Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: S130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

LA GRANJA

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE CAN	ESPECIE FEL	RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA 1 DOSIS	VACUNA REV
	1	Morelia Duque	cra 3 #23-33	24374405	3217679389	Malu	X		Golden	7a	café		X
	2	"	"	"	"	Isis		X	Criollo	5a	Pintado		X
	3	Rosa Ayala	cra 3 #22-12	55145157	3133885789	Maylon	X		Pincher	1Gm	Gris		X
	4	"	"	"	"	Copito		X	Criollo	1a	Blanco	X	
	5	"	"	"	"	Theo		X	"	5a	Amarillo		X
	6	Oscar Giraldo	Cra 3 B San Franco	75076892	3203724629	Lola	X		Criollo	10a	Negro		X
	9	"	"	"	"	Pelusa		X	"	7m	Pintado	X	
	8	Isabella Carmona	San Francisco C40	1037652456	3137726854	Juanito		X	"	9a	Pintado		X
	9	"	"	"	"	Luna	X		"	3a	Negro		X
	10	"	"	"	"	Lulo	X		"	9a	Amarillo		X
12-07-2025	11	"	"	"	"	Nico		X	"	6a	Blanco		X
	12	Luz Marina Obando	Cra 3 Villapyr C M	24372945	3215864017	Lupe		X	"	5a	Amarillo		X
	13	Diana Ibiez	Cra 21-07	24369115	3225654566	Luky		X	"	3a	Beige		X
	14	"	"	"	"	Manchas		X	"	32m	Pintado		X
	15	Sandra Milena Ortiz	La Granja	24373301	3136183669	Mono		X	"	3m	Amarillo	X	
	16	"	"	"	"	Bruno	X		"	7a	Negro		X
	17	"	"	"	"	Cudy	X		"	5a	Manchado		X

7 10

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Codigo: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	18	Gustavo Gonzalez	Cll 19#7-37	1055835217	3213970979	Roky	X		Pitbull	3a	Amarillo		X
	19	Ruben Lopez	cra3 cll 21	4335351	3146389883	Pepa		X	Criollo	7a	Gr-S		X
	20	"	"	"	"	Gato		X	"	7a	Blanco		X
	22	Julian Jaramillo	cra3 # 2:35	75051971	No tiene	Mocha	X		"	3m	Amarillo	X	
	22	"	"	"	"	Abegorio	X		"	9m	Negro	X	
	23	"	"	"	"	Jupe	X		"	4a	Negro		X
	24	Diana Florez	cra 3 21-07	24369115	3225634566	Tedy	X		"	6a	Negro		X
	25	Julian Jaramillo	cra 3 # 2.35	75051971	No tiene	Mona	X		"	2a	Amarillo		X
12-07-2025	26	Gloria Betancurt	cra 3 # 7-27	24370032	3043725528	Yoid	X		"	3a	Blanco		X
	27	"	"	"	"	Riky	X		"	6a	Blanco		X
	28	"	"	"	"	Arbol	X		"	5a	Amarillo		X
	29	Diana Henao	Cra 3 # 27-03	1055831538	3145707652	Amber	X		Cocker	7a	Café		X
	30	"	"	"	"	Toby	X		"	4a	Negro		X
	32	"	"	"	"	Doncan	X		"	5a	Negro		X
	32	Carlos Alberto Soto	cra 3 # 23-95	75046374	3176062004	Toby	X		Pinscher	3a	Negro		X
	33	Jael Gialdo	cra 3 # 23-43	24361933	3138628294	Pacha		X	Criollo	8a	Pintado		X
	34	"	"	"	"	Pancho	X		"	3a	Blanco		X

143

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	35	Julian Jaramillo	Cra 3# 2-35	75051971	No tiene	Negro	X		Criollo	3a	Negro		X
	36	"	"	"	"	Lulo		X	"	4a	Pintado		X
	37	Luz Estr. Pineda	Cra 3#22-91	24365946	3128841765	Rena	X		"	7m	Amarillo	X	
	38	"	"	"	"	Virgo		X	"	1a	Blanco		X
	39	"	"	"	"	Princesa		X	"	3m	Pardo	X	
	40	"	"	"	"	Chiquina	X		"	3a	Amarillo		X
12-07-2025													

3 3

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

RENAN BARCO

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	41	Natalia Cifuentes	Cra 3A # 30-63	1088271508	3118862456	Simon	X		Mestizo	8a	Blanco		X
	42	"	"	"	"	Luna	X		Criollo	12a	Negro		X
	43	"	"	"	"	Frutillo	X		"	4a	Negro		X
	44	Estela Franco	B.B	No tiene	No tiene	Pepa		X	"	12a	Negro		X
	45	"	"	"	"	Taibi	X		"	3a	Blanco		X
	46	"	"	"	"	Taro		X	"	1a	Amarillo	X	
	47	"	"	"	"	Milo	X		"	3a	Blanco		X
11-07-2025	48	Natalia Cifuentes	Cra 3A # 30-23	1088271508	3118862456	Nieves	X		"	2a	Blanco		X
	49	Dayanira Soto	Cra 5 A # 87	No tiene	3117190055	Martin		X	"	3a	Blanco		X
	50	"	"	"	"	Lulu		X	"	5a	Cafe		X
	51	Andres David Peña	Cal # 24-26	1055835993	3126438051	Muñeco	X		Fox pelo	13a	Blanco		X
	52	"	"	"	"	Terry	X		Pitbul	9a	Blanco		X
	53	"	"	"	"	Lulu		X	Criollo	2a	Gris		X
	54	Edwin Pineda	Casa 41	71730412	3106106490	Negro	X		"	8a	Negro		X
	55	"	"	"	"	Pacha		X	"	7a	Blanco		X
	56	"	"	"	"	Luna	X		"	4a	Café		X
	57	Marina Gonzales	Cra 5A # 23-50	24369055	3218833 12	Milo		X	"	5m	Blanco	X	

107

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03 | Código: F130-P01-GIV | Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	58	Hector Palacio	Cra 5 21-46	75051535	3146635831	Luna		X	Criollo	5m	P.ntado	X	
	59	Yostin Atehortua	Cra 7 21-38	1059812954	3106345436	Niño	X		"	2a	Negro		X
	60	"	"	"	"	Laika	X		"	6a	Negro		X
	61	"	"	"	"	Chepe	X		"	1a	Negro	X	
	62	Esteban Hurtado	Cra 6-24-58	1055836150	3126710537	Lucho	X		Pinscher	5m	Negro	X	
	63	Romelia Cardamil	B.B casa # 106	No tiene	3234923105	Julieta		X	Criollo	3a	Blanco		X
	64	"	"	"	"	Romeo		X	"	4a	Blanco		X
12-09-2025	65	"	"	"	"	Dasha	X		Labrador	9m	Café	X	
	66	Esteban Gutierrez	Cra 7-22-28	1055837140	3136970182	Lucas	X		Criollo	6a	Negro		X
	67	"	"	"	"	Fiel	X		"	3a	Blanco		X
	68	"	"	"	"	Body	X		"	6a	Amarillo		X
	69	"	"	"	"	Adal	X		"	7a	Pintado		X
	70	Marina Gonzales	Cra 5 23-50	24369055	3218183312	Kira	X		Labo Cr	8a	Gris		X
	71	Valentina Londoño	Jaftbrista Lote 17	1001404953	3136008041	Chacal		X	Criollo	4m	Pardo	X	
	72	"	"	"	"	Pepe		X	"	6a	Negro		X
	73	Gloria Franco	Cra # 23-29	52152062	3223365426	Kira	X		"	9a	Café		X
	74	"	"	"	"	Apolonia		X	"	5m	Gris	X	

11 6

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	75	Ana Milena Ospina	Cra 5 - 20 28	1053821737	3217590878	Lulo	X		Espada	8a	Negro		X
	76	"	"	"	"	Susy	X		"	8m	Blanco	X	
	77	"	"	"	"	Yiyi	X		"	11a	Blanco		X
	78	Juan Diego Arias	RENAN BARCO	1007709193	323 382 7268	Maggi	X		Pastor V	2a	Negro		X
	79	"	"	"	"	Simba	X		Criollo	3a	Amarillo		X
	80	"	"	"	"	Amgo	X		"	5a	Negro		X
	81	Yamid Gallego	"	3563758	318 729 3003	Tomy		X	Siames	7m	Ceniza	X	
	82	"	"	"	"	Lola		X	Criollo	2a	Pintado		X
12-07-2025	83	Jeferson Masiaz	"	1002095587	312 264 8786	Kiara	X		Fox pelo	8m	Blanco		X
	84	"	"	"	"	Luna	X		Criollo	2a	Amarillo		X
	85	Oscar Diego Medina	"	1055935917	311 655 9661	Pacho		X	Criollo	2a	Negro		X
	86	"	"	"	"	Lucas	X		Pincher	4a	Negro		X
	87	Naudelys Garzon	Aapto 1 casa 4C63	7073617	3116641187	Luna	X		Criollo	2a	Amarillo		X
	88	Viviana Zapata	Rona Barco	1060268018	3138979507	Lupita		X	"	8m	Blanco	X	
	89	"	"	"	"	Nicolas		X	Siames	8m	Blanco	X	
	90	"	"	"	"	Lola	X		Criollo	3a	Blanco		X
	91	Angela Maria Patiño	Cra 1 #23-26	24383302	3201680469	Bino	X		Cocker	9a	Café		X

125

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	92	"	"	"	"	Yei	X		Cocker	6a	Café		X
	93	"	"	"	"	Blac		X	Criollo	11m	Blanco	X	
	94	"	"	"	"	Brisa		X	"	1am	Negro	X	
	95	Eliana Maldonado	C11 21A-4-08	1055833146	3135960912	Princesa	X		"	2a	Blanco		X
	96	"	"	"	"	Bruno		X	"	1a	Blanco	X	
	97	Gloria Gallego	Cra 5 #21-73	1055830623	3135313775	Negra	X		"	1a	Negro	X	
	98	"	"	"	"	Chi K.	X		"	11m	Amarillo		X
12-07-2025	99	Gloria Henao	Cra 6 # 24-46	24829871	3132435171	Kira	X		"	6a	Blanco		X
	700	"	"	"	"	Brisa	X		"	4a	Negro		X
	707	"	"	"	"	Sara	X		Cocker	6a	Negro		X
	702	"	"	"	"	Pepe	X		Criollo	4a	Negro		X
	703	Oscar Diego Medina	Dieran Barco	1055835917	3116559061	Jasan		X	"	4a	Negro		X
	704	Jeidy Yuliana Gutierrez	Cra 6 #23-35	1055834363	3115214729	Toby	X		Fraiche	4a	Blanco		X
	705	Rubiel Patiño	Dieran Barco	75046710	3122488784	Mishu		X	Criollo	9a	Gris		X
	706	"	"	"	"	Leo	X		"	3a	Blanco		X
	707	"	"	"	"	Duke		X	"	3a	Café		X
	708	"	"	"	"	Loki	X		"	6a	Amarillo		X

116

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	709	Eliana Londoño	P.B casa #2.21	24327760	3117785509	Luky	X		Cndo	5a	Negro		X
	710	Manet Gonzales	CL21A -5A-03	24366471	3122589080	Lucas	X		Pincher	9a	Café		X
	711	"	"	"	"	Luna	X		Cndo	8a	Amarillo		X
	712	Jhon Fredy Morales	Roman Bario	No tiene	No tiene	Tom		X	"	8a	Gris		X
	713	Maira Marin	Cra 1 #23 41	1060270217	3228198308	Lupe	X		Frapuda	10a	Gris		X
	714	Sandra Milena osorio	Roman Dario	24373233	3103909103	Niña		X	Cndo	3m	Blanco	X	
	715	"	"	"	"	Chispa	X		"	3m	Beige	X	
12-07-2025	716	Nicol Grigales	"	1055838119	3147688780	Dalman	X		Pincher	9m	Negro	X	
	717	Yamile Tellez	"	No tiene	No tiene	Max	X		Fespuda	8a	Blanco		X
	718	"	"	"	"	Axel	X		Cndo	3a	Gris		X
	719	"	"	"	"	Bruno	X		"	1a	Blanco		X
	720	"	"	"	"	Sol		X	"	1m	Amarillo	X	
	721	Doris Ramirez	"	24368733	3113954775	Yango	X		Pitbull	5a	Gris		X
	722	Yomara Pueda	"	NO tiene	3146088430	Niña	X		Cndo	10m	Amarillo	X	
	723	Luz Dary Ramirez	Cra 5 #21.45	24364263	3009078540	Limon	X		Cocker	3a	Café		X
	724	"	"	"	"	Dana	X		"	6a	Café		X
	725	"	"	"	"	Luna	X		"	8a	Café		X

