

FECHA: DÍA 28 MES SEP AÑO 2025
HORA INICIO JORNADA: 8:00 am
HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 2 pm
VACUNADOS: 52
TOTAL: 53

LUGAR DE VACUNACIÓN Chimnargal 2
COMUNA 8
FUNCIONARIOS Karen Yamayosa 26
Carlos Cozman 26

MACHOS												CANINOS												HEMBRAS											
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS														
1	2	3	X	2	3	X	2	3	X	X	X	X	X	3	1	2	3	X	2	3	X	X	X												
4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X	4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X												
7	8	9	7	8	9	7	8	9	X	X	X	7	8	9	7	8	9	7	8	9	X	X	X												
10	11	12	10	11	12	10	11	12	X	X	X	10	11	12	10	11	12	10	11	12	X	X	X												
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	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												
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: 1			TOTAL: 1			TOTAL: 1			TOTAL: 1			TOTAL: 2			TOTAL: 1			TOTAL: 1			TOTAL: 15														
TOTAL CM: 13									TOTAL CH: 18																										

MACHOS												HEMBRAS											
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS		
X	X	X	X	2	3	X	X	3	X	X	X	X	2	3	X	X	X	X	2	3	X	X	X
4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X	4	5	6	X	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: 3			TOTAL: 1			TOTAL: 2			TOTAL: 6			TOTAL: 1			TOTAL: 4			TOTAL: 1			TOTAL: 3		
TOTAL FM: 12			TOTAL FH: 9			TOTAL: 21																	

ANIMALES NO APTOS PARA VACUNACIÓN																							
ACTIVACIÓN DEL				CELO				TRATAMIENTO MÉDICO				EN VIVIENDA				PARTICULAR							
1	2	3	4	1	2	3	4	5	X	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
6	7	8	6	7	8	6	7	8	6	7	8	6	7	8	6	7	8	6	7	8	6	7	8
9	10	11	9	10	11	9	10	11	9	10	11	9	10	11	9	10	11	9	10	11	9	10	11
12	13	14	12	13	14	12	13	14	12	13	14	12	13	14	12	13	14	12	13	14	12	13	14
15	16	17	15	16	17	15	16	17	15	16	17	15	16	17	15	16	17	15	16	17	15	16	17
TOTAL: 0				TOTAL: 0				TOTAL: 4				TOTAL: 0				TOTAL: 0							

HORA: 3.7 TEMPERATURA °C: 4.2

MASAJE: 3.7

MEDIO DÍA: 4.2

TARDE: 4.2

Marcas Biológicas: Rabicar

Lote: Rac 261

Dosis entregadas: 130
D. Aplicadas: 52
D. Devolución: 78
D. Perdidas: 0

Jeringas
Aguas

entregadas	devolución
130	48
52	148

Testigo de la jornada de vacunación realizada

Nombre y apellido: Eddison Libardo H.

Número de documento de identidad: 430625200

Dirección y teléfono: C/1626 #1490-Bo - Chimnargal

3135392055

9

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)

MICRO 01 11 0037933

TABULADO DIARIO DE JORNADAS EXTRAMURALES DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA

DESARROLLO SOCIAL
MUNICIPIO DE SALUD PÚBLICA

FECHA: DIA 29 MES 9 AÑO 2025
HORA INICIO JORNADA: 8 am
HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 1-30 pm
VACUNADOS: 63
TOTAL: 63

LUGAR DE VACUNACIÓN: Luisrino Gomez
COMUNA: 13
FUNCIONARIOS: Pablo Lindo - 31
Carlos Guzman - 30

MACHOS												CANINOS											
< 1 AÑO				> 1 AÑO				> 2 AÑOS				> 3 AÑOS				< 1 AÑO				> 1 AÑO			
X	2	3		X	2	3		X	X	X		X	X	X		X	X	3		X	X	3	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
TOTAL: 1				TOTAL: 1				TOTAL: 3				TOTAL: 12				TOTAL: 2				TOTAL: 2			
TOTAL CH: 17				TOTAL CH: 16				TOTAL CH: 33				TOTAL CH: 1				TOTAL CH: 1				TOTAL CH: 1			

MACHOS												HEMBRAS											
< 1 AÑO				> 1 AÑO				> 2 AÑOS				> 3 AÑOS				< 1 AÑO				> 1 AÑO			
X	X	3		X	X	3		X	X	3		X	2	3		X	X	X		1	2	3	
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	
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	
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	
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	
28	29	30		28	29	30		28	29	30		28	29	30		28	29	30		28	29	30	
TOTAL: 2				TOTAL: 2				TOTAL: 2				TOTAL: 1				TOTAL: 5				TOTAL: 7			
TOTAL FH: 7				TOTAL FH: 21				TOTAL FH: 28				TOTAL FH: 9				TOTAL FH: 2				TOTAL FH: 2			

