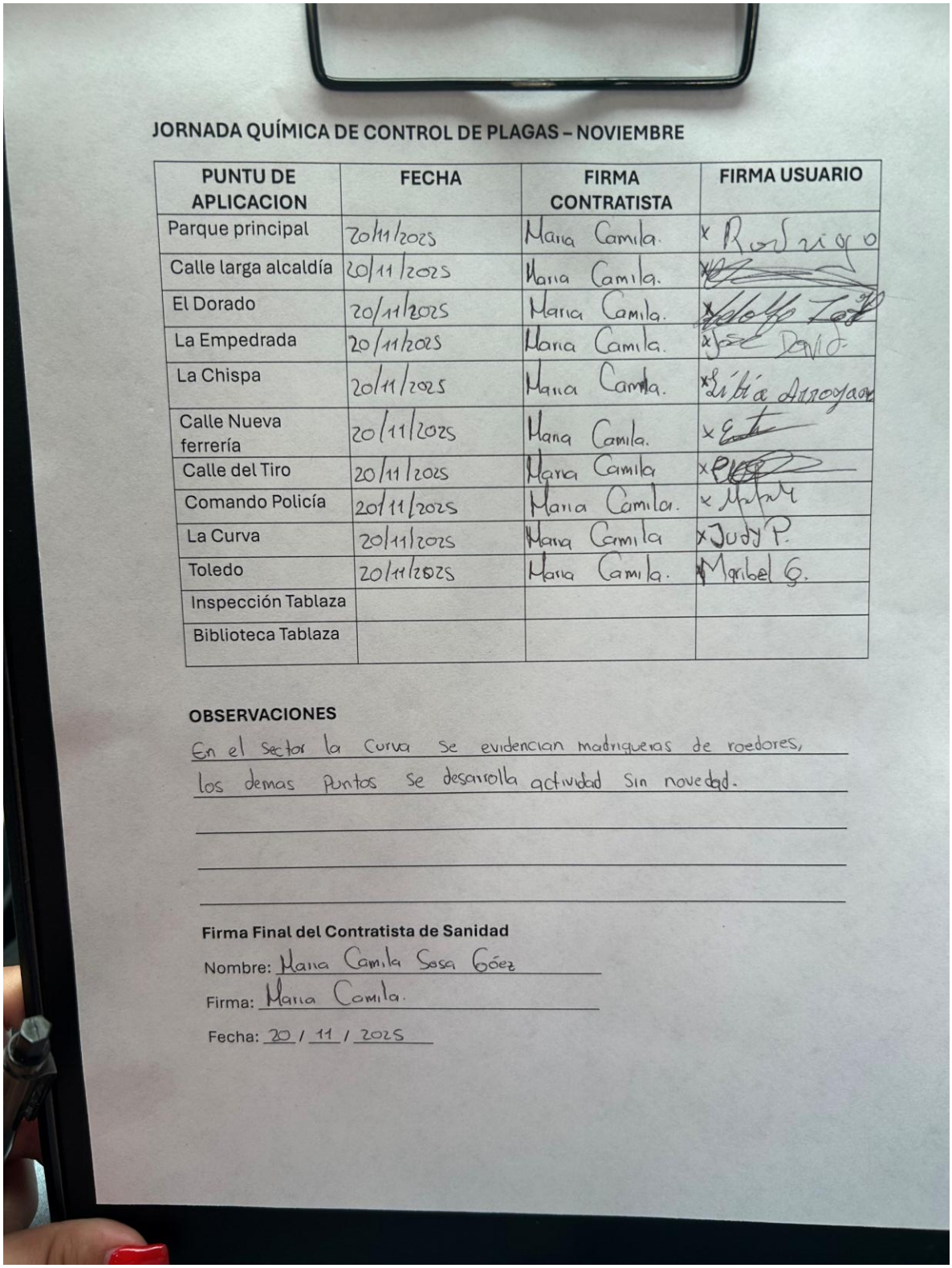
EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE



**JORNADA QUÍMICA DE CONTROL DE PLAGAS – NOVIEMBRE**

| PUNTU DE APLICACION | FECHA | FIRMA CONTRATISTA | FIRMA USUARIO |
|---|---|---|---|
| Parque principal | 20/11/2025 | Maria Camila. | x Rodrigo |
| Calle larga alcaldía | 20/11/2025 | Maria Camila. | x |
| El Dorado | 20/11/2025 | Maria Camila. | x |
| La Empedrada | 20/11/2025 | Maria Camila. | x |
| La Chispa | 20/11/2025 | Maria Camila. | x Lilia Arroyave |
| Calle Nueva ferrería | 20/11/2025 | Maria Camila. | x |
| Calle del Tiro | 20/11/2025 | Maria Camila | x |
| Comando Policía | 20/11/2025 | Maria Camila. | x |
| La Curva | 20/11/2025 | Maria Camila | x Judy P. |
| Toledo | 20/11/2025 | Maria Camila. | x Maribel G. |
| Inspección Tablaza | | | |
| Biblioteca Tablaza | | | |

**OBSERVACIONES**

En el sector la Curva se evidencian madrigueras de roedores, los demas puntos se desarrolla actividad sin novedad.