14 3

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	726	"	"	"	"	Master		X	Criollo	3a	Pintado		X
	727	"	"	"	"	Luna	X		Pincher	4a	Café		X
	728	Angie Betancur	Cra 5A 23-56	1007709082	3136412651	Malu	X		Poodle	9a	Negro		X
	729	"	"	"	"	Gotica		X	Criollo	10m	Gris		X
	730	Henry Velez	Cra 5A #29-20	75095883	3122890783	Felix		X	"	2a	Amarillo		X
	731	"	"	"	"	Muñeco	X		Mancano	4a	Blanco		X
	732	Yeimy Paola Gralo	B.B	1055757657	3105842444	Nico		X	Criollo	7m	Blanco	X	
11-09-2025	733	Alejandra Seina	Cra 5A 23-26	1056837896	3152537726	Sasy		X	"	1a	Pintado	X	
	734	"	"	"	"	Atenea	X		"	3a	Blanco		X
	735	"	"	"	"	Oreo	X		"	5a	Café		X
	736	"	"	"	"	Pluto	X		"	6a	Amarillo		X
	737	Ana Mariela Gil	Cra 6 # 24-37	1055836852	3113953130	Pecas		X	Criollo	5a	Pintado		X
	738	Maria Alejandra Castillo	Cra 7 # 23-50	1055835153	3205556291	Mora	X		"	4a	Amarillo		X
	739	"	"	"	"	Paco		X	"	7a	Blanco		X
	740	Diva Esperanza Bohio	B.B	24370269	3148387689	Lupe		X	"	4a	Pardo		X
	741	"	"	"	"	Pitufo	X		"	7a	Negro		X
	742	"	"	"	"	Nina	X		"	9a	Amarillo		X

4 B

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	743	Magda Yamile Cardona	R.B Primera Casa	1055831260	3217441926	Luna		X	Criolla	7m	Pintado	X	
	744	Yamile Machado	Q-B	No tiene	No tiene	Maximila	X		Cocker	4m	Café	X	
	745	Leidy Johana Cardona	"	No tiene	No tiene	Lupe	X		Criolla	1a	Blanco	X	
	746	Juan Guillermo Hincapie	Cra 5 -24-34	1055830892	3234925909	Mono		X	"	3a	Amarillo		X
	747		"	"	"	Mona		X	"	3a	Amarillo		X
	748	Danery Lotero	Cra 6 24-04	24369822	3137420746	Coffe		X	"	7m	Negro	X	
	749	Albaluaa Gimez	Cra 6 # 24 64	24366324	3208736116	Juana	X		Pincher	7a	Negro		X
	750		"	"	"	Sara	X		Pincher	3a	Negro		X
12-07-2025	751	Dober Correa	Cll 8 #8-17	75051176	3143879341	Chiky	X		Pincher	2am	Negro		X
	752	Leidy Yulana Valencia	Bomba	1055937129	3116329136	Respetuo	X		Criollo	11a	Café		X
	753	"	"	"	"	Chilindrina	X		"	9a	Gris		X
12	754	"	"	"	"	Orotea	X		"	10a	Café		X
	755	"	"	"	"	Nina	X		"	9a	Café		X
	756	"	"	"	"	Negro	X		"	8a	Negro		X
	757	"	"	"	"	Sara	X		"	6a	Negro		X
	758	"	"	"	"	Muñeca	X		"	7m	Negro		X
	759							X					

12 4

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

PARQUE OLIVARES

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	759	Alberto Rendon	Ap 101 Mansarde	18504167	3023609561	Jordan	X		Golden	2a	Amarillo		X
	760	"	"	"	"	Luna	X		Huskin	14a	Blanco		X
	761	"	"	"	"	Niño	X		Chitzu	7a	Café		X
	762	"	"	"	"	Niña	X		Chitzu	Ma	Gris		X
	763	Oscar Hernandez	Bolivares	11153535	3108342901	Yaki		X	Criollo	9m	Negro	X	
	764	Jhon Freddy Giraldo	cra3 17-34	79715628	3233987896	Lupita		X	"	3a	Blanco		X
	765	"	"	"	"	Motas		X	"	13a	Gris		X
	766	"	"	"	"	Luky	X		"	8a	Caramelo		X
	767	Sandra Milena Alzate	B. Olivares	24373300	3202074576	Milu		X	"	4a	Pintado		X
13-07-2025	768	"	"	"	"	Sacha	X		"	1esm	Amarillo		X
	769	Alba Lucia Hincapie	cra 4 2342	24369095	3116601573	Nina	X		"	2a	Negro		X
	770	"	"	"	"	Negro	X		"	6a	Negro		X
	771	"	"	"	"	Michi		X	"	5a	Gris		X
	772	"	"	"	"	Chamizo	X		"	Na	Blanco		X
	773	Luz Helena Acevedo	cra3 17-34	24370594	3113611573	Princesa	X		Cocker	Noa	Café		X
	774	"	"	"	"	Bruno	X		Cocker	5a	Café		X
	775	Mario Garcia	B. Olivares	75047393	No tiene	Milu		X	Criollo	Na	Gris	X	

11 6

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	776	Diana Marin	Cra3 20-48	24372614	3147735572	Roky	X		Criollo	2a	Negro		X
	777	Edgar Yesid Taxon	Cra 3 18-40	1130893372	3103246639	Yaco	X		Labrador	7a	Amarillo		X
	778	"	"	"	"	Titan	X		PastorV	6m	Negro	X	
	779	Julian Andres Muñoz	B Olivares cll 6A	75051633	No tiene	Tara	X		Labrador	11a	Negro		X
	780	"	"	"	"	Jordan	X		"	6a	Café		X
	781	Nicolas Gallego	Cra3 19 02	4335711	3146844498	Motas		X	Siames	5a	Beige		X
	782	"	"	"	"	Poco		X	Criollo	3a	Blanco		X
	783	"	"	"	"	Buddy	X		"	2a	Negro		X
	784	Sergio Mejia	B. Olivares	1055833532	3135449467	Capito	X		Criollo	9a	Amarillo		X
13-07-2025	785	Luis Fernando Duque	Cra 3 16-30	1055938360	3229916800	Luna		X	"	3a	Blanco		X
	786	Andrea Zapata	Cra 3 19-02	No tiene	No tiene	Maigad		X	"	6m	Pardo	X	
	787	"	"	"	"	Rocky	X		"	10a	Amarillo		X
	788	"	"	"	"	Eva	X		"	5m	Pintado	X	
	789	"	"	"	"	Lucio		X	"	6a	Negro		X

95

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

ALTO DE LA VIRGEN

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	190	Juliana Herrera	Alto de la Virgen	1055838266	3205598133	Tomy	X		Criollo	2a	Amarillo		X
	191	"	"	"	"	Milo		X	Criollo	6a	Gris		X
	192	Natalia Marin	"	1055832461	3148147090	Chanda	X		"	10a	Blanco		X
	193	"	"	"	"	Pily	X		"	10a	Blanco		X
	194	"	"	"	"	Brandy	X		"	6a	Amarillo		X
	195	"	"	"	"	Tina		X	"	6a	Amarillo		X
	196	Diana Hernandez	"	24393099	3216093782	Luna	X		"	1a	Negro	X	
	197	Guadalupe Ocampo	"	1055834993	3146738783	Coquita		X	"	5m	Blanco	X	
	198	"	"	"	"	Sombra		X	"	6a	Negro		X
	199	Maria Luz Bay Cardona	"	No tiene	3225366141	Nina		X	"	3a	Pardo		X
	200	"	"	"	"	Zimba	X		"	2a	Negro		X
	201	"	"	"	"	Neron	X		"	5a	Amarillo		X
13-07-2025	202	"	"	"	"	Tyson	X		"	1a	Blanco	X	
	203	Luisa Fernanda Ramirez	"	1053863169	3113914915	Bella		X	"	4m	Blanco	X	
	204	Juliana Herrera	"	1055838366	3205598133	Kira	X		"	7a	Negro		X
	205	"	"	"	"	Negro	X		"	6a	Negro		X
	206	Humberto Ramirez	"	15899237	3216600622	Roky	X		"	3m	Negro	X	
							11		6				

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	207	[illegible]	"	"	"	Paquita	X		Criollo	4m	Canelo	X	
	208	Alexander Nieto	"	75051506	3207164616	Canela	X		"	6a	Amarillo		X
	209	Luz Dary Narvaez	"	No tiene	No tiene	Niño		X	"	2a	Blanco		X
	270	"	"	"	"	Jax		X	"	3a	Gris		X
	271	"	"	"	"	Luna	X		"	2a	Café		X
	272	Natalia Alvaran	"	1055836076	3146039093	Lulu	X		"	1a	Amarillo		X
	273	Dyna Tique	"	43536569	3234721363	Princesa	X		"	7m	Negro	X	
	274	Andres David Valbuca	"	1055831364	3216355143	Luki		X	"	3m	Blanco	X	
	275	"	"	"	"	Tony	X		Pinscher	1a	Negro		X
13-04-2025	276	Maria Rodas	"	No tiene	3145511776	Oreo		X	Criollo	5m	Amarillo	X	
	277	Luz Ada Giado	"	24372519	3228[illegible]548	Tom		X	"	10m	Negro	X	
	278	"	"	"	"	Africa		X	"	10m	Gris	X	
	279	"	"	"	"	Negro		X	"	10m	Café	X	
	280	William Rodriguez	"	11154774	3234750319	Bobis	X		Pinscher	6m	Café	X	
	281	Nataly Trujillo	"	1055831137	3147865090	Sara	X		Criollo	2a	Negro		X
	282	Maria Nory Arias	"	24362726	3016197223	Dexter	X		Pinscher	3m	Negro	X	
	283	Orlando Castro	"	No tiene	3128818125	Kira	X		Criollo	15m	Pintado		X

10 7

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	224	〃	〃	〃	〃	Chanela		X	Criollo	2a	Varios		X
	225	Isabela Henao	〃	1055853894	3206432819	Tom		X	〃	3a	Amarillo		X
	226	〃	〃	〃	〃	Guffy	X		Pincher	5a	Negro		X
	227	Gineda Loaiza	〃	24365808	3128848315	Pelusa		X	Criollo	4m	Pintado	X	
	228	Robinson Salazar	〃	1007401535	3148964292	Xanantho		X	〃	3a	Gris		X

13-07-2025

14

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	Nº Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

SAN DIEGO

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	229	Viviana Martinez	San Diego	1055932165	3209032988	Toby		X	Criollo	2a	Amarillo		X
	230	Margarita Gomez	Cra 3 14-12	24363730	3232962089	Muñeco	X		Pinscher	4a	Pintado		X
	232	Maria Jose Rincon	Cra 3 14-44	1055835450	3142559922	Mara	X		Criollo	15m	Pintado	X	
	232	Luz Arce Ramirez	Cra 3 A	30321778	3132788376	Cory	X		"	3a	Negro		X
	233	"	"	"	"	Coco		X	"	5a	Blanco		X
	234	"	"	"	"	Duke	X		"	1a	Amarillo		X
	235	"	"	"	"	Heidi	X		"	Noa	Negro		X
	236	Maria Consuelo Giraldo	Cll 6-245	24370344	3218130194	Peluza		X	"	6m	Gris	X	
13-9-25	237	Exequiel Henao	A.V	4337992	3104990672	Muñeca	X		Criollo	5a	Amarillo		X
	238	William Hincapie	Cra 3 16-43	75049092	3137098131	Coco	X		Mestizo	7a	Blanco		X
	239	"	"	"	"	Moly	X		Criollo	3a	Amarillo		X
	240	Alejandra Valencia	San Diego	1055837194	3218032397	Katy	X		Cocker	8a	Café		X
	241	"	"	"	"	Daisy	X		"	2a	Café		X
	242	Erika Soto	Cll 16-660 Ap402	1007415082	3146868121	Chango	X		Pooh	3a	Beige		X
	243	"	"	"	"	Sabrina		X	Criollo	3a	Blanco		X
	244	"	"	"	"	Tony		X	"	4a	Pintado		X
	245	Marina Gonzales	San Diego	24364581	3217345924	Celin		X	"	5a	Negro		X

