Total					

Código: MM-GD-SS-F-202

FECHA: 31/08/2024 **BARRIO/LUGAR/NOMBRE:** Alameda del Río **TERMO:** #-4 **LOTE:** RAC-251 **VACUNADOR/ID:**

VACUNADOR/ID: Ivan Diaz **ANOTADOR/ID** Ever Tang **ANOTADOR/ID:** Sor Orozco – Jorge Noguera.

No.	Nombre Propietario - ID	Dirección	Teléfono	Nombre Mascota	Id Mascota	Especie P	Especie G	Sexo M	Sexo H	Ed.	Raza	Vacunado Si	Vacunado No	Vacunado Vpv	Esterilizado Pub	Esterilizado Vpv	Observación Correo E.
1	Manel escorcia	Cll 117-42-56	3158153388	Tommi		✓		✓		5A	cocker	✓					
	" "	" "	" "	Ares.		✓		✓		1A	Frees. Cru	✓					
	" "	" "	" "	Maison		✓		✓		2A	poker	✓					
	Humberto torres	" B25	3008553744	Chocolate		✓		✓		12A	Nauser	✓					
	Mana Sabaleta	" " "	3207057323	Pnrcipe		✓		✓		4A	Fres pydes.	✓					
	Karen Barcasnegras	" " "	3174347425	Mia.		✓			✓	4A	Bigol.	✓					
	Natali Vemal	Conjunto paloma	3246852598	Miel		✓			✓	3A	Mestizo	✓					
	Sandra Rodriguez.	Cll 117 #42B-190	3006881956	dlela		✓			✓	10M	Coker	✓					
	Andrea Reyes.	Cll 114 #92B-25	3104572692	mimoso.		✓			✓	3A	Argolo.	✓			✓		
	Luz perez.	C117 #42-63.	3042086162	Mike		✓		✓		2A	Mestizo	✓					
	Yamile Campo	" " "	3008636291	Suso		✓		✓		5A	Mestizo	✓				✓	
	Margarita Ibañez.	Cll 117 #42B. 25	3008862074	tovi.		✓		✓		3A	Nauser	✓					
	Wilmar Llanos.	C116 #	3208809444	Snow		✓		✓		4M	Matepoy	✓					
	" "	" "	"	MiTai		✓			✓	4N	Maltepoy	✓					
	" "	" "	"	Molis.		✓		✓		2A	Fres	✓					
	Kelis Bello	C 112 #42-93	3126337396	pintura		✓			✓	3A	Fres P	✓					
	Jaime Villareales.	C117 # 42-56	311 601 9454	odin		✓		✓		5M	Mestizo	✓					
	Yadira Masmu	Cll 117 #42B-90	3003517085	Mia		✓			✓	14M	shisow.	✓					
	Jaime Villareal			Roslar		✓		✓		1A	Mestizo	✓					
	Yadira masmu			Pech.		✓		✓		14M	Shisu	✓					
	Wilham arias.	Cll 117 #42B-25	3156050615	Miw		✓		✓		18M	Mestizo	✓				✓	
	Nicolas Arraje	Cll 116 #42C 80	3008709212	Sasha.		✓			✓	12A	Mestiza	✓				✓	
	Elio Herrera	" "	3104089482	Chiqui		✓			✓	18A	Mestiza	✓				✓	
	Nelis Medrano	Cll 116 #42B-91	3017795643	Roki		✓		✓		12A	pomerania	✓					
	Libia Suarez.	Cll 120 #42B 112	3045268815	Luna		✓			✓	4A	Hoski S.	✓					

Ed=Edad: usar A=Años, M= Meses o D= Dias — Especie: Marcar con una X - P=Perro o G=Gato - Sexo: M=Macho o H=Hembra – Vacunado: Marcar con una X
Esterilizado: Marcar con una X- Pub=Jornadas por autoridades gubernamentales – Vpv =Veterinario particular o Fundaciones

Casas		Cens:	Vac:	Vac. VPv	No. Vac
27	Perros	25	25		
	Gatos	0	0	Vac Vpv:	No. Vac

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Frascos Cerrados-Inicio	30
Frascos Cerrados-Final	
Frascos con remanente	

SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL
PROGRAMA – CONTROL DE LA ZOONOSIS
VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA Y CENSO ANIMAL

	Si	Vpv	No	Total	Casas
Perros					
Gatos					
Total					

Código: MM-GD-SS-F-202

FECHA: 31/8/2024 BARRIO/LUGAR/NOMBRE: Alameda del Río TERMO: #4. LOTE: BAC-251 VACUNADOR/ID: Jorge N.