**Firma Final del Contratista de Sanidad**

Nombre: Maria Camila Sosa Gómez

Firma: Maria Camila.

Fecha: 20 / 11 / 2025


20/11/2025, 12:18:11 p.m.
Calle 83 Sur 56B-196
La Estrella
Antioquia
Colombia


20/11/2025, 12:17:55 p.m.
Calle 83 Sur 56B-196
La Estrella
Antioquia
Colombia


20/11/2025, 11:42:31 a.m.


20/11/2025, 10:57:28 a.m.
Fumigaciones Industriales Ltda.
SERVICIOS ESPECIALIZADOS
CEL:311 712 56 49
TEL:604 773 66 99


20/11/2025, 12:08:34 p.m.
Calle 87 Sur 55-73–55-81
La Estrella
Antioquia
Colombia
fantasía
2 y 3 ALCOBAS
Recibimos
tu inmueble
USADO
315 714 3964


20/11/2025, 11:50:32 a.m.


20/11/2025, 9:45:54 a.m.
Deportivo Independiente Medell
D
M


este lugar
Te puede salir muy caro!
correo electrónico para denunciar
disposición inadecuada:
ntactenos@laestrella.gov.co
20/11/2025, 10:11:24 a.m.


20/11/2025, 9:41:40 a.m.


20/11/2025, 9:54:49 a.m.


20/11/2025, 10:22:55 a.m.
TUKANA
autoco
Apache


20/11/2025, 10:32:27 a.m.


20/11/2025, 11:42:31 a.m.

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PLANILLA REGISTRO DE VACUNACIONES ANTIRRÁBICAS CANINOS Y FELINOS

ALCALDÍA DE **LA ESTRELLA**

**DATOS DONDE SE REALIZA EL EVENTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Municipio: | La Estrella | | | | |
| Zona(Urbana o Rural): | | | | | |
| Barrio | | Corregimiento | | Vereda | |
| Dirección | Barrio Sierra Morena | | | | |

| Tipo evento (marque x) | | |
|---|---|---|
| Vacunación | Esterización | Vigilancia |
| ✓ | | |

| Fecha Evento | | |
|---|---|---|
| 2025 | 11 | 21 |
| AAAA(Año) | MM(Mes) | DD(Día) |

**DATOS DEL TECNICO AREA DE LA SALUD RESPONSABLE EVENTO DE ZOONOSIS**

| Tipo Doc. | Num.Documento | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Dirección(Oficina) | Barrio(Oficina) | Telefono(Oficina) | Celular(Oficina) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1001468379 | Maria | Camila | Goez | | | | | |

| DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESPECIE ANIMAL | | | | | | | DATOS DE LA ESPECIE ANIMAL | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Especie | | Sexo | | | | | | | | | |
| Registro | Tipo Doc. | Num.Documento | Nombre y Apellidos | Dirección | Barrio/Vereda | Telefono/Celular | C | F | M | H | Raza | Color | Edad (meses) | Nombre Mascota | Última vacunación antirrabica (mes/año) | Esterilizado (Si o NO) | Fecha vencimiento lote (AA/MM/DD) |
| 1 | | 43747993 | Estela Ruiz | | | 3007622654 | X | | X | | Pinscher | | 10A | Dandy | 1 Año | NO | |
| 2 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | | X | | X | Criollo | | 4A | Princesa | 1 AÑO | SI | |
| 3 | | 43280473 | Johana Madariaga | | | 3106619433 | X | | | X | Criollo | | 4A | Victoria | 1 AÑO | SI | |
| 4 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | X | | PinsCher | | 4A | Chester | 1 AÑO | NO | |
| 5 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | | X | X | | Criollo | | 8A | Fricer | 1 AÑO | SI | |
| 6 | | 1001710855 | Luisa Gonzales | | | 3018605760 | X | | ^ | | Pitbull | | 9A | Ades | 2 AÑOS | NO | |
| 7 | | 1040737452 | Mabel Olaya | | | 3215973579 | | X | | X | Criollo | | 9M | Luna | — | SI | |
| 8 | | 1198463256 | Emanuel Pueta | | | 3137330579 | | X | X | | Criollo | | 1A | Mono | 1 AÑO | SI | |
| 9 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | | X | | X | Criollo | | 6M | Lulo | — | NO | |
| 10 | | | Johana Madariaga | | | 3106619433 | | X | | X | Criollo | | 1A | Noa | — | SI | |
| 11 | | 21576871 | Luz Alba Zapata | | | 3107447316 | X | | | X | Criollo | | 9A | Mia | 1 AÑO | NO | |
| 12 | | 1040737452 | Mabel Olaya | | | 3215973579 | | X | | X | Criollo | | 3A | Princesa | 1 AÑO | SI | |
| 13 | | | Johana Madariaga | | | | | X | ( | | Criollo | | 4A | Pelos | 1 Año | SI | |
| 14 | | 1001070275 | Estefania Upegui | | | 3137330571 | | X | X | | Criollo | | 2A | Nieves | 1 AÑO | NO | |
| 15 | | 43684814 | Lizbet Aguirre | | | 3122624750 | | X | | X | Criollo | | 4A | Venus | 1 AÑO | SI | |
| 16 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | | X | | X | Criollo | | 4A | Holly | 1 AÑO | SI | |
| 17 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | | X | X | | Criollo | | 4A | Mono | 1 AÑO | SI | |
| 18 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | | X | | X | Persa | | 12A | Lulu | 1 AÑO | SI | |
| 19 | | 1036574896 | Monica Ralgosa | | | 3226514226 | X | | | X | Boxer | | 1A | Bella | 1 AÑO | SI | |
| 20 | | | Luz Alba Zapata | | | | X | | | X | PinsChe | | 10A | Lolita | 1 AÑO | SI | |
| 21 | | 31388334 | Maria Guerra | | | 3233587686 | | X | | X | Criollo | | 7M | Perla | — | SI | |
| 22 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | | X | X | | Criollo | | 8M | Max | — | SI | |
| 23 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | | X | | X | Criollo | | 5A | Cristal | 1 AÑO | SI | |