11 6

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	246	Sandra Tangarife	Cra 8 15-06	24370460	3218227926	Simon		X	Criollo	1a	Amarillo		X
	247	Julian Cardona	cra 3 19-18	1055832898	3118173187	Sacha	X		Beagle	12a	Pintado		X
	248	"	"	"	"	Iris		X	Criollo	14m	Pintado	X	
	249	"	"	"	"	Mancho		X	"	2a	Pintado		X
	250	Nancy Patiño	Cra 6A # 16-40	1055831801	32639127	Gael		X	"	4m	Blanco	X	
	251	Sandra Milena Trujillo	Cll 16 6A 19-80	24370931	3226666721	Tom		X	"	6a	Blanco		X
	252	"	"	"	"	Bruno		X	"	5a	Amarillo		X
	253	"	"	"	"	Kiara		X	Angora	6a	Pintado		X
	254	"	"	"	"	Max		X	"	4a	Blanco		X
13-04-2025	255	"	"	"	"	Niño		X	"	18m	Gris		X
	256	Martha Giraldo	San Diego	41920863	3009003667	Sarita	X		Fiech Poodle	3a	Blanco		X
	257	Makeny Aguirre	"	1060267313	3145934787	Niño	X		Cocker	2a	Cafe		X
	258	"	"	"	"	Zeus	X		Criollo	1a	Gris		X
	259	"	"	"	"	Isis		X	"	3m	Blanco	X	
	260	Ruben Dario Herrera	cra 8 15-17	75051896	3107411701	Canela	X		Pincher	2a	Café		X
	261	"	"	"	"	Polly		X	Criollo	4a	Blanco		X
	262	Doney Belandia	cra 3 19-56	75048623	3206067906	Cloe	X		Pincher	8a	Negro		X

6 H

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	263	Gloria Inés Morillo	San Diego	24365835	3136725553	Belinda		X	Criollo	5a	Gris		X
	264	Beatriz Martinez	cra3 14-55	24366937	3215559649	Samanta		X	"	1a	Pardo		X
	265	"	"	"	"	Zoe		X	"	2a	Amarillo		X
	266	Manuela Pelaez	San Diego	1055833451	3234489615	Luna		X	"	6a	Pardo		X
	267	"	"	"	"	Bobi	X		"	4a	Blanco		X
	268	"	"	"	"	Olly		X	"	5a	Pintado		X
	269	Yuriany Alzate	cll 9 # 4-58	43497104	3217012125	Luna		X	Criollo	5a	Blanco		X
	270	Lina Rivera	cra 3 San Diego	1055838619	3126864235	Perla		X	"	5a	Blanco		X
13-04-2025	271	"	"	"	"	Toby	X		Golden	9a	Amarillo		X
	272	Juliana Vargas	Cra 8 15-29	1041631047	3137110292	Conan	X		Criollo	2a	Café		X
	273	"	"	"	"	Milo		X	"	5a	Amarillo		X
	274	"	"	"	"	Moly		X	"	4a	Pardo		X
	275	"	"	"	"	Masha		X	"	2a	Negro		X
	276	"	"	"	"	Mia		X	"	3a	Negro		X
	277	"	"	"	"	Nacho	X		"	11a	Café		X
	278	"	"	"	"	Omero	X		"	6a	Negro		X
	279	Luisa Fernanda Bohorquez	San Diego	1055936701	3206067906	Bamby	X		"	4a	Negro		X

6 11

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	280	Lisbeth Trujillo	Cll 14-GA-19	1025886197	3206292145	Rufo	X		Cruzado	3a	Negro		X
	281	"	"	"	"	Koc	X		Criollo	8a	Negro		X
	282	Luz Enit Valencia	Bomba	24367040	3127055303	Caramelo		X	"	1a	Amarillo		X
	283	Orfilia Giraldo	Cra 5 14-61	24362028	3122054211	Roky	X		Chitzu	4m	Gris		X
	284	Laura Medina	Cra GA 16-40	1055832115	3116667747	Mio Mio		X	Criollo	3m	Pardo	X	
	285	"	"	"	"	Chester	X		"	9a	Negro		X
	286	"	"	"	"	Fito		X	"	2a	Blanco		X
	287	"	"	"	"	Rocky	X		"	3a	Blanco		X
13-07-2025	288	Luz Enith Valencia	San Diego	24367040	3127055303	Pirry	X		"	2a	Pintado		X
	289	"	"	"	"	Canela	X		"	1a	Café		X

7 3

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

Marino Gómez

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	290	Hernan Aguirre	cra 9B 12-61	4337853	3147246049	Tommy	X		Criollo	6a	Amarillo		X
	291	Jesus Antonio Paez	Cra 12 11A 03	4334086	3218042528	Peppa		X	"	8a	Blanco		X
	292	Diana Bedoya	cra 11 12-32	24370312	3217236714	Tony	X		"	6a	Negro		X
	293	"	"	"	"	Luna	X		Fresprado	2a	Blanco		X
	294	Juan Diego Diaz	C11 10 11-09	1055832981	3135678825	Zeus	X		Pitbull	13a	Café		X
	295	"	"	"	"	Lupita	X		Pincher	9a	Negro		X
	296	"	"	"	"	Lola	X		Criollo	2a	Blanco		X
	297	"	"	"	"	Luna		X	"	3m	Blanco	X	
19-07-2025	298	Maria Arbelaez	R.B El 1 20-28	No tiene	3146166080	Kiara		X	"	6a	Gris		X
	299	"	"	"	"	Keyla		X	"	5a	Pintada		X
	300	"	"	"	"	Sila		X	"	4a	Gris		X
	301	Mary Luz Arias	C11 13 11-02	1007323423	3233861463	Michi		X	"	2a	Amarillo		X
	302	Alba Nubia Flores	Cra 9 B 12-15	24362968	3215442166	Alaya		X	Angora	2a	Pintado		X
	303	Kelly Aguirre	B. Marino Gomez	No tiene	No tiene	Bruno	X		Poster	8m	Amarillo	X	
	304	"	"	"	"	Goffy	X		Criollo	3a	Negro		X
	305	"	"	"	"	Teo		X	"	5a	Pardo		X
	306	"	"	"	"	Bruno	X		"	2a	Blanco		X

9 B

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	307	Margarita Arias	Cll 12 11-08	25212155	3215430748	Nino	X		Pincher	11a	Negro		X
	308	"	"	"	"	Lupita	X		Pincher	6a	Negro		X
	309	Reina Maria Ortiz	Cra 10 11-62	24366 489	3128072248	Peluchin	X		Pinscher	11a	Blanco		X
	310	Elona Arias	Cll 11 13-14	24366 788	3123183128	Tito		X	Criollo	5a	Negro		X
	311	Aldimeber Graciano	Cll 2 9A-08	1000771417	3217007610	Michi		X	"	2a	Blanco		X
	312	Hector Candamil	Cra 9B 11-51	10237906	3128913785	Minnie		X	"	4a	Pardo		X
	313	Milena Jimenez	Cra 9B 12-57	1055938011	3137098686	Niño		X	"	1a	Blanco	X	
10-04-2025	314	Patricia Mazo	Cra 11A 12A 14	24372393	3147010931	Hana		X	"	2a	Amarillo		X
	315	"	"	"	"	Tomasa		X	"	5a	Negro		X
	316	"	"	"	"	Lupe		X	"	4a	Pintado		X
	317	"	"	"	"	Kina		X	"	5a	Pardo		X
	318	Paola Alejandra Henao	Cll 2 9A 14	1002643193	3175092257	Mono		X	"	3a	Amarillo		X
	319	Veronica Cardona	Cra 11A 11-09	1007709149	3136039839	Juki		X	"	4a	Amarillo		X
	320	"	"	"	"	Luna		X	"	4a	Amarillo		X
	321	"	"	"	"	Niño	X		Pincher	7a	Negro		X
	322	"	"	"	"	Mich.		X	Criollo	2a	Amarillo		X
	323	Carmen Castañeda	Cll 12 11A02	21673891	3105333494	Juana	X		"	7a	Blanco		X

5 12

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	324	"	"	"	"	Lepita	X		Criollo	3a	Negro		X
	325	Yesica Henao	Cll 12 10A038	1019095737	3146916285	Mini	X		Pincher	3a	Negro		X
	326	"	"	"	"	Princesa	X		Criollo	3a	Blanco		X
	327	"	"	"	"	Bambam	X		"	6a	Amarillo		X
	328	"	"	"	"	Romeo		X	"	3a	Pintado		X
	329	Maria Lucero Zapata	Marino Gomez	No tiene	No tiene	Muñeca	X		Cocker	1a	café		X
	330	"	"	"	"	Luna	X		Criollo	7a	Negro	X	
	331	"	"	"	"	Benji	X		"	2a	Negro		X
	332	Angela Restrepo	Cra 5 11-27	1085288	3107349038	Taca		X	"	4m	Blanco	X	
	333	"	"	"	"	Michi		X	"	2a	Blanco		X
19-07-2025	334	"	"	"	"	Sira	X		Pincher	6m	Negro	X	
19	335	Liliana Arenas	Cll 11-12-08	24368969	3135915197	Larry		X	Criollo	2a	Negro		X
	336	Ligia Castañeda	Cra 9B 12-21	24364039	3147770116	Frulais	X		"	8a	Café		X
	337	"	"	"	"	Sachi	X		Salchi	10a	Blanco		X
	338	"	"	"	"	Duquesa	X		Pastor A	6m	Pintado	X	
	339	Maria Elma Ocampo	B. Marino Gómez	24374417	No tiene	Niño		X	Criollo	2a	Blanco		X
	340	"	"	"	"	Frulais	X		"	10a	Blanco	X	

D. S

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

B OBREGO

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	341	Lorenso Andres Manosa	Cra G 11-31	70472004	3122717042	Nieves		X	Criollo	6a	Gris		X
	342	Maria Nancy Alvarez	Cll 11 12a BO	24369382	3218125303	Iris		X	11	4a	Negro		X
	343	11	11	11	11	Juanita		X	11	3a	Pardo		X
	344	11	11	11	11	Natacha	X		11	11a	Negro		X
	345	Claudia Ramirez	B.M Casa II 13	24372969	3147308989	Alma		X	11	18m	Amarillo		X
	346	11	11	11	11	Agata		X	11	3a	Blanco		X
	347	11	11	11	11	Gary	X		11	6a	Negro		X
19-07-2025	348	Oscar Palacio	Cll 10 7-02	1056035533	3106433719	Chocó	X		Labrador	5a	Café		X
	349	Noe Florez	B.M casa 40	16365151	No tiene	Pepe		X	Criollo	4a	Amarillo		X
	350	11	11	11	11	Gorro	X		11	5a	Café		X
	351	11	11	11	11	Chico		X	11	7a	Blanco		X
	352	Wilman Ospina	Cll 11 6-12	4337387	3148327027	Turca	X		11	6a	Negro		X
	353	11	11	11	11	Maya	X		11	4a	Beige		X
	354	11	11	11	11	Inés	X		Pastor V	13m	Negro		X
	355	11	11	11	11	Niña		X	Criollo	6a	Negro		X
	356	Leona Davila	Cra G 9 57	24367484	3113039034	Fiona		X	11	7a	Pintado		X
	357	11	11	11	11	Mona		X	11	4a	Blanco		X