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

PCR: 3.9 TEMPERATURA °C: 4.4

Marca Biológico: Rabican Lote: Rac 259

Dosis entregadas: 80

D. Aplicadas: 61

D. Devolución: 19

D. Perdidas: 0

Jeringas: 100

Agua: 139

Testigo de la jornada de vacunación realizada

Nombre y apellido: Rosa Medina

Número de documento de identidad: 54251437

Dirección y teléfono: C-334 49432

Firma: Rosa Medina

Uk

TABULADO DIARIO DE JORNADAS EXTRAMURALES DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA

FECHA: 30 MES 09 AÑO 2025
HORA: 8am
HORA DE INICIALIZACIÓN JORNADA: 1
VACUNADOS: 42
TOTAL: 42

LUGAR DE VACUNACIÓN: Colonia Mariñense - Valladolid
COMUNA: 15

FUNCIONARIOS: Pablo Lynda - 21
Carlos Gorman - 21

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

MACHOS												HEMBRAS											
<1 AÑO			>1 AÑO			>2 AÑOS			>3 AÑOS			<1 AÑO			>1 AÑO			>2 AÑOS			>3 AÑOS		
X	X	X	X	X	X	1	2	3	X	X	X	1	2	3	X	X	1	X	2	3	X	X	X
4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X	4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	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
3			3			—			6			—			2			1			5		
TOTAL			TOTAL			TOTAL			TOTAL			TOTAL			TOTAL			TOTAL			TOTAL		
12			8			20			1			5											

ANIMALES NO APTOS PARA VACUNACIÓN

ACTIVACIÓN DEL					CELO					TRATAMIENTO MEDICO					EN VIVIENDA					PARTICULAR				
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	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				

MORA: TEMPERATURA °C

4.0

Marca Biológico: Rabican

Lote Rac 261

Dosis entregadas: 100
D. Aplicadas: 42
D. Devolución: 58
D. Perdidas: 0

Jeringas:
Agujas:

entregadas	devolución
100	58
200	158

Testigo de la jornada de vacunación realizada

Nombre y apellido: Juan Morales

Número de documento de identidad: 1257851

Dirección y teléfono: Calle SGH 33-116

Firma: Juan Morales

ok

4

MODELO INTEGRAL DE VIGILANCIA Y CONTROL (MIVIC)

MINISTERIO DE SALUD

TABULADO DIARIO DE JORNADAS EXTRAMURALES DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA

DESARROLLO SOCIAL
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

FECHA: DIA 1 MES 10 AÑO 2025
HORA INICIO JORNADA: 8:00 PM
HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 1:30 PM
VACUNADOS: 84
TOTAL: 84

LUGAR DE VACUNACIÓN: Curicano Gomez
COMUNA: 15
FUNCIONARIOS: Veronica Sandoval - 41
Carlos Guzman - 40


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

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
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
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: 3			TOTAL: 2			TOTAL: 3			TOTAL: 8			TOTAL: 6			TOTAL: 6			TOTAL: 1			TOTAL: 13		
TOTAL FM: 16												TOTAL: 42											

ANIMALES NO APTOS PARA VACUNACIÓN												EN VIVIENDA											
ACTIVACIÓN DEL			CELO			TRATAMIENTO MEDICO			EN VIVIENDA			PARTICULAR			EN VIVIENDA			PARTICULAR			EN VIVIENDA		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
TOTAL: -			TOTAL: -			TOTAL: 2			TOTAL: -			TOTAL: 1			TOTAL: -			TOTAL: -			TOTAL: -		

Marca Biológica: Fabrian
Cosis entregadas: 100
D. Aplicadas: 81
D. Devolución: 16
D. Perdidas: -
Testigo de la jornada de vacunación realizada: Juan Machado
Nombre y apellido: Juan Machado
Número de documento de identidad: 19607086
Dirección y teléfono: 312 226211
Firma: [Firma]
Lote fac 261
Jeringas: 100
Agujas: 100
entregadas: 100
devolución: 19
[Firma]
faltantes: 9.