VACUNADOR/ID: Ivan Diaz. ANOTADOR/ID Ever tang ANOTADOR/ID:

No.	Nombre Propietario - ID	Dirección	Teléfono	Nombre Mascota	Id Mascota	Especie P	Especie G	Sexo M	Sexo H	Ed.	Raza	Vacunado Si	Vacunado No	Vacunado Vpv	Esterilizado Pub	Esterilizado Vpv	Observación Correo E.
	Angie Mendoza	C 116 #42C 80	3105372912	Wanda			✓		✓	5A	Mestizo	✓				✓	
	Karen Alvarez.	C 120 #42B 112	3014429340	Somer		✓			✓	14M	Braco W	✓					
	Antonio Alonso	Maria mulatos	3003225850	Tara		✓			✓	11A	Braco. W	✓					
	"	"	"	Reina		✓			✓	7A	Mestizo	✓				✓	
	Nicol Ramires.	C 117 #42-63	3013375885	Lunis		✓			✓	2A	Mestizo	✓					
	Omar Giraldo	Golondrino	3015397293	Matis		✓		✓		3A	Ohitus	✓					
	Carlos Angarita	C 114 #43-204	3182210677	Dacota		✓		✓		3A	Mestizo	✓				✓	
	Dora Martinez	C 116 #42B 91	3156299990	Blackie		✓			✓	3A	Mestizo	✓					
	Lina Sanchez.	C 117 42B. 190	3003421061	Oreo.		✓			✓	3A	Nauser	✓					
	Amital Cardonado	C 117 #42B 74		Snoopy		✓			✓	2A	Bigol	✓					
	Jhojan Torres.	Pedis	3245375033	Don Gato			✓		✓	8M	Mestizo	✓					
	" "	"	"	Yiyis			✓		✓	3A	Siames.	✓					
	Faber Hoyos.	C 117 # 42B 189	3127638831	pomelo		✓		✓		3A	Mestizo	✓				✓	
	David Gonzalez.	Alameda 8.	3014678982	Secreto			✓		✓	5A	Hongorol	✓				✓	
	angie Mendoza	C 116 #42C-80	3105372912	Lung.			✓		✓	2A	Mestizo	✓				✓	
	Pedro Muñoz	C 117 42B-25	3245684706	Milo			✓	✓		6A	Mestizo	✓				✓	
	Milena andrade.	C 3 #51B-186	3008165100	Rodolfo			✓	✓		7M	Mestizo	✓					
	" " "	"	"	BOLT		✓		✓		18M	Mestizo	✓					
	Jhon Bermudez.	C 117 #42B-25	3045332889	Zoe		✓			✓	4A	Frees.	✓					
	Cristian Gonzales	C 85 #78D-26	3113543978	Mariota			✓	✓		2M							
	" "	"	"	esperanza			✓		✓	2M							
	Jorseth Torres	C 116 #42B 91	3013654505	Nilo		✓		✓		18M	Frees. P.	✓					
	Raisa Orozco	C 120 #42B 02	3117106959	Linda		✓			✓	2A	Bigol.	✓					
	Juan Jose Fernandez	C 117 #	3006526888	Spa			✓	✓			Mestizo	✓					
	"	"	"	Nahala			✓		✓		"	✓					

Ed=Edad: usar A=Años, M= Meses o D= Dias — Especie: Marcar con una X - P=Perro o G=Gato - Sexo: M=Macho o H=Hembra – Vacunado: Marcar con una X
Esterilizado: Marcar con una X- Pub=Jornadas por autoridades gubernamentales – Vpv =Veterinario particular o Fundaciones

Casas					
20	Perros	Cens: 14	Vac: 14	Vac. VPv	No. Vac
	Gatos	Cens: 11	Vac: 11	Vac Vpv:	No. Vac

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Frascos Cerrados-Inicio	30
Frascos Cerrados-Final	
Frascos con remanente	

SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL
PROGRAMA – CONTROL DE LA ZOONOSIS
VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA Y CENSO ANIMAL