7 10

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	358	Maria del Pilar Trujillo	Cra 5 10-28 2p	25020739	3016397069	Joko	X		Pincher	3a	Negro		X
	359	"	"	"	"	Lulu	X		"	1a	Negro	X	
	360	Yolanda Acevedo	B. Obrero	No tiene	No tiene	Niño		X	Criollo	6a	Blanco		X
	361	"	"	"	"	Michi		X	"	7a	Blanco		X
	362	"	"	"	"	Mateo	X		"	4a	Negro		X
	363	Sara Michel Nieto	"	1055931572	3136148535	Soe		X	"	7m	Negro	X	
	364	Augusto Giraldo	Cra 7 10-10	75045877	3117932153	Yupi		X	"	6a	Amarillo		X
	365	"	"	"	"	Michi		X	"	10m	Blanco	X	
19-04-2025	366	Diva Nelly Hernandez	Cll 12 7-05	24370023	3145646187	Zeus		X	"	6a	Café		X
	367	"	"	"	"	Mone		X		10m	Blanco		X
	368	Cecilia Lopez	Cra 5 11 34	24762271	3104123375	Candy	X		Pincher	8a	Negro		X
	369	Libardo Dios	Cra 3 8-09	1055933563	3122638537	Nacha	X		"	6a	Negro		X
	370	"	"	"	"	Lucas	X		Criollo	3a	Negro		X
	371	"	"	"	"	Guardian	X		"	1a	Blanco	X	
	372	Geovany Chaviva	"	1007404404	3128772675	Chimuelo		X	"	7m	Negro	X	
	373	Javier Salazar	Cra 6 C 11 12 699	4423608	3147903826	Luna		X	"	6a	Blanco		X
	374	"	"	"	"	Katy		X	"	7m	Amarillo	X	

7 10

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	375	Diego Andres Fano	cra6 12 32	93229589	3117412871	Milo		X	Criolla	3a	Amarillo		X
	376	Raquel Valencia	B. obrero	"	"	Lucas	X		Pincher	9a	Amarillo		X
	377	"	"	"	"	Oreo	X		Criollo	3a	Negro		X
	378	Rubialba Davila	cra6 9-16	24365246	3118992516	Mono		X	"	5a	Amarillo		X
	379	"	"	"	"	Luna		X	"	6a	Pintado		X
	380	Hector Condamil	"	10237906	3128913785	Negra		X	"	3a	Negro		X
	381	Adriana Maria Gutierrez	cll 11 7-04	24370677	3128824710	Aron		X	"	5a	Gris		X
	382	"	"	"	"	Ayata		X	"	9a	Pintado		X
19-04-2025	383	Ana Maria Escobar	B. obrero	No tiene	No tiene	Lupita		X	"	14a	Beige		X
	384	Paola Andrea Osorio	cll 11 5 31	1055836982	3205110029	Niño		X	"	3a	Negro		X
	385	Maria Cecilia Galvis	cra 3 8-29	24868352	3122508996	Luna		X	"	15m	Pintado	X	-
	386	"	B. Obrero	"	"	Teddy	X		"	6a	Blanco		X
	387	Esperanza Gallego	cll 10 6-14	25233898	3113434447	Milo		X	"	8a	Blanco		X
	388	"	"	"	"	Rufo	X		Cocker	11a	Cafe		X
	389	Greilys Florez	cra 5 12 37	1064809591	3222110905	Estrella	X		Criollo	5m	Negro	X	
	390	Hector Fabio Manzana	B obrero	75051812	3218507869	Mona	X		Criollo	5a	Amarillo		X
	391	"	"	"	"	Nacho		X	"	1a	Amarillo	X	

6 11

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	392	Laura Arias	Cra 10 7 09	1002692706	3148193315	Pelusa		X	Criolla	3a	P. Atado		X
	393	"	"	"	"	Tony		X	"	3a	Criollo		X
	394	Rosalba Mazo	Cra 6 13-92	24364228	3147105799	Juan	X		"	2a	Gr. 5		X
	395	"	"	"	"	Luna		X	"	2a	Amarillo		X
	396	Eunise Suarez	Cll 7-18	30373114	3148526056	Moly		X	"	4a	Pardo		X
	397	"	"	"	"	Cody	X		Pinscherilla	Amarillo			X
	398	"	"	"	"	Coco		X	Criollo	4a	Pardo		X
19-07-2025	399	Yuliana Cardona	Cl 10 6 39	24373403	3116375307	Sam		X	"	5a	Blanco		X

26

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

COROZO

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	400	Gerardo Quintero	Corozo	6353120	No tiene	Negro	X	X	Criollo	2a	Negro		X
	401	"	"	"	"	Conan	X		"	3a	Gris		X
	402	"	"	"	"	Doky	X		"	7a	Negro		X
	403	Vanessa Herrera	Cra8 8-23	1054861539	3148149369	Tak.		X		2a	Amarillo		X
	404	Silvia Acevedo	Corozo	1055934551	3218193305	Pipe	X		Poch	5a	Genizo		X
	405	"	"	"	"	Dulce		X	Criollo	6m	Blanco	X	
	406	Aurelio Morales	"	7518905	3128850921	Oreo		X	"	2a	Blanco		X
20-04-2025	407	Diana Avila	Cra9 8-10	53130484	3103068645	Sheina	X		Husky	5a	Blanco		X
	408	"	"	"	"	Copito		X	Criollo	7m	Blanco	X	
	409	Juan Pablo Carmona	Cra9 8 10	1055832605	3206689631	Pepa	X		Pinchei	3a	Negro		X
	410	Gabriel Gonzales	Cra8 8-11	1010176137	3122543256	Tony	X		Fraguder	5a	Gris		X
	411	"	"	"	"	Lupita		X	Criollo	7m	Pintado		X
	412	Juan Pablo Carmona	Cra9 8 10	1055832605	3206689631	Candy	X		"	9a	Blanco		X
	413	"	"	"	"	Peluza		X	"	2a	Pintado		X
	414	Aurelio Morales	Corozo	7519905	3128850921	Princesa	X			5a	Amarillo		X
	415	Laura Sofia Cardenal	"	1055831681	3129894969	Toby	X		Pocker	5a	Negro		X
	416	"	"	"	"	Alaska	✓		Husky	5a	Gris		X

11 7

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	417	"	"	"	"	Chispitos		X	Criollo	3a	Pintado		X
	418	Luz Amparo Galeano	Cll 8 8 29	24364670	3206888292	Muñeco		X	"	3a	Amarillo		X
	419	"	"	"	"	Toby	X		"	3a	Negro		X
	420	"	"	"	"	Tony	X		"	6a	Amarillo		X
	421	"	"	"	"	Ody		X	"	3m	Gris	X	
	422	Jorge William	Corozo	1055831541	321207 1455	Lona	X			2a	Blanco		X
	423	"	"	"	"	Peluche		X	"	3a	Negro		X
	424	Elizabet Hoyos	Cll 8 8 10	1055838041	3128656820	Chuchis		X	"	4a	Blanco		X
20-07-2025	425	"	"	"	"	Satanas		X	"	2a	Negro		X
	426	"	"	"	"	Yoc	X		Doguhlor	3a	Negro		X
	427	Gloria Mery Villa	Cra 8 8 37	30299148	3215748178	Mono		X	Criollo	1a	Blanco		X
	428	"	"	"	"	Pepe		X	"	2a	Amarillo		X
	429	"	"	"	"	Pelusa		X	"	1a	Blanco		X
	430	Julio Fernando Pineda	Cra 8 6-19	4334029	3109970084	Katy	X		"	2a	Gris		X
	431	Octavio Castaño	Cll 8 737	75045959	3113465276	Moly		X	"	7a	Blanco		X
	432	"	"	"	"	Lola		X	"	12a	Gris		X
	433	"	"	"	"	Pepocha		X	"	4a	Amarillo		X

5 12

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	434	"	"	"	"	Peloza		X	Criollo	7a	Negro		X
	435	"	"	"	"	Mono		X	"	2a	Amarillo		X
	436	"	"	"	"	Negrita		X	"	3a	Negro		X
	437	"	"	"	"	Bruno	X		"	15a	Amarillo		X
	438	"	"	"	"	Pecas	X		"	8a	Amarillo		X
	439	"	"	"	"	Clarita	X		"	3a	Blanco		X
	440	"	"	"	"	Antonia	X		"	8a	Negro		X
	441	"	"	"	"	Negra	X		"	3a	Negro		X
20-04-2025	442	"	"	"	"	Toñito		X	"	3a	Negro		X
	443	"	"	"	"	Cleo	X		"	6a	Amarillo		X
	444	Wilson Alzate	Beneficencia	75046971	3122297625	Niña	X		Criollo	3a	Café		X
	445	Gloria Luz Aguirre	Cra 8 833	24364105	3113174153	Juana	X		"	2a	Negro		X
	446	"	"	"	"	Niño	X		"	6a	Negro		X
	447	Julian Patiño	cra 9 8-36	1055938191	3148128643	Chumilo	X		"	5a	Negro		X
	448	Yeison David Giraldo	Cerro	No tiene	No tiene	Kiara	X		Pitbull	5a	Café		X
		"	"										
							11	4					

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01 GIV
Fecha: 2025-05-21

2 A CARCEL

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	449	Estefania Galvis	Cll 4 # 7-07	1055830525	3135014204	Princesa		X	Criollo	1a	Pardo		X
	450	"	"	"	"	Turron		X	"	3a	Gris		X
	451	"	"	"	"	Nia		X	"	2a	Amarillo		X
	452	Sebastian Neto	Cll 5 # 09-92	1002642502	3104876693	Oreo		X	"	5a	Blanco		X
	453	"	"	"	"	Toby	X		"	3a	Amarillo		X
	454	"	"	"	"	Muñeca	X		"	5a	Negro		X
	455	Gabriela Abate	Cll 4 3-15	24368415	3136400921	Cantalela		X	"	4a	Blanco		X
	456	"	"	"	"	Pecas	X		Pinscher	5a	Blanco		X
01-08-2025	457	Luz Mery Sanchez	Cll 4 3 19	24365351	3021534619	Muñeca	X		Criollo	5a	Amarillo		X
	458	Angela Maria Marin	La Carcel	24370057	3222261079	Nino	X		"	10m	Blanco		X
	459	"	"	"	"	Lila		X	"	1am	Negro		X
	460	Gladys Toro	Cll 4 B 42	24367690	3122697791	Tony	X		"	8a	Amarillo		X
	461	"	"	"	"	Kica		X	"	2a	Negro		X
	462	Mauricio Hernandez	Cll 4 9 03	1007404376	No tiene	Lolo		X	"	11m	Blanco	X	
	463	"	"	"	"	Confite	X		"	4a	Cafe		X
	464	"	"	"	"	Dona	X		"	5m	Negro	1	
	465		"	"	"	Chacha	X		"	3a	Gris		X

9 8

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	A66	Maria Ninfa Giraldo	cra 7 127	24363454	3205317622	Coco		X	Criollo	4a	Gris		X
	A67	Mary Franco	cll 4 1 27	24373067	321 7756117	Pepe		X	"	3a	Negro		X
	A68	Edwin Pareja	Monte Redondo	1055833454	3146693591	Chapola	X		"	3a	Pintado		X
	A69	"	"	"	"	Sacha		X	"	2a	Negro		X
	A70	Francisco Ramirez	La Carcel	4337323	3125179860	Negra	X		"	3a	Negro		X
	A71	"	"	"	"	Jamento		X	"	1a	Negro	X	
	A72	"	"	"	"	Pancha		X	"	3a	Blanco		X
	A73	Cristian Franco	cra 6 b 31	1055755823	3235410530	Terry	X		Pincher	6a	Cafe		X
01-08-2025	A74	Andres Botero	cll 4 9 67	1053863903	3217458211	Tomy		X	Criollo	4m	Gris	X	
	A75	"	"	"	"	Rosita		X	"	3m	Pintado	X	
	A76	Juan Esteban Villa	La Carcel	1054893709	3206895276	Stich		X	"	4m	Negro	X	
	A77	"	"	"	"	Arzon		X	"	2a	Negro		X
	A78	"	"	"	"	Canela	X		"	5a	Café		X
	A79	"	"	"	"	Negra	X		"	3a	Negro		X
	A80	"	"	"	"	Pelusa		X	"	8a	Gris		X
	A81	"	"	"	"	Simon		X	"	1a	Amarillo	X	
	A82	Yakeline Rios	cll 8 9 79	1017485230	3215704116	Yostin	X		Pincher	3a	Negro		X