C-H=7
C-M=5
F-H=14
F-M=7
Total=33

**CONVENCIONES**

**Tipo Doc** : AS:ADULTO SIN IDENTIDAD, CC:CEDULA DE CIUDADANIA, CD:CREDENCIAL DIPLOMATICO, CE:CEDULA DE EXTRANJERIA, MS:MENOR SIN IDENTIFICACION, NI:NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA, PA:PASAPORTE, RC:REGISTRO CIVIL, TI:TARJETA DE IDENTIDAD

**Especie**: C: Canino,F:Felino

**Sexo**: M:Macho, H:Hembra

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social

Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficina 816 - Telc. (4) 3839436

Centro Administrativo Distal José María Córdova (La Alpujarra)

Medellín - Colombia - Suramérica

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PLANILLA REGISTRO DE VACUNACIONES ANTIRRÁBICAS CANINOS Y FELINOS

ALCALDÍA DE **LA ESTRELLA**

**DATOS DONDE SE REALIZA EL EVENTO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Municipio: | La Estrella | | | |
| Zona(Urbana o Rural): | | | | |
| Barrio | | Corregimiento | | Vereda |
| Dirección | Ferreria - Alcaldia de tu lado | | | |

| Tipo evento (marque x) | | |
|---|---|---|
| Vacunación | Esterilización | Vigilancia |
| ✓ | | |

| Fecha Evento | | |
|---|---|---|
| 2025 | 11 | 22 |
| AAAA(Año) | MM(Mes) | DD(Día) |

**DATOS DEL TECNICO AREA DE LA SALUD RESPONSABLE EVENTO DE ZOONOSIS**

| Tipo Doc | Num Documento | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Dirección(Oficina) | Barrio(Oficina) | Telefono(Oficina) | Celular(Oficina) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1001468379 | Maria | Camila | Gomez | | | | | |

**DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESPECIE ANIMAL** / **DATOS DE LA ESPECIE ANIMAL**

| Registro | Tipo Doc. | Num Documento | Nombre y Apellidos | Dirección | Barrio/Vereda | Telefono/Celular | Especie C | Especie F | Sexo M | Sexo H | Raza | Color | Edad (meses) | Nombre Mascota | Última vacunación antirrabica (mes/año) | Estirilizado (SI o NO) | Fecha vencimiento lote (AA/MM/DD/) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 71785134 | Rafael Salas | | | 3106683885 | X | | | X | Criollo | | 7A | Cili | 1 AÑO | SI | |
| 2 | | 1040731069 | Juan Camilo Morales | | | 3332224165 | X | | X | | Pitbull | | 11A | Cris | 1 AÑO | NO | |
| 3 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | X | | Criolla | | 10A | PEPI | 1 AÑO | SI | |
| 4 | | 70877414 | Javier Hernandez | | | 3126298955 | X | | X | | Criollo | | 5A | Timmy | 1 AÑO | SI | |
| 5 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | | X | Criollo | | 4A | latte | 1 AÑO | SI | |
| 6 | | 3187071 | Luis Carlos Molina | | | — | X | | X | | Criollo | | 8A | Lucas | 1 AÑO | NO | |
| 7 | | 1040754699 | Lorena Montoya | | | 3195562995 | X | | | X | Poodle | | 13A | Milci | 1 AÑO | SI | |
| 8 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | | X | Pinscher | | 5A | Canela | 1 AÑO | SI | |
| 9 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | | X | Pinscher | | 5A | Bonita | 1 AÑO | SI | |
| 10 | | 1040743199 | Tatiana Velez | | | 3336498616 | X | | | X | Pastor | | 12A | Celeste | 1 AÑO | SI | |
| 11 | | 1022603479 | Brian Betancur | | | 3136588340 | | X | X | | Criollo | | 6M | Zeus | — | NO | |
| 12 | | | Tatiana Velez | | | 3326498616 | | X | | X | Criollo | | 4A | Antonia | 1 AÑO | SI | |
| 13 | | 1214747285 | Manuela Vargas | | | 3022943454 | X | | X | | Criollo | | 3A | Bonny | 1 AÑO | SI | |
| 14 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | X | | Pastor | | 13A | Coco | 1 AÑO | SI | |
| 15 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | | X | Criollo | | 10A | Venus | 1 AÑO | SI | |
| 16 | | 43588443 | Maria Ugena Gaviria | | | 3223076217 | X | | X | | Bulldog | | 2M | Coco | 1 AÑO | NO | |
| 17 | | 1036 610083 | Jesenia Pabon | | | 3215435052 | X | | | X | Cocker | | 3A | Lucero | 1 AÑO | SI | |
| 18 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | X | | Cocker | | 2A | Casper | 1 AÑO | SI | |
| 19 | | 72622624 | Fernan Lanza | | | 3163656830 | | X | X | | Criollo | | 2A | Pascal | 1 AÑO | SI | |
| 20 | | 43580017 | Luz Marina Osorio | | | — | X | | | X | Pitbull | | 3A | Juanse | 1 AÑO | SI | |
| 21 | | 〃 | 〃 | | | — | X | | | X | Pastor A | | 8A | Camis | 1 AÑO | SI | |
| 22 | | 22173478 | Flor Laverde | | | 3207910657 | X | | | X | | | | Dana | 1 AÑO | SI | |
| 23 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | X | | | | | Bruno | 1 AÑO | SI | |
| | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | X | | | | | Sam | 1 AÑO | SI | |

C-H=11
C-M=13
F-H=3
F-M=4
Total=31

**CONVENCIONES**

**Tipo Doc** : AS:ADULTO SIN IDENTIDAD, CC:CEDULA DE CIUDADANIA, CD:CREDENCIAL DIPLOMATICO, CE:CEDULA DE EXTRANJERIA, MS:MENOR SIN IDENTIFICACION, NI:NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA, PA:PASAPORTE, RC:REGISTRO CIVIL, TI TARJETA DE IDENTIDAD

**Especie**: C: Canino,F:Felino

**Sexo**: M:Macho, H:Hembra

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social

Calle 42 B 52 - 106 Piso 6, oficina 618 - Telé: (4) 3839439
Centro Administrativo Cívial José María Córdova (La Alpujarra)
Medellín - Colombia - Suramérica

ALCALDÍA DE **LA ESTRELLA**

**SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**PLANILLA REGISTRO DE VACUNACIONES ANTIRRÁBICAS CANINOS Y FELINOS**

**DATOS DONDE SE REALIZA EL EVENTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Municipio: | | | | | |
| Zona(Urbana o Rural): | | | | | |
| Barrio | | Corregimiento | | Vereda | |
| Dirección | Villas de ensueño | | | | |

| Tipo evento (marque x) | | |
|---|---|---|
| Vacunación | Esterilización | Vigilancia |
| | | |

| Fecha Evento | | |
|---|---|---|
| 2025 | 11 | 19 |
| AAAA(Año) | MM(Mes) | DD(Día) |

**DATOS DEL TECNICO AREA DE LA SALUD RESPONSABLE EVENTO DE ZOONOSIS**

| Tipo Doc. | Num.Documento | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Dirección(Oficina) | Barrio(Oficina) | Telefono(Oficina) | Celular(Oficina) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1001468394 | Maria | Camila | Gomez | | | | | |

| DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESPECIE ANIMAL | | | | | | DATOS DE LA ESPECIE ANIMAL | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Especie | | Sexo | | | | | | | | |
| Registro | Tipo Doc. | Num.Documento | Nombre y Apellidos | Dirección | Barrio/Vereda | Telefono/Celular | C | F | M | H | Raza | Color | Edad (meses) | Nombre Mascota | Ultima vacunación antirrabica (mes/año) | Esterilizado (SI o NO) | Fecha vencimiento lote (AA/MM/DD/) |
| 1 | | 12785691 | Duley Sanin | | | 3207746973 | X | | | X | Criollo | | 8M | Hacienda | ~~1 AÑO~~ | NO | |
| 2 | | 42863526 | Marelia Arteaga | | | 3046644841 | X | | | X | Criollo | | 12A | Sasha | 1 AÑO | SI | |
| 3 | | 1 " | " | | | " | X | | | X | Pastor B | | 8M | Peneka | ——— | NO | |
| 4 | | 1036640845 | Isabel Garzon | | | 3018124497 | | X | X | | Criollo | | 3M | Homero | ——— | NO | |
| 5 | | 42798851 | Adriana Arboleda | | | 3176266450 | X | | X | | BulldogT | | 6A | Toby | ——— | SI | |
| 6 | | 71773381 | Carlos Quiceno | | | 3177272984 | X | | X | | BulldogF | | 2A | Tommy | 1 AÑO | NO | |
| 7 | | 42648845 | Andrea Mejia | | | 3126200185 | X | | X | | Oddy | | 2A | Oddy | 1 AÑO | NO | |
| 8 | | 42389751 | Maria Eugenia Agudelo | | | 3135582815 | X | | | X | PinsCher | | 11A | Linda | 1 AÑO | NO | |
| 9 | | 1036640086 | Isabel Garzon | | | 3018124497 | | X | | X | Criollo | | 4M | Milu | ——— | SI | |
| 10 | | 1040747315 | Yesica Gonzalez | | | 3019318780 | | X | X | | Criollo | | 7A | Luka | 1 AÑO | SI | |
| 11 | | 43820550 | Maria Doris Parra | | | 3238694575 | X | | X | | Criollo | | 7A | Simon | 1 AÑO | SI | |
| 12 | | " | " | | | " | | X | | X | Criollo | | 3A | Niña | 1 AÑO | SI | |
| 13 | | 32151444 | Luisa Fernanda Villa | | | 3177736094 | X | | X | | Criollo | | 3A | Mateo | 1 AÑO | SI | |
| 14 | | ~~4565~~ " | " | | | " | X | | X | | Criollo | | 2A | Apolo | 1 AÑO | SI | |
| 15 | | 48464901 | Trinidad Jimenez | | | 3249867871 | X | | | X | Criollo | | 1A | Estrella | 1 AÑO | NO | |
| 16 | | 45055611 | Gloria Blandon | | | 4493961913 | | X | X | | Criollo | | 9A | Tina | 1 AÑO | SI | |
| 17 | | " | " | | | " | | X | X | | Criollo | | 3A | Tito | 1 AÑO | SI | |
| 18 | | " | " | | | " | | X | | X | Criollo | | 10A | Perla | 1 AÑO | SI | |
| 19 | | " | " | | | " | X | | | X | Poodle | | 11A | Susy | 1 AÑO | SI | |
| 20 | | 1007239456 | Juan José Zapata | | | 3196031746 | X | | X | | Pastor Aleman | | 4A | Luke | 1 AÑO | SI | |
| 21 | | 45055611 | Gloria Blandon | | | 4493961913 | | X | X | | Criollo | | 10A | Peluser | 1 AÑO | SI | |
| 22 | | 1041530845 | Sulema Benitez | | | 3127361041 | X | | X | | Criollo | | 5A | Kongo | 1 AÑO | SI | |
| 23 | | 43687655 | Gloria Quintero | | | 3216159054 | X | | | X | Criollo | | 9A | Sasha | 1 AÑO | SI | |

C-H=7
C-M=10
F-H=10 Total=35
F-M=8

**CONVENCIONES**

**Tipo Doc** : AS:ADULTO SIN IDENTIDAD, CC:CEDULA DE CIUDADANIA, CD:CREDENCIAL DIPLOMATICO, CE:CEDULA DE EXTRANJERIA, MS:MENOR SIN IDENTIFICACION, NI:NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA, PA:PASAPORTE, RC:REGISTRO CIVIL, TI:TARJETA DE IDENTIDAD

**Especie**: C: Canino,F:Felino

**Sexo**: M:Macho, H:Hembra

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social

Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficina 816 - Telé: (4) 3835436

Centro Administrativo Dptal José María Córdova (La Aguacatala)

Medellín - Colombia - Suramérica

ALCALDÍA DE **LA ESTRELLA**

**SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**PLANILLA REGISTRO DE VACUNACIONES ANTIRRÁBICAS CANINOS Y FELINOS**

| Fecha Evento | | |
|---|---|---|
| 2025 | 11 | 26 |
| AAAA(Año) | MM(Mes) | DD(Día) |

| Tipo evento (marque x) | | |
|---|---|---|
| Vacunación | Esterilización | Vigilancia |
| ✓ | | |

**DATOS DONDE SE REALIZA EL EVENTO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Municipio: | La Estrella | | |
| Zona(Urbana o Rural): | | | |
| Barrio | Corregimiento | Vereda | |
| Dirección | Bosques del Pinar | | |

