

 ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MMD501.03.11.P003.F002	
	CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA	VERSION	001

Propietario:	Marina bravo	Documento Identidad:	27276517.
Dirección:	Km. 17	Teléfono/Celular:	3133787476
Barrio/ Vereda	la elvira. finca Matricula	Comuna:	rural

Especie: Canino ☒ Felino ☐

Nombre:	Mango.	Color:	Blanco Amarillo
Raza:	mz.	Edad:	4 A.
Esterilizado	SI ☒	NO ☐	

Sexo: Macho ☒ Hembra ☐

Fecha de vacunación:	27 NOV 2024
----------------------	-------------

Vacuna:	Rabican	Lote:	Rac 254
---------	---------	-------	---------

Nombre del vacunador:	Carlos Guzman
-----------------------	---------------

Este certificado es el único comprobante de la vacunación del animal NO lo destruya.
 Consérvelo, le sera exigido en cualquier momento por las autoridades sanitarias.

ESTA VACUNACIÓN ES GRATUITA

 MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE CHILE DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MMS-01.03.11.P003.F002	
	CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA	VERSION	001

Propietario:	Marina Bravo	Documento Identidad:	27276517
Dirección:	Km 17	Teléfono/Celular:	3133787476
Barrio/ Vereda	la elvira Finca Mariela	Comuna:	Vurel

Especie: Canino ☒ Felino ☐

Nombre:	Pimienta.	Color:	Blanco
Raza:	m2.	Edad:	2 A
Esterilizado	☒ SI	☐ NO	

Sexo: Macho ☐ Hembra ☒

Fecha de vacunación:	27 NOV 2024
----------------------	-------------

Vacuna:	Rabican	Lote:	254
---------	---------	-------	-----

Nombre del vacunador:	Carlos Guzman
-----------------------	---------------

*Este certificado es el único comprobante de la vacunación del animal NO lo destruya.
 Consérvelo, le sera exigido en cualquier momento por las autoridades sanitarias.*

ESTA VACUNACIÓN ES GRATUITA

 MINISTERIO DE SALUD DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MMDG01.03.11.P003.F033	
	TABULADO DIARIO DE JORNADAS EXTRAMURALES DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA	VERSIÓN	001

FECHA: DÍA 27 MES NOV AÑO 2024
 HORA INICIO JORNADA: 8 PM
 HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 12 PM
 VACUNADOS: 6

LUGAR DE VACUNACIÓN: la elvira finca murueta
 COMUNA Yumbel
 FUNCIONARIOS Carlos Guzman

TOTAL: 6

CANINOS																							
MACHOS												HEMBRAS											
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	X	X	3	1	2	3	1	2	3	X	2	3	1	2	3
4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6
7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9
10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15
16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18
19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21
22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24
25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27
28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30
31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33
34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36
37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39
TOTAL: —			TOTAL: —			TOTAL: —			TOTAL: 7			TOTAL: —			TOTAL: —			TOTAL: 1			TOTAL: —		
TOTAL CM: 2			TOTAL CH: 1			TOTAL: 3																	

FELINOS																							
MACHOS												HEMBRAS											
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS		
1	2	3	X	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	X	2	3	1	2	3	X	2	3
4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6
7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9
10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15
16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18
19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21
22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24
25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27
28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30
TOTAL: —			TOTAL: 1			TOTAL: —			TOTAL: —			TOTAL: —			TOTAL: 1			TOTAL: —			TOTAL: 1		
TOTAL FM: 1			TOTAL FH: 2			TOTAL: 3																	

ANIMALES NO APTOS PARA VACUNACIÓN																							
ACTIVACIÓN DEL				CELO				TRATAMIENTO MEDICO				EN VIVIENDA				PARTICULAR							
1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
5	6	7	8	5	6	7	8	9	5	6	7	8	9	5	6	7	8	9	5	6	7	8	9
9	10	11	12	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15
13	14	15	16	16	17	18	19	20	16	17	18	19	20	16	17	18	19	20	16	17	18	19	20
TOTAL: —				TOTAL: —				TOTAL: —				TOTAL: —				TOTAL: —							

HORA _____
 MAÑANA 4.2°
 MEDIO DÍA 4.4°
 TARDE _____

Marca Biológica: Rabican
 Dosis entregadas 10
 D. Aplicadas 6
 D. Devolución 4
 D. Perdidas 0

Lote 254

Jeringas
Agujas

entregadas	devolución
10	4
10	4

Testigo de la jornada de vacunación realizada
 Nombre y apellido: Paula V.
 Número de documento de identidad: 1151948735
 Dirección y teléfono: Km 17 la elvira finca murueta.