6 11

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	488	Maritza Garcia	Cll 4 9 79	1055834163	3115204457	Lulu	X		Criollo	4m	Amarillo	X	
	489	"	"	"	"	Sofia		X	"	10a	Gris		X
	485	Caro Correa	Cll 4 9 79	1046907859	3215764116	Burbuja	X		"	2a	Café		X
	486	"	"	"	"	Pelusa		X	"	5a	Negro		X
	487	"	"	"	"	Noa		X	"	6m	Blanco	X	
	488	Edgar Suarez	Cll 5 Casa 7-26	5463701	3126153989	Tom		X	"	4a	Negro		X
	489	"	"	"	"	Nacho		X	"	3a	Negro		X
05	490	"	"	"	"	Teo		X	"	6m	Amarillo	X	
-2025	491	Andres Botero	Cll 4 967	1053853903	3217458211	Santa		X	"	1a	Negro	X	
	492	Vanesa Duque	Cll 4 616	1055834381	3135051332	Susi		X	"	1a	Gris		X
08	493	"	"	"	"	Michi		X	"	1a	Pintado		X
Cll	494	Luisa Fernanda Rojas	Cll 4 6 10	1055932727	3245265576	Tom		X	Siames	3a	Beige		X
	495	"	"	"	"	Alana		X	Criollo	4a	Blanco		X
	496	Juan Esteban Villa	"	1054873709	3206855276	Luna		X	"	1a	Negro	X	
	497	"	"	"	"	Josefina		X	"	4a	Amarillo		X
	498	Alejandra Gomez	Cll 4 B 36	1055932045	3225655863	Pancha		X	"	3a	Blanco		X
	499	"	"	"	"	Guardian	X		"	6a	Negro		X

3 14

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	500	Romelia Rios	cll 2 B 09	24364225	3207485479	Pancha		X	"	7a	Pintado		X
	501	"	"	"	"	Morocha		X	"	4a	Negro		X
	502	"	"	"	"	Manchas		X	"	5a	Pintado		X
	503	Blanca Ruby Garcia	Pore	24370957	3166762174	Moro		X	"	6a	Amarillo		X
	504	"	"	"	"	Peluzo		X	"	6a	Pardo		X
	505	Martha Sanchez	"	24362364	3113086817	Muñeco	X		"	1a	Blanco	X	
	506	"	"	"	"	Polky	X		"	1a	Blanco	X	
	507	"	"	"	"	Susi		X	"	2a	Pintado		X
	508	"	"	"	"	Negra		X	"	2a	Negro		X
	509	"	"	"	"	Rambo	X		"	5a	Negro		X
	510	"	"	"	"	22	X		"	5a	Negro		X
	511	"	"	"	"	Negro	X		"	5a	Negro		X
01-02-2025	512	Arnulfo Arboleda	cll 4 6 43	75015546	3108864472	Morocha		X	"	1a	Negro		X
	513	Didier Hernandez	Pore	1055935002	3147345213	Aslan		X	"	6a	Amarillo		X
	514	"	"	"	"	Casper		X	"	6a	Blanco		X
	515	"	"	"	"	Tomy		X	"	4a	Pardo		X
	516	"	"	"	"	Kitty		X	Siames	2a	Beige		X

50.

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	Nº Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	S17	Doralba Ramirez	cll 4 9 20	24385554	3148534068	Beco		x	Criollo	10a	Amarillo		x
	S18	"	"	"	"	Nina		x	"	9a	Negro		x
	S19	"	"	"	"	Negro		x	"	3a	Negro		x
	S20	"	"	"	"	Blanquillo		x	"	3a	Blanco		x
	S21	Lubia Rocio Acevedo	Cl 4 9 14	22105216	3235404126	Michin		x	"	10a	Pardo		x
	S22	"	"	"	"	Felix		x	"	4m	Pintado	x	
	S23	"	"	"	"	Lulu	x		"	12a	Amarillo		x
	S24	Luz Adriana Gil	Cl 5 7 43	1055831927	3219545039	Tiara	x		"	6m	Café	x	
02-08-2025	S25	"	"	"	"	Monta		x	"	6a	Pintado		x
	S26	Martha Hurtado	Pore	24372686	3145785243	Tintin		x	"	2a	Blanco		x
	S27	Ana Sofia Lopez	"	No tiene	No tiene	Manchas		x	"	1a	Blanco	x	
	S28	"	"	"	"	Apolo		x	"	4a	Blanco		x
	S29	"	"	"	"	Lluvia		x	"	6a	Gris		x
	S30	Fernanda Perez	cll 4 906	1055832724	3206993224	Doky	x		Pitbull	2a	blanco		x
	S31	Fabola Ospina	cra 8 4 48	24361344	321 727 4960	Negro	x		Criollo	17a	Negro		x
	S32	Jaime Betancurt	Cll 6 3 26	4537940	3108369510	Mona		x	"	4m	Amarillo	x	
	S33	"	"	"	"	Conejita		x	"	9m	Negro	x	

4 13

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	Nº Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA - AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	534	Jhon Jairo Valencia	Pore	1055834543	3146215907	Motas		X	"	4a	Pintado		X
	535	"	"	"	"	Manchas		X	"	5a	Pintado		X
	536	Fabiola Ospina	cra 8 A 48	24301344	3217274960	Nino		X	"	4a	Amarillo		X
	537	Jose Alirio Franco	"	75050035	No tiene	Yinyer	X		"	6a	Amarillo		X
	538	Fabiola Ospina	cra 8 48	24301344	3217274960	Paco		X	"	4a	Gris		X

02-08-2025

14

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión. 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

Buenos Aires

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	539	Luz Marina Ospina	Cra 7 127	24365920	3113982003	Café	X		Criollo	8a	Café		X
	540	"	"	"	"	Paquita	X		"	6a	Café		X
	541	Natalias Arias	Cra 5 3 28	1055835554	3218053737	Bruno	X		"	7a	Negro		X
	542	"	"	"	"	Luna	X		"	5m	Barcino	1	
	543	Consuelo Garces	Cll 2 5 27	24362821	3117171130	Tito		X	"	3a	Negro		X
	544	"	"	"	"	Nina		X	"	3a	Negro		X
	545	"	"	"	"	Lupe	X		Frisper	12a	Blanco		X
	546	Adriana Morales	Cll 2 4 10	24370729	No tiene	Galileo		X	Criollo	6a	Pardo		X
	547	"	"	"	"	Tato	X		"	1a	Negro		X
	548	"	"	"	"	Paco	X		"	6a	Amarillo		X
02-08-2025	549	"	"	"	"	Nube		X	"	3m	Blanco	X	
	550	Corona Ramirez	Cll 3 622	24364722	3234313415	Lupita	X		"	2a	Café		X
	551	Nicolas Aguirre	Cll 2 7 04	1054872952	3122345269	Luna	X		Cocker	3a	Café		X
	552	Jhonatan Lopez	Cra 7 155	1055833689	3247036388	Flaco	X		Criollo	2a	Negro		X
	553	"	"	"	"	Poky	X		"	5a	Amarillo		X
	554	"	"	"	"	Neron	X		"	9a	Barcino		X
	555	"	"	"	"	Bruno	X		"	2a	Amarillo		X

13-A

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	556	Paula Quintero	Cra 7 1 29	1055833356	3217615164	Frubais	X		"	Na	Amarillo	X	
	557	"	"	"	"	Mechas	X		"	Na	Negro	X	
	558	Rozalba Villa	Cuenos Aires	24362926	3207357311	Nina	X		"	8a	Pardo		X
	559	"	"	"	"	Piquitos		X	"	6a	Gris		X
	560	Wilson Galvis	Cll 8 8 11	4339453	3126169397	Roky	X		"	3m	Amarillo	X	
	561	Juan Miguel Aguirre	Cll 2 4 36	1055836689	3205188950	Gorda		X	"	6a	Pardo		X
	562	"	"	"	"	Mocho	X		"	3m	Negro		X
	563	"	"	"	"	Moro	X		"	6a	Amarillo		X
	564	Sara Quintero	Cll 3 6 32	24369018	3219183265	Nana	X		"	Ma	Amarillo		X
	565	"	"	"	"	Tony	X		"	Ma	Blanco		X
02-09-2025	566	Jose Hernandez	Cra 6 2 16	15902885	3217642708	Yamara	X		Pinchar	5a	Negro		X
	567	"	"	"	"	Pacho		X	Criollo	6a	Negro		X
	568	Daniela Jaramillo	Cll 2 7 11	1002643080	3126455767	Muñeca	X		"	1am	Negro		X
	569	Luz Helena Garces	"	24365140	3117171130	Macarena		X	"	6a	Blanco		X
	570	"	"	"	"	Lulu		X	"	3a	Gris		X
	571	Yakeline Soma	Cra 2 2 48	1038385636	3137626095	Goku	X		"	10m	Negro		X
	572	"	"	"	"	Dolar	X		Bulldog	6m	Negro	X	

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	573	Fany Acevedo	Buenos Aires	No tiene	3145701463	Niño	X		"	5a	Negro		X
	574	"	"	"	"	Luki	X		"	10m	Negro	X	
	575	Claudia Arboleda	C11 25 15	24372944	3177720910	Sacha	X		Frespu	4m	Grs	X	
	576	"	"	"	"	Princesa		X	Criollo	4a	Pardo		X
	577	Oscar Chaverra	C11 2 528	75046838	3226013306	Princesa		X	"	3a	Pintado		X
	578	"	"	"	"	Paca		X	Pincher	5m	Negro	X	
	579	"	"	"	"	Juana		X	Criollo	4a	Blanco		X
02-08-2025	580	Luz Mila Ocampo	Cra 7 1 09	24363036	3234650528	Pelusa		X	"	4a	Negro		X
	581	"	"	"	"	Paloma	X		"	6a	Blanco		X
	582	"	"	"	"	Lulu		X	"	10a	Blanco		X
	583	Yaneth Rios	"	No tiene	No tiene	Niña		X	"	6a	Pardo		X
	584	"	"	"	"	Crespa		X	"	4a	Pardo		X
	585	"	"	"	"	Canela	X		"	3a	Blanco		X
	586	Luz Mery Hernandez	C11 2508	21549319	3104230347	Titan		X	"	5a	Pardo		X
	587	"	"	"	"	Fiona		X	"	5a	Blanco		X
	588	"	"	"	"	Lulu		X	"	5a	Pardo		X
	589	"	"	"	"	Princesa		X	"	5a	Grs		X

572

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03 | Código: F130-P01-GIV | Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	590	Gloria Aguilar	cra 5 231	24368133	3226667985	Mia		X	Criolla	2a	Blanco		X
	591	Celene Orozco	cra 6 230	24364388	312-7208001	Bruno	X		Fiesp	7a	Gris		X
	592	"	"	"	"	Nieves	X		Criolla	2a	Blanco		X
	593	Diana Ramirez	Cll 2 5 34	1055832105	3148240807	Abby		X	"	2a	Amarillo		X
	594	Esperanza Galeano	Cll 2 7 04	39049668	3128611918	Nina		X	"	5m	Amarillo	X	
	595	"	"	"	"	Tedy		X	"	5a	Blanco		X
	596	"	"	"	"	Ody		X	"	3a	Negro		X
02-03-2025	597	"	"	"	"	Oso		X	"	1a	Blanco	X	
	598	Gloria Hernandez	Cll 2 5 07	24369429	3106529993	Luna		X	"	1aa	Café		X
	599	Fernando Bedoya	Cll 2 5 04	80726247	3105911983	Luna	X		"	7a	Pintado		X
	600	"	"	"	"	Piper		X	"	5a	Negro		X
	601	Laura Sofia Villa	R B	1015072980	3122722558	Panesillo		X	"	3a	Pintado		X

