



SANTIAO DE CALI

DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PUBLICA

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
(MIPG)

TABULADO DIARIO DE JORNADAS EXTRAMURALES DE VACUNACIÓN
ANTIRRÁBICA

MMJ001 03 11 P003 F030

VERSIÓN: 1.001

FECHA: DÍA 19 MES Ago AÑO 2025

HORA INICIO JORNADA: 8:30 AM

HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 1:30 PM

VACUNADOS: 98

TOTAL: 113

LUGAR DE VACUNACIÓN: Orgudeas

COMUNA 14

FUNCIONARIOS: Mauricio Salcedo 49
Aixa Casas 49

CANINOS																																			
MACHOS																HEMBRAS																			
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS														
X	2	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	2	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	5	6	X		6	X	5	6	X	X	X	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	8	9	7	8	9	7	8	9	X	X	X	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	11	12	10	11	12	10	11	12	X	X	X	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	14	15	13	14	15	13	14	15	X	X	X	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	17	18	16	17	18	16	17	18	X	X	X	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19	20	21	19	20	21	19	20	21	X	X	X	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
22	23	24	22	23	24	22	23	24	X	X	X	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
25	26	27	25	26	27	25	26	27	X	X	X	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
28	29	30	28	29	30	28	29	30	X	X	X	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31	32	33	31	32	33	31	32	33	X	X	X	31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
34	35	36	34	35	36	34	35	36	X	X	X	34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
37	38	39	37	38	39	37	38	39	X	X	X	37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
TOTAL: 05			TOTAL: 04			TOTAL: 04			TOTAL: 27			TOTAL: 03			TOTAL: 01			TOTAL: 02			TOTAL: 14														
TOTAL CM:			36						TOTAL CH:			22			56																				
FELINOS																																			

MACHOS												HEMBRAS																							
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS														
X ₁	X ₂	X ₃	X ₄	X ₅	X ₆	X ₇	2	3	X ₈	X ₉	X ₁₀	X ₁₁	X ₁₂	3	X ₁₃	X ₁₄	3	X ₁₅	X ₁₆	3	X ₁₇	X ₁₈	X ₁₉	X ₂₀	X ₂₁	X ₂₂	X ₂₃	X ₂₄	X ₂₅	X ₂₆					
4	5	6	X	X	X	4	5	6	X	X	X	4	5	6	4	5	6	X	X	6	4	5	6	X	X	X	X	X	X	X					
7	8	9	X	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	X	X	X	X	X	X	X					
10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	X	X	X	X	X	X	X					
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	X	X	X	X	X	X	X					
16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	X	X	X	X	X	X	X					
19	20	21	19	20	21	19	20	21	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	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	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	28	29	30	28	29	30	28	29	30			
TOTAL: 03			TOTAL: 07			TOTAL: 01			TOTAL: 05			TOTAL: 02			TOTAL: 02			TOTAL: 05			TOTAL: 17														
TOTAL FM: 16									TOTAL FH: 26						TOTAL: 42																				

ANIMALES NO APTOS PARA VACUNACIÓN																								
ACTIVACIÓN DEL				CELO					TRATAMIENTO MEDICO					EN VIVIENDA					PARTICULAR					
X	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	X	X	X	X	X	X	2	3	4	5	
5	6	7	8	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	X	X	X	X	X	X	6	7	8	9	10
9	10	11	12	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	X	X	X	X	X	X	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 01				TOTAL 0					TOTAL 0					TOTAL 13					TOTAL 01					

HORA: _____

MAÑANA: _____

MEDIO DÍA: _____

TARDE: _____

TEMPERATURA °C: 5.20

TEMPERATURA °C: 5.60

Marca Biológico: Rabican

Lote: RAC259

Dosis entregadas: 105 98

D. Aplicadas: 04

D. Devolución: 04

D. Perdidas: _____

Testigo de la jornada de vacunación realizada

Nombre y apellido: Paula Angulo

Número de documento de identidad: 1082691417

Dirección y teléfono: cl 106 # 270108 - 3197580164

Jeringas: 110

Agua: 210

devolución: 112

devolución: 112

Doib Fajaltes 03