	Si	Vpv	No	Total	Casas
Perros					
Gatos					
Total					

Código: MM-GD-SS-F-202

FECHA: _____ **BARRIO/LUGAR/NOMBRE:** _____ **TERMO:** _____ **LOTE:** _____ **VACUNADOR/ID:** _____

VACUNADOR/ID: _____ **ANOTADOR/ID** _____ **ANOTADOR/ID:** _____

No.	Nombre Propietario - ID	Dirección	Teléfono	Nombre Mascota	Id Mascota	Especie P	Especie G	Sexo M	Sexo H	Ed.	Raza	Vacunado Si	Vacunado No	Vacunado Vpv	Esterilizado Pub	Esterilizado Vpv	Observación Correo E.
	"	"	"	JOTDI			✓		✓	3A	Mestizo	✓			✓		
	Wendys Quiros		3003258985	Haisha		✓			✓	8A	Mestizo	✓			✓		
	Luis Montenegro	Cll7 turpial	3025433722	Burbujas			✓		✓	2A	Mestizo	✓				✓	
	Laura Lobo	Canario	3106623498	Nala		✓			✓	2A	Husky	✓					
	" " "	" " "	" "	Luna		✓			✓	13A	Mestizo	✓			✓		
	Amilka Donado	paloma		Thomas			✓	✓		3A	Mestizo	✓				✓	
	Nona Ramires	Ruiseñor 2	3243214036	Pelusa			✓		✓	4A	Mestizo	✓				✓	
	Carlos Angarita	C114 # 43-204	318221067	Agata			✓		✓	8A	"	✓				✓	
	Juan Arrieta	C117 #42B 125	3186647649	Negro		✓		✓		8A	Mestizo	✓			✓		
	Jose Fonseca	Ruiseñor 2	3105948015	Cookie		✓			✓	3A	Beagle	✓					
	Yamir Pacheco	C120 #42-41	3007122434	Kosmo		✓		✓		2A	Huskis	✓					
	Karen Perez	Ruiseñor 1	3015659043	Maya			✓	✓		18M	Mestizo	✓				✓	
	Yanna Perez	" "	3016802962	Negrito			✓	✓		8M	Mestizo	✓					
	Brayan Escorcia	C117 #42189	3004074772	Loy		✓		✓		4A	Freek	✓			✓		
	Beitol Jaramo	C117 #42B-45	3042755898	Toni		-		✓		6A	Freek	✓					
	" "	" " "	" "	Susis		✓			✓	4A	" "	✓					
	Rodrigo Herrinon	C117 42B-190	3022291329	Gucci		✓		✓		16M	Nauser	✓					
	Karen Mercado	C117 #42-56	3006655965	Maya		✓			✓	6M	Pug	✓					
	Humberto Tovar	C117 #42B190	3182513769	Paolo			✓	✓		2A	Mestizo	✓				✓	
	Juan Guerra	Cra 42B 116-171	2003577132	Pinky		✓			✓	12A	Nauser	✓					
	Laura Vargas	C112 #42-93	3152797158	Skye		✓			✓	3A	Mestizo	✓			✓		
	Sofia Romero	C117 #42-63	3223896939	Crispeta		✓			✓	9A	Freek. P	✓					
	Antony O. Rivas	Cra 42B #117-10	3015099580	Tuko		✓			✓	4A	Freek	✓					
	Antony O. Rivas	Cra 42B #117-171	3015099580	Mini			✓		✓	2A	Mestiza	✓			✓		
	Jair Pedroza	Ruiseñor 1	3022560080	Kitty			✓		✓	8M	Mestizo	✓					

Ed=Edad: usar A=Años, M= Meses o D= Dias — Especie: Marcar con una X - P=Perro o G=Gato - Sexo: M=Macho o H=Hembra – Vacunado: Marcar con una X
Esterilizado: Marcar con una X- Pub=Jornadas por autoridades gubernamentales – Vpv =Veterinario particular o Fundaciones

Casas		Perros	Cens: 15	Vac: 15	Vac. VPv	No. Vac
22		Gatos	Cens: 10	Vac: 10	Vac Vpv:	No. Vac

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Frascos Cerrados-Inicio	30
Frascos Cerrados-Final	
Frascos con remanente	

SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL
PROGRAMA – CONTROL DE LA ZOONOSIS
VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA Y CENSO ANIMAL

	Si	Vpv	No	Total	Casas
Perros					
Gatos					
Total					

Código: MM-GD-SS-F-202

FECHA: 31-08-24 BARRIO/LUGAR/NOMBRE: Alameda del rio TERMO: H4 LOTE: RC 251 VACUNADOR/ID:

VACUNADOR/ID: Ivan Diaz ANOTADOR/ID Ever Tang - Monica Salcedo. ANOTADOR/ID: Sor Orozco - Jorge Noguera.