39

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

MONSERRATE

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCIÓN AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	G02	Luz Marina Alvarez	C112 7	29367328	3216247520	Mora		X	Criollo	3m	Pintado	X	
	G03	Valentina echeverry	B. cedros B1 A 112	1055834241	3146145189	Soe		X	"	3m	Blanco	X	
	G04	"	"	"	"	Nieves		X	"	3m	Pintado	X	
	G05	"	"	"	"	Chepe		X	"	3m	Pintado	X	
	G06	"	"	"	"	Vaila	X		"	1a	Negro		X
	G07	"	"	"	"	Mona	X		"	3a	Amarillo		X
	G08	Luz Marina Alvarez	C112 7	29367328	3216247520	Sara	X		"	3a	Amarillo		X
	G09	Ines Perez	Los Cedros	30374366	3234290452	Samy	X		"	2a	Blanco		X
03-08-2025	G10	Nelson Gomez	La Julia	4337562	3133990778	Jordan	X		"	3a	Negro		X
	G11	"	"	"	"	Chispita	X		"	4a	Negro		X
	G12	"	"	"	"	Galleta	X		"	1a	Café	X	
	G13	"	"	"	"	Fiesa	X		"	3a	Negro		X
	G14	Kevin Osorio	Los cedros Apto 1 B1	1055833121	3227503936	Pink		X	"	2a	Amarillo		X
	G15	"	"	"	"	Lena		X	"	6m	Gris	X	
	G16	Salvador Cañon	Cra 2	4362619	3264894966	Pulga	X		"	6a	Negro		X
	G17	"	"	"	"	Max		X	"	3a	Blanco		X
	G18	"	"	"	"	Frijol		X	"	2a	Amarillo		X

98

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	Nº Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	G19	Juan Carlos Aguirre	cra 2 # 08	1055835434	3217011163	Jagda		X	Angora	10a	Blanco		X
	G20	"	"	"	"	Tigra		X	Criollo	6a	Pardo		X
	G21	"	"	"	"	Katy	X		"	7a	Canela		X
	G22	"	"	"	"	Lola	X		"	6a	Cenizo		X
	G23	"	"	"	"	Max	X		Labo Cibe	3a	Café		X
	G24	Luz Mila Franco	cra 2 83	24332224	3113079993	Mocho		X	Criollo	4m	Negro	X	
	G25	"	"	"	"	Mariner		X	"	3a	Pardo		X
	G26	"	"	"	"	Pepa		X	"	3a	Gris		X
03-08-2025	G27	"	"	"	"	Jenon	X		Pitbull	4a	Blanco		X
	G28	"	"	"	"	Miler	X		Velgan	2a	Negro		X
	G29	"	"	"	"	Juana	X		Cruzado	2a	Negro		X
	G30	Zeidy Yoana Gallego	Cll 2 2-34	1055835480	3115872569	Morgan	X		Criollo	5a	Amarillo		X
	G31	"	"	"	"	Pispirry		X	"	5a	Negro		X
	G32	Luz Dary Garcia	"	No tiene	No tiene	Michi		X	"	4m	Blanco		X
	G33	"	"	"	"	Nina	X		"	4a	Blanco		X
	G34	"	"	"	"	Coco		X	"	3m	Negro	X	
	G35	"	"	"	"	Canela	X		"	5m	Café	X	

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	636	Jairo Turmeles	cra 2 221	1033371345	3117212005	Dulce		X	u	6m	Pintado	X	
	637	u	u	u	u	Tormenta		X	u	4a	Negra		X
	638	u	u	u	u	Agua		X	u	5a	Negra		X
	639	Juan Carlos Serna	cra 2 245	75048057	3218222869	Jerry		X	u	4a	Amarillo		X
	640	Lubruna Valencia	[illegible]	[illegible]	3135183663	Isis		X	u	5m	Gris	X	
	641	Alexander Garcia	cra 3 3 39	75051137	3117851351	Yara	X		u	3a	Negro		X
	642	u	u	u	u	Morgan	X		u	3a	Café		X
03-09-2025	643	u	u	u	u	Jeronimo		X	u	3a	Pardo		X
	644	Maria Tulia Osorno	cra 2 105	24366467	3126926783	Mariposa		X	u	14m	Amarillo	X	
	645	u	u	u	u	Simba	X		u	5a	Amarillo		X
	646	u	u	u	u	Bruno	X		u	1a	Blanco	X	
	647	u	u	u	u	Max	X		u	3a	Negro		X
	648	Oscar Giraldo	los cedros	1055837767	3233362716	Manchas		X	u	4m	Pardo	X	
	649	Carolina Galvis	cra 3 231	1055837326	3105991797	Canela	X		Pincher	7a	Negro		X
	650	u	u	u	u	Paulina	1		Pincher	9a	Amarillo		u
	651	u	u	u	u	Michi		X	Criollo	2a	Pardo		X
	652	Dora Valencia	cra 2 3 14	24365940	3122859259	Michu		X	u	6a	Pintado		X

7 10

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	653	Luz Mila Valencia	Cra 2 3 10	24361944	3127708044	Mochito	X		V	2a	Negro		X
	654	Jesus Castañeda	cra 2 2 02	1055931464	312730 3640	Pulo	X		Criollo	4a	Café		X
	655	Luz Mila Valencia	Cra 2 3 10	24361944	3127708044	Napi		X	Criollo	8m	Negro		X

03-08-2025

Municipio:	AGUADAS			
	RESPONSABLE DE LA VACUNACION			
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

CASA DE LA CULTURA

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	656	Luz Marina Arias	Cra 3 543	24366674	3145276598	Pepe		X	Criollo	4a	Amarillo		X
	657	Luis Gallego	"	No tiene	No tiene	Susy		X	"	3a	Pardo		X
	658	"	"	"	"	Spay	X		"	4a	Negro		X
	659	"	"	"	"	Zeus	X		"	5a	Blanco		X
	660	"	"	"	"	Baby	X		"	3a	Negro		X
	661	Wilson Alzate	Los Chorros	75046971	3122297625	Pepe		X	"	2a	Gris		X
	662	Nelba Cardona	Los cedros	21423334	3147272437	Macho		X	"	4a	Blanco		X
	663	Ana Sofia Gomez	cra 3 730	1023631540	3217476089	Malia		X	"	5a	Amarillo		X
	664	Adrian Parra	Cll 6 2 22	1055836788	3138463357	Denver		X	"	10m	Cenizo	X	
	665	"	"	"	"	Luna	X		"	NA	Negro		X
	666	"	"	"	"	Luna	X		"	7a	Blanco	1	X
	667	"	"	"	"	Thor	X		"	5a	Amarillo		X
	668	Luz Mary Jimenez	Cll 6 243	24370599	3206215474	Luna		X	"	3a	Amarillo		X
	669	"	"	"	"	Toby	X	X	"	3a	Café		X
	670	"	"	"	"	Lola		X	"	4m	Pintado	Y	
	671	"	"	"	"	Arya		X	"	5m	Gris	Y	
	672	"	"	"	"	Zoe		X	"	3a	Blanco		X

03-09-2025

7 11

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestion para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

LA VANA

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	673	Humberto Sanabria	Cll 10 3-08	75047903	3234703711	Coco	X		Shitzu	2a	Blanco		X
	674	Viviana Acevedo	Cra 3 14-25	24393108	3145484077	Nene		X	Criollo	6a	Negro		X
	675	"	"	"	"	Willy		X	'	6a	Gris		X
	676	Yaneth Rivera	Cra 5 11-45	42027091	3136889228	Eliot		X	"	4m	Blanco	X	
	677	"	"	"	"	Luna	X		"	3a	Negro		X
	678	"	"	"	"	Marley	X		"	1a	Negro		X
	679	"	"	"	"	Tommy		X	"	4a	Amarillo		X
09-08-2025	680	Fabio Garces	Alto del Volcan	9337335	3107216065	Mono	X		"	1a	Amarillo	X	
	681	"	"	"	"	Chiguina	X		"	3a	Negro		X
	682	"	"	"	"	Pacho		X	"	6m	Blanco	X	
	683	Mariana Aguirre	Ramunbario	1065833698	3127367119	Julito		X	"	2a	Gris		X
	684	Luisa Fernanda Cardenal	Cra 4 4-30	24370955	3114675804	Odin		X	"	3a	Amarillo		X
	685	"	"	"	"	Kitty		X	"	8a	Pardo		X
	686	Elana Cardenal	Cra 5 11 11	24373312G	3208254762	Luna		X	"	6m	Pardo		X
	687	"	"	"	"	Simon		X	"	3a	Gris		X
	688	"	"	"	"	Mono		X	"	3a	Amarillo		X
	689	"	"	"	"	Marley		X	"	7a	Negro		X

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Codigo: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	690	"	"	"	"	Oreo		X	"	8a	Calico		X
	691	"	"	"	"	Lulo		X	"	9a	Negro		X
	692	Gloria Elsy Acevedo	Cra 7 16 25	24368991	3146296828	Jadan	X		Cocker	5a	Café		X
	693	"	"	"	"	Cloe	X		Criollo	1a	Blanco	X	
	694	"	"	"	"	Coco		X	"	5m	Café	X	
	695	"	"	"	"	Sombra	X		"	3a	Pintado		X
	696	Mauricio Ospina	Cra 3 11 26	71714040	3148697883	Mono		X	"	6a	Amarillo		X
	697	Luz Esnedy Arias	Cll 12 - 4 - 39	24372342	3108815530	Lulo	X		Shitzu	3a	Blanco		X
	698	Esteban Mandanda	Cll 14 - 2 - 05	1007404370	3148025077	Filomena		X	Criollo	4a	Blanco		X
	699	James Castaño	Cra 4 - 11 17	75051825	3226168534	Lupita	X		"	8a	Amarillo		X
	700	"	"	"	"	Bebe		X	Samo	2a	Café		X
	701	"	"	"	"	Sol		X	Criollo	3a	Amarillo		X
	702	Martha Suarez	Cra 3 2 - 06	24365202	3195310989	Malvina		X	"	7a	Pintado		X
	703	"	"	"	"	Arnol	X		Shitzu	15a	Marron		X
	704	"	"	"	"	Pantera		X	Criollo	1a	Negro		X
	705	"	"	"	"	Tinda	X		"	5a	Blanco		X
	706	"	"	"	"	Vellota	X		"	15a	Blanco		X

08-08-2025

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	707	"	"	"	"	Bombom	X		"	10a	Blanco		X
	708	"	"	"	"	Lupita	X		Pincher	1a	Blanco	X	
	709	Aurelio Acevedo	cra 3 9-27	75015528	3136113810	Jachi	X		Criollo	11a	Amarillo		X
	710	"	"	"	"	Max	X		"	9a	Amarillo		X
	711	"	"	"	"	Dulce	X		"	7a	Amarillo		X
	712	Edilma Leon	cra 5 10-23	24363756	3207491912	Nina		X	"	10m	Negro	X	
	713	Pedro Montoya	Alto de la Virgen	5790171	3137079023	Belen	X		"	4a	Negro		X
	714	"	"	"	"	Pubo	X		"	6a	Negro		X
	715	"	"	"	"	Sombra		X	"	6a	Amarillo		X
	716	"	"	"	"	Nala	X		"	3a	Blanco		X
09-08-2025	717	Libardo Hernandez	La Vana	4336902	3108916839	Martina		X	Mestizo	2a	Pintado		X
	718	Yaneth Rivera	cra 5 11-45	42027091	3136889220	Vela		X	Criollo	2a	Pintado		X
	719	Viviana Hernandez	Cll 9 Cra 3-35	14051896	3219123206	Luna	X		Pincher	3a	Negro		X
	720	Mauricio Ospina	cra 3 11 26	71714010	3148697885	Perla	X		Criollo	5a	Amarillo		X
	721	"	"	"	"	Calaleya		X	"	5a	Pardo		X
	722	"	"	"	"	Tilin		X	"	1a	Blanco		X
	723	"	"	"	"	Gardel		X	"	8a	Negro		X