①

 DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MMOS01 03 11 7003 F033	
	TABULADO DIARIO DE JORNADAS EXTRAMURALES DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA	VERSIÓN	001

FECHA: DIA 02 MES 10 AÑO 2025
 HORA INICIO JORNADA: 8:00 am
 HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 1:30 pm
 VACUNADOS: 76
 TOTAL: 76

LUGAR DE VACUNACIÓN: Vallado
 COMUNA: JS
 FUNCIONARIOS: Carlos Guzman - 25
Delia Gubner - 25
Arlete Londo - 25

CANINOS																																
MACHOS															HEMBRAS																	
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS											
1	2	3	X	X	3	X	X	3	X	X	X	X	2	3	X	X	X	X	2	3	X	X	X	X	2	3	X	X	X			
4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X	4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X	4	5	6	X	X	X			
7	8	9	7	8	9	7	8	9	X	X	X	7	8	9	7	8	9	7	8	9	X	X	X	7	8	9	X	X	X			
10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	X	X	X	10	11	12	X	X	X			
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	X	X	X	13	14	15	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	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	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			
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			
31	32	33	31	32	33	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	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	37	38	39	37	38	39			
TOTAL: -			TOTAL: 2			TOTAL: 2			TOTAL: 9			TOTAL: 1			TOTAL: 3			TOTAL: 1			TOTAL: 15											
TOTAL CM: 33									TOTAL CH: 20						TOTAL: 33																	

MACHOS																		FELINOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
< 1 AÑO						> 1 AÑO						> 2 AÑOS						> 3 AÑOS						< 1 AÑO						> 1 AÑO						> 2 AÑOS						> 3 AÑOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
X	2	3	X	X	3	1	2	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ANIMALES NO APTOS PARA VACUNACIÓN																								
ACTIVACIÓN DEL					CELO					TRATAMIENTO MEDICO					EN VIVIENDA					PARTICULAR				
1	2	3	4	X	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	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: _____ TEMPERATURA °C: 38
 MASA: _____
 MEDIO OIA: _____
 TARDE: 42

Marca Biológica: Robican Lote: RUC 261
 Dosis entregadas: 98
 D. Aplicadas: 75
 D. Devolución: 18
 D. Perdidas: _____

Testigo de la jornada de vacunación realizada:
 Nombre y apellido: Claudia Coge Firma: Claudia Coge
 Número de documento de identidad: 1151936709
 Dirección y teléfono: Cra 40 # 48-96 38 5970033
O. Ballanias - 5

Jeringas: 100 Aguas: 200
 entregadas: 100 devolución: 200

Ok [Signature]

TABULADO DIARIO DE JORNADAS EXTRAMURALES DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA

FECHA: 07 MES OCT AÑO 25
 HORA INICIO JORNADA: 0:30 AM
 HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 1:30 PM
 VACUNAS: 90
 TOTAL: 92

LUGAR DE VACUNACIÓN: C. Condón
 COMUNA: 15
 FUNCIONARIOS: Verónica Sandoval → 30
 Carlos Gómez → 30
 Mauricio Salcedo → 30

MACHOS												CANINOS												HEMBRAS																																																																											
>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	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200
TOTAL: 05						TOTAL: 01						TOTAL: 16						TOTAL: 03						TOTAL: 04						TOTAL: 06						TOTAL: 21																																																															
TOTAL CH: 20						TOTAL CH: 34						TOTAL CH: 62																																																																																							

[illegible]

LUGAR DE VACUNACION: Llano Verde.
COMUNA: 15

FUNCIONARIOS	
Pablo Linde	14
Carlos Guzman	14
Veronica Sandoval	14

[illegible]

MACHOS												FELINOS											
1 AÑO			>1 AÑO			>2 AÑOS			>3 AÑOS			<1 AÑO			>1 AÑO			>2 AÑOS			>3 AÑOS		
X	X	3	X	2	3	X	2	3	X	X	X	X	X	3	X	2	3	X	X	3	X	X	X
4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X	4	5	6	4	5	6	4	5	6	X	X	X
7	8	9	7	8	9	7	8	9	X	X	X	7	8	9	7	8	9	7	8	9	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
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			TOTAL			TOTAL			TOTAL			TOTAL			TOTAL			TOTAL		
11			1			7			2			1			2			2			9		

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

Marca Biológico: *Rubicen*

Lote Ruc 261

3.7

Dosis entregadas	100
D. Aplicadas	49
D. Devolución	58
D. Perdidas	2

Jeringas
Agudas

entregadas	devolucion
100	58
200	116

Testigo de la jornada de vacunación realizada

Nombre y apellido: KAROLAY SUAREZ

Numero de documento de identidad 100 582 8653

Dirección y teléfono: C/566 48365-3184058290

4.1

Finney, Karla J. Juarez R.

C.V.
E. J. ...