

 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	002

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	PERROS		GATOS		TOTAL ANIMALES VACUNADOS		OBSERVACIONES		
1		1	M	H	M	H					
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 DÍA											
VEHÍCULO DE APOYO:								NOMBRE CONDUCTOR:			
OBSERVACIONES:											