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Conirol
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-m.n-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	724	Esneda Ocampo	Cll 11 3 15	24364386	3105167252	Poco	X		Shitzu	5a	Beige		X
	725	Stiven Valencia	Cra 3 1038	1055835859	3106343252	Simon	X		Pastor V	1a	Cafe	X	
	726	"	"	"	"	Bruna		X	Criollo	1a	Blanco		X
	727	"	"	"	"	Gaitiel		X	"	5a	Amarillo		X
	728	Olga o Alvaro	Cra 9 B 12-17	1055833545	3129710109	Chapo		X	"	8a	Gris		X
	729	Avelardo Acevedo	Cra 3 9-27	75015528	3136113810	Baily		X	"	10m	Amarillo		X
	730	"	"	"	"	Arco		X	"	1a	Amarillo	X	
	731	Johana Tobon	Cra 6 13-25	1055935393	3226611382	Luna		X	"	4a	Amarillo		X
	732	Maria Palacio	Cra 31 4 19	24363265	3012442d82	Pinky	X		"	8a	Amarillo		X
	733	"	"	"	"	Cardenya		X	"	3a	Amarillo		X
	734	"	"	"	"	Pipe		X	"	3a	Blanco		X
	735	Monica Marulanda	Cll 7 13-19	1055835796	3104751131	Mia	X		Pincher	5a	Negro		X
	69												

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

PLAZA

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	736	Orlando Zapata	Cra 6 7 41	15046547	3217798456	Seur	X		Pastor V	3a	Café		X
	737	Geraldin Henao	cras 3 37	1055831920	3246205249	Toby	X		Trapder	3a	Negro		X
	738	Sebastian Ospina	Manzanito	1053825532	3202840463	Kis		X	Criollo	8m	Gris	X	
	739	"	"	"	"	Bolobon	X		"	3a	Negro		X
	740	"	"	"	"	Choco		X	"	1a	Blanco	X	
	741	Leandro Cuartas	Cra 3 # 4 -40	1054863561	3225513782	Mona	X		Criollo	6a	Blanco		X
	742	Angie Ayudeb	cra 6A 12-27	1152449345	3205955231	Pona	X		Bulldog	5a	Gris		X
5	743	"	"	"	"	Chaos	X		"	3a	Negro		X
2025	744	Johan Cardenas	La Vara	1074419012	3209798686	Kiara	X		Criollo	1a	Negro		X
-	745	"	"	"	"	Hueso	X		"	3m	Blanco		X
08	746	"	"	"	"	Bandido		X	"	4a	Amarillo		X
09	747	"	"	"	"	Milo		X	"	7a	Gris		X
	748	Edilma Franco	Cra 5 10 29	1057810473	3122222627	Leo		X	"	3m	Blanco	X	
	749	Diana Jordán	La Pueda	1055837066	3147482104	Katy	X		Pachon	8m	Negro	X	
	750	Diego Jaramillo	cra 3 cachilla	4337182	3206701891	Manchas		X	Criollo	7a	Blanco		X
	751	Sebastian Acevedo	Cll 8 9 51	1056833280	3136095822	Estrellita		X	"	4m	Blanco	X	
	752	"	"	"	"	Sam	X		"	3a	Blanco		X

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Version: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	753	Duby Garcia	M5 C53 Loa bamba	24370597	3226692041	Toby	X		Criollo	4m	Negro	X	
	754	"	"	"	"	Dulce		X	"	5a	Pintado		X
	755	Rodrigo Franco	Punto Rojo	4334645	No tiene	Guardian	X		"	Noa	Blanco		X
	756	"	"	"	"	Mora	X		"	4a	Negro		X
	757	"	"	"	"	Lola		X	"	Na	Blanco	X	
	758	"	"	"	"	Gus		X	"	6m	Gris	X	
	759	Johan Blandon	Jaureles Ap 202	1002692657	3235483097	Polar	X		"	2a	Beige		X
09-08-2025	760	"	"	"	"	Fenix		X	"	4m	Amarillo	X	
	761	Julian Maya	Cra 3 14 55	75101636	3106569666	Juana	X		Criolla	6a	Café		X
	762	Monica Escobante	Calleyn Hospital	1054937019	3018976936	Cris	X		Criollo	4a	Negro		X
	763	"	"	"	"	Vina	X		"	6a	Beige		X
	764	Alejandra Rios	Cll 10 G-25	1033650227	3106830415	Max		X	"	Na	Negro	X	
	765	"	"	"	"	Cariñosa	X		"	Noa	Negro		X
	766	Dylan Usma	Cra 3 B 07	1055937021	3234530398	Lulu	X		"	1gm	Amarillo		X
	767	"	"	"	"	Sisy		X	1	5a	Pintado		X

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	768	Helen Vanesa Acosta	Cll 6 9-07	1055831172	3104666680	Toy	X		Pincher	8a	Amarillo		X
	769	"	"	"	"	Toby	X		"	8a	Café		X
	770	Morelia Patiño	Cll 4 8-36	24303093	3224685568	Juana		X	Criolla	Nem	Pintada		X
	771	"	"	"	"	Tony	X		"	9a	Amarillo		X
	772	"	"	"	"	Tini	X		"	6a	Blanco		X
	773	"	"	"	"	Jordan	X		"	7a	Negro	X	
	774	Sandra Polanco	Cll 4 11-46	24372719	3136972096	Pluto	X		"	5a	Blanco		X
	775	David Gonzales	Cls 8 -40	1055936820	3133530130	Simon	X		"	Mm	Negro	X	
	776	Cristian Osorio	Cll 8 2-11	1053784280	3052796561	Randy	X		Labrador	18M	Amarillo		X
	777	Albeiro Jungarje	Cll 9-55	1055832372	3124915720	Rufo	X		Pitbull	3a	Blanco		X
09-08-2025													

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	778	Fernando Valbuena	Pontanillo	70056615	3105092982	Dulce	x		Criollo	2½	Negro		x
	779	"	"	"	"	Mangoso		x	"	4a	Blanco		x
	780	"	"	"	"	Niño		x	"	3a	Blanco		x
	781	Rosalba Bernio	Planda Viviendo	24.372258	No tiene	Luna	x		"	3a	Blanco		x
	782	"	"	"	"	Oso		x	"	13a	Neg-Bl		x
	783	"	"	"	"	Fiona		x	"	4a	Neg		x
	784	"	"	"	"	Tota	x		"	2a	Neg		x
5	785	"	"	"	"	Casimira		x	"	8a	Café		x
-08-202	786	"	"	"	"	Sara		x	"	4a	Neg		x
	787	Oliver Mejía	Pontanillo	75049660	3122663222	Lulu	x		"	13a	Blan-neg		x
	788	"	"	"	"	Lupe		x	"	4a	Pintado		x
-	789	"	"	"	"	Zoe		x	"	4a	Amarillo		x
28	790	Yuseli Mejía	Calle Robledo	1055834382	3196481586	Marlon	x		Fino	6a	Blanco		x
	791	"	"	"	"	Tota	x		Criollo	9a	Blanco		x
	792	"	"	"	"	Niño		x	Criollo	6a	Blanco		x
	793	"	"	"	"	Negra	x		Criollo	7m	Negro		x
	794	"	"	"	"	Hielo		x	"	6a	Blanco		x

8 9

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	795	Leidy Johana Jaramillo	Cll 6 #6-28	1055836132	3145531935	Diablito		x	Criollo	18m	Negro		x
	796	"	"	"	"	Bruno	x		"	10a	Pintado		x
	797	Jose Ely Garcia	Pantanillo	4338658	No tiene	Toby	x		"	4a	Negro		x
	798	"	"	"	"	Tony	x		"	5a	Cafe		x
	799	"	"	"	"	Tata	x		"	2a	Neg		x
	800	"	"	"	"	Coty	x		"	18m	Cafe		x
	801	"	"	"	"	Tom		x	"	4a	Pint		x
	802	"	"	"	"	Taia		x	"	5a	Pint		x
	803	Paola Solarzi	Arenales	1055835722	3145483583	Kira	x		Criolla	8a	Blanco-ok		x
5	804	Maileny Conca	Cll 3-#9-11	24.363805	3206381308	Leo		x	Criollo	3a	Cafe		/
30-09-2025	805	"	"	"	"	Thor		x	"	3a	Negro		x
	806	"	"	"	"	Blas		x	"	2a	Negro		x
	807	"	"	"	"	Nina		x	"	4a	Blanco		x
	808	"	"	"	"	Nino		x	"	9m	Negro	x	
	809	"	"	"	"	Pintadito		x	"	8m	Pinto	x	
	810	"	"	"	"	Negra		x	"	6a	Neg		x
	811	"	"	"	"	Pintadito		x	"	3a	Pinto		x

6 11

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	812	"	"	"	"	Paloma		X	Criollo	2a	Blanco		X
	813	"	"	"	"	Teo	X		"	4a	Café		X
	814	"	"	"	"	Trompeguapo	X		"	5a	Café		X
	815	"	"	"	"	Manchas		X	"	2a	Pinto	X	
	816	"	"	"	"	Negrito		X	"	8m	Negro	X	
	817	"	"	"	"	Negro	X		"	4a	Negro		X
	818	"	"	"	"	Moro	X		"	6a	Amarillo		X
	819	"	"	"	"	Roquel	X		"	6a	Pintado		X
	820	"	"			Moro		X	"	10m	Amarillo		X
30-08-2025	821	Germán Agudelo	Robledo	4334299	3169067009	Mia	X		"	3a	Amarillo		X
	822	Alba Rocío Ramírez	La Estrella	24367754	3147042810	Toby	X		"	7a	Amarillo		X
	823	"	"	"	"	Muñeco	X		"	3a	Amarillo		X
	824	Alonso Obando	Robledo	4334410	3168375683	Guardián	X		Pastor	6m	Negro	X	
	825	Nancy Herrera	La Estrella	1055832061	3147215634	Teddy		X	Criollo	3a	Cenizo		X
	826	"	"	"	"	Lupe	X		Pinscher	6a	Negro		X
	827	María Cecilia Vallejo	Cll 4 # 11-66	24365083	3107040336	Moro		X	Criollo	6a	Blanco		X
	828	"	"	"	"	Hartou	X		"	9m	Blanco	X	

116

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	829	Hernan Sanchez	Goteras	4335349	No tiene	Limber	x		Criollo	1a	Cafe	x	
	830	"	"	"	"	Caty	x		Criollo	3a	"		x
	831	"	"	"	"	Tota		x	"	2a	Negra		x
	832	"	"	"	"	Niño		x	"	2a	Negra		x
	833	Carlos Bermudez	Robledo	75049118	3104353949	Cachorro	x		Criollo	2a	Cafe	x	
	834	Dora Garcia	Cementerio	32289412	3117185603	Mona	x		"	3a	Amarilla		x
	835	"	"	"	"	Pinche	x		Pinscher	1a	Colorado		x
	836	"	"	"	"	Naruto		x	Criollo	2a	Gris	x	
	837	"	"	"	"	Yinota		x	"	2a	Gris	x	
30-08-2025	838	Carlos Maya	Cll 4 #11-59	71875279	3128660873	Simon	x		"	6a	Amarillo		x
	839	Monica Garcia	Pantanillo		No tiene	Aloska	x		Pinscher	2a	Amarillo		x
	840	"	"		"	Tony	x		Criollo	3a	Cafe		x
	841	"	"		"	Dona		x	"	3a	Blanca		x
	842	"	"		"	Pepa		x	"	4a	Negra		x
	843	"	"		"	Pepe		x	"	6a	Pinto		x
	844	"	"		"	Tito		x	"	8a	Negro		x
	845	"	"		"	Tita		x	"	9a	Blanca		x

89

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	846	Blanca Nubia Ibarra	La Bomba	24369423	3108271098	Spark	x		Criollo	3m	Amarillo	x	
	847	"	"	"	"	Conor		x	"	3a	Ng-Bl		x
	848	Luz Adriana Londoño	Pantanillo	1055831215	3215178794	Pepe		x	"	3a	Blanco		x
	849	"	"	"	"	Pepe		x	"	10m	Gris	x	
	850	"	"	"	"	Tigre		x	"	10m	Ama	x	
	851	"	"	"	"	Rogelio		x	"	3a	Gris-Blanco		x
	852	"	"	"	"	Dana		x	"	10m	Gris	x	
5	853	"	"	"	"	Domingo		x	"	3a	Pintado		x
2025	854	"	"	"	"	Saito		x	"	2a	Pintado		x
05-	855	"	"	"	"	Koty		x	"	10m	Capuchino	x	
30-	856	"	"	"	"	Aguor		x	"	2a	Ng-bl		x
	857	"	"	"	"	Peluza		x	"	10m	Tigre	x	
	858	"	"	"	"	Rogelio		x	"	3a	Blanco		x
	859	"	"	"	"	Michi		x	"	6a	Tigre		x
	860	Leidy Johana Cardozo	Miraflores	1055833079	3206441775	Polo	x		"	3a	Blanco		x
	861	"	"	"	"	Martin	x		"	18m	Negro		x
	862	"	"	"	"	Pacho		x	"	4a	Blanco		x