**DATOS DEL TECNICO AREA DE LA SALUD RESPONSABLE EVENTO DE ZOONOSIS**

| Tipo Doc. | Num.Documento | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Dirección(Oficina) | Barrio(Oficina) | Telefono(Oficina) | Celular(Oficina) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1001468379 | Maria | Camila | Góez | | | | | |

| Registro | DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESPECIE ANIMAL: Tipo Doc. | Num.Documento | Nombre y Apellidos | Dirección | Barrio/Vereda | Telefono/Celular | DATOS DE LA ESPECIE ANIMAL: Especie C | Especie F | Sexo M | Sexo H | Raza | Color | Edad (meses) | Nombre Mascota | Última vacunación antirrabica (mes/año) | Estirilizado (SI o NO) | Fecha vencimiento lote (AA/MM/DD) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 35527336 | Viviana Valencia | | | 3196744162 | X | | | X | Shauner | | Raza | Danna | 1 año | SI | |
| 2 | | 11 | 11 | | | 11 | | X | X | | Criollo | | 13 | Mely | 1 año | SI | |
| 3 | | 43864967 | Sandra Correa | | | 3146740244 | X | | | X | pitull | | 10 | Kiara | 1 año | SI | |
| 4 | | 1039453247 | Catalina Ramirez | | | 3044755651 | X | | | X | Criolla | | 1año | Bambi | 1 año | SI | |
| 5 | | 1040744307 | Jorge Bedoya | | | 3196851173 | | X | X | | Criollo | | 10año | Holly | — | SI | |
| 6 | | 11 | 11 | | | 11 | | X | | X | 11 | | 8año | Jerry | — | SI | |
| 7 | | 70559186 | Julio Cesar Lopera | | | 3176986446 | | X | X | | Criollo Fox Terrier Chileno | | 13año | Elmano | 3año | SI | |
| 8 | | 43093403 | Adriana Zuluaga | | | 3004456277 | X | | | X | | | 6año | sushi | 1 año | SI | |
| 9 | | 32582039 | Silvia Fernandez | | | 3017608898 | X | | X | | yorqui | | 14año | yorqui | 1 año | SI | |
| 10 | | 11 | 11 | | | 11 | X | | X | | west. te | | 16. | Dexter | 1 año | SI | |
| 11 | | 43533144 | Marina otalvaro | | | 3106430342 | X | | X | | criollo | | 6año | Maxi | 1año | SI | |
| 12 | | 11 | 11 | | | 11 | X | | X | | Pinche | | 10año | Lupe | 1año | SI | |
| 13 | | 1000444093 | Isabella Villa | | | 3093210287 | C | | X | | Yorqui | | 6año | Mahana | 1año | SI | |
| 14 | | 71655331 | Miguel Ramirez | | | 3126897202 | | X | X | | criolla | | 10año | pantera | 1año | SI | |
| 15 | | 71655331 | Miguel Ramirez | | | 3126897207 | | X | | X | criollo | | 10año | Chimuelo | 1año | SI | |
| 16 | | 1015193607 | Juan pablo giraldo | | | 3015178114 | C | | | X | criollo | | 8año | Lupe | 1año | SI | |
| 17 | | 32512594 | Gloria Elena Vdarge | | | 3024494386 | | X | | X | criolla | | 5año | Emya | 1año | SI | |
| 18 | | 42765791 | Diana isabel tabon | | | 3184453442 | C | | X | | criollo | | 4año | Mateo | 1año | SI | |
| 19 | | 11 | 11 | | | 11 | C | | | X | Frigilero | | 2año | Pequi | 1año | SI | |
| 20 | | 1070959443 | Brayan Valencia | | | 3102683013 | | X | X | | criollo | | 4año | Milar | 1año | SI | |
| 21 | | 427.6579 | Diana tabona | | | 3184453442 | | X | | X | criollo | | 3año | Chailor | 1año | SI | |
| 22 | | 39176369 | Dora Velez | | | 3117348548 | X | | X | | chihuahua | | 2año | Bengamin | 1año | NO | |
| 23 | | 1040757164 | Franny yuruni Arroyo | | | 3146215582 | | X | X | | criollo | | 1año | chocora | 1año | SI | |

C-M=6
C-M=7
F-H=5 Total=24
F-M=6

**CONVENCIONES**

**Tipo Doc**: AS:ADULTO SIN IDENTIDAD, CC:CEDULA DE CIUDADANIA, CD:CREDENCIAL DIPLOMATICO, CE:CEDULA DE EXTRANJERIA, MS:MENOR SIN IDENTIFICACION, NI:NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA, PA:PASAPORTE, RC:REGISTRO CIVIL, TI:TARJETA DE IDENTIDAD

