

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MMDS01.03.11.P003.F017	
	CONSOLIDADO DIARIO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA	VERSIÓN	001

FECHA:	dd/mm/aaaa	COMUNA:		PERSONA ASIGNADA PARA LA COORDINACIÓN DEL GRUPO VACUNADORES				
LÍMITES DIRECCIÓN PRIMER MOVIMIENTO:								
LÍMITES DIRECCIÓN SEGUNDO MOVIMIENTO:								
HORA SALIDA CENTRO ZONOSIS:		HORA LLEGADA TERRENO:		HORA LLEGADA CENTRO ZONOSIS:				
N°	NOMBRE DE LA PERSONA ASIGNADA A LA VACUNACIÓN	GRUPO	CANINO		FELINOS		TOTAL ANIMALES VACUNADOS	OBSERVACIONES
			M	H	M	H		
1		1						
2								
3								
4		2						
5								
6								
7		3						
8								
9								
10		4						
11								
12								
13		5						
14								
15								
16		6						
17								
18								
TOTAL ANIMALES VACUNADOS DIA								
VEHÍCULO DE APOYO:					NOMBRE CONDUCTOR:			
OBSERVACIONES:								