



ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI

DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PUBLICA

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
(MIPG)

TABULADO DIARIO DE JORNADAS EXTRAMURALES DE VACUNACIÓN
ANTIRRÁBICA

MMDS01.03.11.P003.F033

VERSIÓN

001

FECHA: DÍA 27 MES Ago AÑO 2025
HORA INICIO JORNADA: 8:30AM
HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 1:30PM
VACUNADOS: 68

LUGAR DE VACUNACIÓN: Alto pidan / macapá kirador
COMUNA 18

FUNCIONARIOS Aixa casar → 34

TOTAL: 03

Maritico salcedo → 34

CANINOS																							
MACHOS												HEMBRAS											
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
TOTAL: <u>02</u>			TOTAL: <u>02</u>			TOTAL: <u>0</u>			TOTAL: <u>13</u>			TOTAL: <u>0</u>			TOTAL: <u>03</u>			TOTAL: <u>03</u>			TOTAL: <u>15</u>		
TOTAL CM: <u>17</u>			TOTAL CH: <u>22</u>			TOTAL: <u>30</u>																	

FELINOS																							
MACHOS												HEMBRAS											
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
TOTAL: <u>03</u>			TOTAL: <u>04</u>			TOTAL: <u>02</u>			TOTAL: <u>08</u>			TOTAL: <u>02</u>			TOTAL: <u>03</u>			TOTAL: <u>03</u>			TOTAL: <u>05</u>		
TOTAL FM: <u>17</u>			TOTAL FH: <u>13</u>			TOTAL: <u>30</u>																	

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	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10
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: 0				TOTAL: 0					TOTAL: 0					TOTAL: 13					TOTAL: 0				

HORA 4.20
MAÑANA 4.60
MEDIO DÍA 4.60
TARDE 4.60

TEMPERATURA °C

Marca Biológico: Rabican

Dosis entregadas 110
D. Aplicadas 68
D. Devolución 36
D. Perdidas 0

Lote RA0259

entregadas	devolución
<u>110</u>	<u>43</u>
<u>210</u>	<u>143</u>

Testigo de la jornada de vacunación realizada
Nombre y apellido: María Alvarez
Número de documento de identidad: 28004991
Dirección y teléfono: CR 436 BIS 2B 77 - 210 518 22 07

Dosis faltantes 06