No.	Nombre Propietario - ID	Dirección	Teléfono	Nombre Mascota	Id Mascota	Especie		Sexo		Ed.	Raza	Vacunado			Esterilizado		Observación Correo E.
						P	G	M	H			Si	No	Vpv	Pub	Vpv	
1	Rut Hernandez	Calle 117#42825	3114692715	Atena		X			X		SNAUSer	X					
	" "	" " "	"	Negro.			X	X			Mestizo	X					
	" "	" " "	"	Manchas.			X	X			"	X					
	" "	" " "	"	Salchichon			X	X			"	X					
	" "	" " "	"	Mona.			X		X		"	X					
	" "	" " "	"	Vaquita			X		X		"	X					
2	Diana Zabaleta	calle 117#42825	3043895919	Valentino		X		X			Chipsut	X					
3	Sandra Arcila	calle 117#42-56	3024573900	Mimi		X			X		Criollo	X					
	" "	" " "	"	Orejita		X			X		Criollo	X					
4	Roosvel Ruiz	C/le 116 #42891	3008338390	Milon		X		X			Malt Shit	X					
5	Wendy Florez	cal 116 #42892	3104560444	Archieta		X		X			Wolder.	X					
6	Natalia Fernandez	Calle 117#42-63	3002849970	Tostado.			X	X			Mestizo	X					
7	Leidy Moreno	calle 118#43-46.	3007819993	Monserat		X			X		Rozwieiler	X					
8	Daisi Camara	Calle 112#42-93	3163123856	Shaissa.		X		X			Joliver	X					
9	Andrea Moya.	Calle 116#42C80	3166074300	Sanson		X		X			Wolder.	X					
	" "	" "	"	Mona.		X			X		Mestiza	X					
10	William Mandolas	calle 117#42880	3013735359.	Lucas.		X		X		13	Hinauser	X					
11	Ana Garcia	calle 117#74-042	3028487690	Maxi		X		X		6	Pincher	X					
12	Luz Karina Serrano	calle 117#43-127	3015417174	Potita		X			X	9a.	Frespo.	X					
13	Jorge Mercado.	calle 117#42-119.	3107238273	Menudo.		X		X		10a.	Criollo	X					
14	Mary Morales.	Calle 117.	3006528658	Toby.		X		X		4a.	Frespodi	X					
12	Luz Karina		3015417474	Mia		X			X		Criolla	X					
15	Ruby Manclare.	calle 117#42-119.	3053608619	Vela.			X		X	10M	Criolla	X			X		
15	" "	"	"	Minina			X		X	9M.	Criolla	X			X		
	Edgardo Jimenez	Cra 34#72-247	3012712064	Cris			X	X		6 M.	Criolla	X					

Ed=Edad: usar A=Años, M= Meses o D= Dias — Especie: Marcar con una X - P=Perro o G=Gato - Sexo: M=Macho o H=Hembra – Vacunado: Marcar con una X
Esterilizado: Marcar con una X- Pub=Jornadas por autoridades gubernamentales – Vpv =Veterinario particular o Fundaciones

Casas	Perros	Cens: 16	Vac: 16	Vac. VPv	No. Vac
17	Gatos	Cens: 9	Vac: 9	Vac Vpv:	No. Vac

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Frascos Cerrados-Inicio	30
Frascos Cerrados-Final	
Frascos con remanente	

SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL
PROGRAMA – CONTROL DE LA ZOONOSIS
VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA Y CENSO ANIMAL

	Si	Vpv	No	Total	Casas
Perros					
Gatos					
Total					

Código: MM-GD-SS-F-202

FECHA: 31-08-24. BARRIO/LUGAR/NOMBRE: Alameda del rio TERMO: H.4 LOTE: RC 251 VACUNADOR/ID:

VACUNADOR/ID: Ivan Diaz ANOTADOR/ID Ever Tang-Monica Saledo ANOTADOR/ID: Son Orozco-Jorge Noguera