**Especie**: C: Canino,F Felino

**Sexo**: M:Macho, H:Hembra

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social

Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficina 816 - Telé: (4) 3835430
Centro Administrativo Óptal José María Córdova (La Alpujarra)
Medellín - Colombia - Suramérica

ALCALDÍA DE **LA ESTRELLA**

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PLANILLA REGISTRO DE VACUNACIONES ANTIRRÁBICAS CANINOS Y FELINOS

| Tipo evento (marque x) | | |
|---|---|---|
| Vacunación | Esterilización | Vigilancia |
| ✓ | | |

| Fecha Evento | | |
|---|---|---|
| 2025 | 11 | 06 |
| AAAA(Año) | MM(Mes) | DD(Día) |

**DATOS DONDE SE REALIZA EL EVENTO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Municipio: | La Estrella | | |
| Zona(Urbana o Rural): | | | |
| Barrio | Corregimiento | Vereda | |
| Dirección | Las Brisas | | |

**DATOS DEL TECNICO AREA DE LA SALUD RESPONSABLE EVENTO DE ZOONOSIS**

| Tipo Doc | Num.Documento | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Dirección(Oficina) | Barrio(Oficina) | Telefono(Oficina) | Celular(Oficina) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1007468379 | Maria | Camila | Goez | | | | | |

| Registro | Tipo Doc | Num.Documento | Nombre y Apellidos | Dirección | Barrio/Vereda | Telefono/Celular | Especie C | Especie F | Sexo M | Sexo H | Raza | Color | Edad (meses) | Nombre Mascota | Ultima vacunación antirrabica (mes/año) | Esterilizado (SI o NO) | Fecha vencimiento lote (AA/MM/DD) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 43825652 | Piedad Velez | | | 3194555073 | X | | | X | Poodle | | 6A | Haida | 1 AÑO | SI | |
| 2 | | 70877546 | Luis Fernando Arboleda | | | 3117589623 | X | | | X | Criollo | | 7A | Kegla | 3 AÑOS | SI | |
| 3 | | 13012850 | Gloria Beltran | | | | X | | | X | Criollo | | 12A | Dulce | 1 AÑO | SI | |
| 4 | | 42754333 | Beatriz Bonca | | | 3148041057 | | X | X | | Criollo | | 9A | Orion | 1 AÑO | SI | |
| 5 | | 1036911174 | Ana Maria Marin | | | 3167312230 | X | | | X | Criollo | | 5A | Akira | 5 AÑOS | SI | |
| 6 | | 42771898 | Cecilia Sanchez | | | 3116856608 | X | | X | | Criollo | | 4A | Milo | 1 AÑO | SI | |
| 7 | | 71093799 | Andres Marin | | | 3145268661 | X | | X | | Criollo | | 12A | Senco | 1 AÑO | NO | |
| 8 | | 70879986 | Robinson Morales | | | 3203791327 | X | | X | | Criollo | | 4A | Marcelo | 1 AÑO | SI | |
| 9 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | | X | Criollo | | 2A | Comeka | 1 AÑO | SI | |
| 10 | | 42778878 | Angela Moncada | | | 3023322778 | X | | | X | Poodle | | | Estrella | 1 AÑO | SI | |
| 11 | | 1036625611 | Cindy Alvarez | | | 3128911882 | X | | X | | Criollo | | 15A | TITO | 1 AÑO | SI | |
| 12 | PPT | 425250 | Asly Urieño | | | 3042269840 | X | | X | | Shitzu | | 4A | Francheco | 1 AÑO | SI | |
| 13 | PPT | 425250 | 〃 | | | 〃 | | X | X | | Criollo | | 4M | Zeus | —— | NO | |
| 14 | PPT | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | | X | Criollo | | 1A | Matilde | 1 AÑO | SI | |
| 15 | | 43765101 | Luz Miriam Rios | | | 3213296022 | X | | X | | Criollo | | 1A | Coco | 1 AÑO | SI | |
| 16 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | X | | Criollo | | 5A | Arequipa | 1 AÑO | SI | |
| 17 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | | X | Criollo | | 2A | Estrellita | 1 AÑO | SI | |
| 18 | | 1038769888 | Samuel Roldan | | | 3114036694 | | X | | X | Criollo | | 4A | Luna | 1 AÑO | SI | |
| 19 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | | X | X | | Criollo | | 6A | Rajus | 1 AÑO | SI | |
| 20 | | 98621369 | Dario Rojas | | | 3197164661 | | X | X | | Criollo | | 5A | Manchas | 1 AÑO | SI | |
| 21 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | | X | | X | Criollo | | 3A | Aurora | 1 AÑO | SI | |
| 22 | | 1040789936 | Manuela Henao | | | 3114036619 | X | | | X | Criollo | | 2A | Sasha | 1 AÑO | SI | |
| 23 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | | X | Criollo | | 4A | Dulce | 1 AÑO | SI | |