No.	Nombre Propietario - ID	Dirección	Teléfono	Nombre Mascota	Id Mascota	Especie		Sexo		Ed.	Raza	Vacunado			Esterilizado		Observación Correo E.
						P	G	M	H			Si	No	Vpv	Pub	Vpv	
	Sergey Escudero.	conjunto canarios	3245839753	Martina		X			X	9A.	Yorki	X.					
	Jhon Freddy Caamaño	Turpial	3166923038	Lucre.		X			X	6A.	Criolla	X			X.		
	Evelin Aparicio	conjunto Turpial	3012922598.	Moly		X			X	9A	Criolla	X					
	Luis Agresot.	calle 117 #42-56.	3004188233	Luna M.		X			X	5A.	Frees p.	X.					
	Estela urrutia	calle 117 #42-25	3163832720	Chocolate		X		X		8 A.	pinscher	X					
	" "	"	"	Kaiser		X		X		9A	Pinscher	X					
	Mateo Arias	calle 117 #42-189.	3206401910	Fiona		X			X	8A.	Criolla	X					
	" "	" "	"	Lulu		X			X	8A.	Sliuut	X.					
	Mariela Loaiza	calle 112 #42-19.	3013503246	Kori			X		X	5A.	Criolla	X.					
	" "	" "	"	Mona.			X		X	4M.	Criolla	X					
	Sharlin Muñoz	cra 42 B. #116-72	3054704959	Bruno.		X		X		2A.	Kilkin	X					
	William Arias	calle 117 #42-125	3175652207	Matias		X		X		11A.	Frees P.	X					
	luciana Fernandez	cra 12 #122-AP.	3012296971	Jung.			X	X		3A.	Criollo	X.					
	Cristian Ortiz	calle 117 #42B189	3113174366	Lampi		X		X		8A.	Chauchau	X.					
	Johana Murillo	calle 117 #42B74	3134878309.	Spike.		X		X		7A.	pinscher	X.					
	Camilo Romna	calle 117 #42B25	3206908208	Tolor.		X		X		1.A.	Bulldog F.	X.					
	Nelsi Bravo.	calle 117 #42B-25.	3116510883	Simón			X	X		9A.	Mestizo	X					
	lina Sanchez	Calle 66 #100-21	3125371689	Galleta			X		X	1A	Mestizo	X					
	" "	" "	"	Azumer.			X		X	3A	"	X				X	
	Diana Castillo	cra 38 #68-24	3155997598.	Sally.			X		X	13A	Mestizo	X.					
	Luz Angela Ucros.		3233650137	Mono Arturo			X	X		2A.	Mestizo	X					
	" " "		"	Mancha C.			X		X	4A.	Mestiza	X.					
	Jhon Silvera	calle 112 #42-19.	3242739717	Paco.		X		X		2A.	Cruzado	X.					
	Benilda Marimon	calle 117 #42B25	3014873509	Kiara S.		X			X	4A.	Criolla	X.					
	Leidy Rodriguez	calle 117 #42B189	3217775717	Mimi S		X			X	4A.	pinscher	X					

Ed=Edad: usar A=Años, M= Meses o D= Dias — Especie: Marcar con una X - P=Perro o G=Gato - Sexo: M=Macho o H=Hembra – Vacunado: Marcar con una X
Esterilizado: Marcar con una X- Pub=Jornadas por autoridades gubernamentales – Vpv =Veterinario particular o Fundaciones

Casas	Perros	Cens: 16	Vac: 16	Vac. VPv	No. Vac
20	Gatos	Cens: 4	Vac: 4	Vac Vpv:	No. Vac

Fecha de Aprobación: 23/06/2022
Versión:1.0

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

ACTIVIDADES DE BIENESTAR ANIMAL

Fecha	Horario	Evento	Lugar	Servicios	Organizador	Personal
24/08/2024	8:00 a 12:00	Jornada de Vacunación Antirrábica en propiedad horizontal	Calle 134 #8g-102 Conjunto Residencial Mukura Caribe verde	*Vacunación antirrábica *Capacitación en Tenencia responsable de mascotas en propiedad horizontal	Administración del conjunto Valentina Diaz 3122759748	*Leonardo Cala *Katherine Zamora *Daniel De Moya
24/08/2024	8:00 a 12:00	Jornada de Vacunación Antirrábica en propiedad horizontal	Calle 134 #8g-101 Conjunto Residencial Koralia Caribe verde	*Vacunación antirrábica *Capacitación en Tenencia responsable de mascotas en propiedad horizontal	Administración del conjunto Maria Fernanda 3045417690	*Ivan Diaz *Dannyleth Valdes *Daniel De Moya
24/08/2024	8:00 a 12:00	Jornada de Vacunación Antirrábica	Cra 29A Sur #77-10 Barrio Sinaí	*Vacunación antirrábica	Gestora Social Eymis Salcedo 3002203839	*Arnold Cova *Geraldin Morales *Jorge Noguera

ACTIVIDADES DE BIENESTAR ANIMAL

Fecha	Horario	Evento	Lugar	Servicios	Organizador	Personal
31/08/2024	8:00 a 12:00	Jornada de Bienestar animal	Boulevard del Ruiseñor Calle 117 con Cra 42B esquina, frente a la tienda paloma Alameda del Rio	Vacunación Antirrábica	Secretaria de gobierno	*Ivan Diaz *Jorge Noguera *Ever Tang *Sor Orozco