C-H=10
C-M=7
F-H=2
F-M=4
Total=23

**CONVENCIONES**

Tipo Doc: AS:ADULTO SIN IDENTIDAD, CC:CEDULA DE CIUDADANIA, CD:CREDENCIAL DIPLOMATICO, CE:CEDULA DE EXTRANJERIA, MS:MENOR SIN IDENTIFICACION, NI:NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA, PA:PASAPORTE, RC:REGISTRO CIVIL, TI:TARJETA DE IDENTIDAD

Especie: C: Canino,F:Felino

Sexo: M:Macho, H:Hembra

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social

Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficina 816 - Telc (4) 3839439

Centro Administrativo Dptal José María Córdova (La Alpujarra)

Medellín - Colombia - Suramérica

ALCALDÍA DE **LA ESTRELLA**

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PLANILLA REGISTRO DE VACUNACIONES ANTIRRÁBICAS CANINOS Y FELINOS

| Tipo evento (marque x) | | |
|---|---|---|
| Vacunación | Esterilización | Vigilancia |
| ✓ | | |

| Fecha Evento | | |
|---|---|---|
| 2025 | 11 | 12 |
| AAAA(Año) | MM(Mes) | DD(Día) |

**DATOS DONDE SE REALIZA EL EVENTO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Municipio: | La Estrella | | |
| Zona(Urbana o Rural): | | | |
| Barrio | Corregimiento | Vereda | |
| Dirección | Urb. Sierra morena. | | |

**DATOS DEL TECNICO AREA DE LA SALUD RESPONSABLE EVENTO DE ZOONOSIS**

| Tipo Doc. | Num.Documento | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Dirección(Oficina) | Barrio(Oficina) | Telefono(Oficina) | Celular(Oficina) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1007468379 | Maria | Camila | Goez | | | | | |

| DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESPECIE ANIMAL | | | | | | DATOS DE LA ESPECIE ANIMAL | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Especie | | Sexo | | | | | | | | | |
| Registro | Tipo Doc. | Num.Documento | Nombre y Apellidos | Dirección | Barrio/Vereda | Telefono/Celular | C | F | M | H | Raza | Color | Edad (meses) | Nombre Mascota | Ultima vacunación antirrabica (mes/año) | Esterilizado (SI o NO) | Fecha vencimiento lote (AA/MM/DD/) |
| 1 | | 73086108 | Omar Rada | | | 3186917875 | X | | | X | Pastor A | | 4A | Venus | 1 AÑO | NO | |
| 2 | | 1040571552 | Manuela Correa | | | 3183772338 | X | | | X | Bulldog F | | 5A | Pera | 1 AÑO | SI | |
| 3 | | 4318022 | yoliset Perez | | | 3127224699 | | X | X | | Skimes | | 6A | Felix | 1 AÑO | SI | |
| 4 | | 42779532 | Gloria Postrero | | | 3194051568 | X | | X | | Cocker S | | 9A | Toño | 1 AÑO | S, | |
| 5 | | 1040751625 | Ana Maria Acevedo | | | 3163042669 | X | | | X | Tecrel | | 2A | Canga | 1 AÑO | SI | |
| 6 | | 1128551528 | Maria Jose Jepez | | | 3178935057 | | X | X | | Criollo | | 2A | Romeo | 1 AÑO | SI | |
| 7 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | | X | | X | Criollo | | 2A | Noa | 1 AÑO | SI | |
| 8 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | | X | | X | Criollo | | 1A | Aurora | 1 AÑO | SI | |
| 9 | | 1000441387 | Santiago Quintana | | | 3194478327 | X | | | X | Bulldog F | | 8A | Vaquita | 1 AÑO | SI | |
| 10 | | 〃 | 〃 | | | 〃 | X | | | X | Bulldog F | | 6A | Samy | 1 AÑO | S, | |
| 11 | | 43260694 | Lina Jimenez | | | 3133550185 | X | | X | | Schnauzer | | 9A | Pinapte | 1 AÑO | SI | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

C-H=5
C-M=2
F-H=2
F-M=2
Total=11

**CONVENCIONES**

**Tipo Doc** : AS:ADULTO SIN IDENTIDAD, CC:CEDULA DE CIUDADANIA, CD:CREDENCIAL DIPLOMATICO, CE:CEDULA DE EXTRANJERIA, MS:MENOR SIN IDENTIFICACION, NI:NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA, PA:PASAPORTE, RC:REGISTRO CIVIL, TI:TARJETA DE IDENTIDAD

**Especie**: C: Canino,F:Felino

**Sexo**: M:Macho, H:Hembra

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social

Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficina 810 - Tele: (4) 3839636
Centro Administrativo Cpital José María Córdova (I a Alpujarra)
Medellín - Colombia - Suramerica




LA ESTRELLA