3 14

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	368	Yhormen Agudelo	Cra 4# 9-39	1002642890	3207623142	Lulu	X		Criollo	3a	Café		X
	369	Harold Henao	Alma	1055835559	3135444200	Negro	X		"	4a	Negro	X	
	365	"	"	"	"	Niña	X		"	3a	Negro	X	
	366	Alquimides Giraldo	La Linda	98077689	3136417881	Rocky	X		Pastor	1a	Café	X	
	369	"	"	"	"	Negro	X		Criollo	2a	Negro		X
	368	"	"	"	"	Moto	X		Fino	15m	Negro	X	
	364	Catalina Salazar	La Cuchilla	1055837342	3205082077	Nina		X	Criollo	3a	Blanco		X
	370	"	"	"	"	Sony	X		"	2a	Amarill		X
	371	Maira Castillon	Cra 8 # 3-30	24372833	3136269812	Tigre	X		"	8a	Blanco		X
5	372	"	"	"	"	Niña		X	"	3a	Blanco		X
20-09-2025	373	Juan José Diaz	La Cuchilla	1055832551	3126921589	Kira	X		"	2a	Negro		X
	374	"	"	"	"	Lolito	X		"	2a	Negro-Bl		X
	375	"	"	"	"	Mia		X	X	2a	Gris		X
	376	"	"	"	"	Milo		X	X	2a	Pinto		X
	377	Roberto García	Cll 3#9-63	75050771	3113607541	Zeus	X		Cruzado	15m	Amarillo	X	
	378	"	"	"	"	Fiona		X	Criollo	4a	Negro		X
	379	"	"	"	"	Paloma		X	"	4a	Blanco		X

116

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	880	Aoulia Castanedo	Blogueos	24.372318	3105921993	Niño	^		Criollo	2a	Amari		x
	881	"	"	"	"	Lilo		x	"	7m	Amarillo	^	
	882	Matias Garcia	Cra 8 #4-31	1020309231	3104063231	Rocky	^		"	4m	Beige	^	
	883	Maria Mejia	Macanio	24.837538	3145817963	Lupe	x		Pinche	3a	Amarilla		x
	884	"	"	"	"	Kiara	^		Criollo	7a	Blanca		x
	885	Gustavo Garcia	Cra 10 #309	10035341	3218607962	Rasos	^		"	5a	Negro	x	
	886	Gustavo Garcia	Milagrinda	10088277	3126188454	Polo	^		Pinche	12a	Gris		x
	887	"	"	"	"	Zeus		^	Criollo	2a	Blanco		x
	888	Ariel Castaño	Caragallo	4337747	3122065041	Sebastian	^		"	2a	Negro		x
30-08-2025	889	"	"	"	"	Cocito		^	"	2a	Amari		x
	890	Andres Felipe Quiroz	Arenales	1096671706	3137441814	Niño	^		"	3a	Café		x
	891	"	"	"	"	Tito		x	"	9a	Blan		x
	892	Jairo Toro	San Antonio	75045833	No tiene	Gato	x	x	"	3a	Blan		x
	893	"	"	"	"	Gato		x	"	4a	Neg		x
	894	"	"	"	"	Gato		x	"	6a	Blan		x
	895	"	"	"	"	Perro	x		"	2a	Café		x
	896	"	"	"	"	Perro	^		"	12a	Café		x

107

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestion para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrabica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Codigo: F130-P01-GIv
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	897	Camilo Bueno	Polideportivo	1055836879	3194358013	Gabriel		x	Criollo	7m	Amo	x	
	898	"	"	"	"	Morin		x	"	7m	Amo	x	
	899	"	"	"	"	Mia		x	"	2a	Negro		x
	900	"	"	"	"	Orion		x	"	3a	Blanco		x
	901	"	"	"	"	Candy		x	"	4a	Pintad		x
	902	"	"	"	"	Billy	x		Pincher	4a	Amo		x
	903	"	"	"	"	Pinino	x		Criollo	5a	Negro		x
	904	"	"	"	"	Niña	x		"	14a	Gris		x
	905	Magnolia Aguirre	San Antonio	24-368898	3113759562	Balu		x	"	6m	Pardo	x	
	906	"	"	"	"	Pinino		x	"	6m	Pinto	x	
30-06-2025	907	Rafael Giraldo	La Plaza	75049250	3147722323	Zoe		x	"	3a	Pint		x
	908	Jairo Toro	San Antonio	75045833	No tiene	Mono		x	"	3a	Amo		x
	909	"	"	"	"	Mimingo		x	"	1a	Amo	x	
	910	"	"	"	"	Barba	x		"	4a	Cafe		x
	911	"	"	"	"	Perro	x		"	10a	Negro		x
	912	"	"	"	"	Tony	x		"	12a	Negro		x
	913	Rafael Giraldo	La Plaza	75049250	3147722323	Baltazar	x		Criollo	4a	Amo		x

7 10

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	914	Dusy Vasco.	Plan de vivanto	1055835499	3217454344	Pepe		x	Criollo	2a	Blanco		x
	915	"	"	"	"	Merlin		x	"	2a	"		x
	916	Lisandra Giraldo	Cll 3#9-42	22131877	3153172585	Candy		x	"	12a	Amo		x
	9A	"	"	"	"	Lola		x	"	5m	Pardo	x	
	918	"	"	"	"	Laflaca	x		"	3a	Negro		x
	919	Jhoana Martinez	Escuela	43998389	3148835872	Centella	x		Cazador	9m	Amo-Ha	x	
	920	"	"	"	"	Rayo	x		Cazador	12m	Negro-Ha	x	
	921	Miguel Angel Reinoso	La Escuela	1055835234	3206167005	Kira		x	Criollo	3a	Pardo		x
	922	Gilma Betancurt	Cll 3	24372171	3146231518	Guardian	x		"	1a	Negro	x	
	923	"	"	"	-	Muñeco	x		"	5a	Negro		x
30-03-2025	924	Leidy Henao	La Bomba	1055834492	3116673520	Paquita	x		"	4a	Café		x
	925	"	"	"	"	Malagon	x		"	1a	Blanco	x	
	926	"	"	"	"	Muñeco	x		Pinche	1a	Ng	x	
	927	"	"	"	"	Sofia		x	Criollo	6a	Parda		x
	928	"	"	"	"	Peluso		x	"	3a	Gris		x
	929	Ana Maria Morales	Cll Robledo	1055855573	3136029587	Dulce	x		"	5a	Amo		x
	930	"	"	"	"	Bigotes		x	"	11a	Gris		x

9 8

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	931	Sandra Collazos	La Cuchilla	24370935	3113496355	Pelusa		x	Criollo	18m	Amari		x
	932	"	"	"	"	Kioia		x	"	18m	Blanco		x
	933	"	"	"	"	Doky	x		Pinchu	11a	Ng		x
	934	Yesica Villalobos	Oro	1002547063	3169067010	Toby	x		Fino	2a	Amari		x
	935	"	"	"	"	Muñeca	x		Criollo	2a	Blanco		x
	936	Maicol Giraldo	La Escuela	1036838 1561	3234568018	Peluza	x		"	6m	Gio	x	
	937	Daniela Henao	La Yolita	1017237919	3016009058	Rafo	x		Pinchu	2 1/2	Ng-blo		x
	938	"	"	"	"	Bruno	x		Labiado	9m	Amari	x	
	939	Alberto Collazos	Caja Agrario	75048364	3135817702	Yoya	x		Fino	3a	Negro		x
5	940	"	"	"	"	Toby	x		Fino	1a	Negro	x	
	941	"	"	"	"	Saiko	x		Pitbull	5a	Pinto		x
	942	"	"	"	"	Gato		x	Criollo	1a	Pinto	x	
30-08-2025	943	Luis Montoya	Solido Solano	24373034	3117836173	Tobio	x		Mestizo	8a	Café		x
	944	"	"	"	"	Paco	x		Criollo	11a	Amu		x
	945	"	"	"	"	Zulma	x		"	11a	Amu		x
	946	Diana Montoya	Salida Solano	24370717	3147420518	Soplete	x		"	12a	Amo		x
	947	"	"	"	"	Pacodolla	x		"	10a	Amu		x

43

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	948	Monica Myla	Cubillo	24.373414	3148064544	Teo	x		Pug	7a	Canelo		x
	949	"	"	"	"	Estrella		x	Criollo	2a	Gris		x
	950	"	"	"	"	Flor		x	"	3a	Amo		x
	951	Manuel Parejo	Cra 5 #14-45	1055831087	3207465528	Toby		x	"	5a	Pardo		x
	952					Tom		x	"	5a	Blanco Gris		x

30-08-2025

1 4

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	953	Jenifer Andrea Chica	Cra 7 3-16	1023963178	3219158721	Scoot	X		Criollo	7a	Amarillo		X
	954	"	"	"	"	Dalia	X		"	6a	Negro		X
	955	Deisy Bautista	Cra 6A 14-10	1059810617	3132547891	Chuchi		X	"	3a	Negro		X
	956	"	"	"	"	Bala	X		"	1a	Blanco		X
	957	"	"	"	"	Gaia		X	"	3a	Amarillo		X
	958	"	"	"	"	Roky	X		"	5a	Negro		X
	959	Daniela Tobsa	Centro de población	1053854080	3046695456	Gato		X	"	3a	Amarillo		X
	960	"	"	"	"	Gato		X	"	2a	Blanco		X
25	961	"	"	"	"	Gato		X	"	1a	Blanco	X	
2025	962	"	"	"	"	Gato		X	"	7m	Amarillo	X	
-	963	"	"	"	"	Gato		X	"	1am	Negro	X	
10	964	"	"	"	"	Gato		X	"	2a	Negro		X
-	965	"	"	"	"	Gata		X	"	1a	Amarillo	X	
03	966	"	"	"	"	Gata		X	"	1am	Blanco	X	
	967	"	"	"	"	Gata		X	"	9m	Gris	X	
	968	"	"	"	"	Gata		X	"	3a	Pardo		X
	969	"	"	"	"	Perra	X		"	2a	Negro	X	

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	970	"	"	"	"	Perra	X		"	2a	Amarillo		X
	971	"	"	"	"	Perra	X		"	Na	Amarillo	X	
	972	"	"	"	"	Perra	X		"	Na	Negro	X	
	973	"	"	"	"	Perra	X		"	7m	Negro	X	
	974	"	"	"	"	Perra	X		"	5m	Blanco	X	
	975	"	"	"	"	Perra	X		"	2m	Pintado	X	
	976	"	"	"	"	Perra	X		"	2m	Café	X	
25	977	"	"	"	"	Perra	X		"	2m	Café	X	
2	978	"	"	"	"	Perra	X		"	2m	Blanco	X	
-	979	"	"	"	"	Perra	X		"	2m	Blanco	X	
0	980	"	"	"	"	Perra	X		"	2m	Blanco	X	
-	981	"	"	"	"	Perra	X		"	2m	Negro	X	
8	982	"	"	"	"	Perra	X		"	2m	Blanco	X	
	983	"	"	"	"	Perra	X		"	Na	Amarillo		X
	984	"	"	"	"	Perra	X		"	7m	Negro	X	
	985	"	"	"	"	Perra	X		"	2a	Pintado		X
	986	"	"	"	"	Perra	X		"	2a	Blanco		X

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	989	"	"	"	"	Perra	X		"	2a	Blanco		X
	990	"	"	"	"	Perra	X		"	2a	Amarillo		X
	991	"	"	"	"	Perra	X		"	7m	Amarillo	X	
	990	"	"	"	"	Perra	X		"	8m	Negro	X	
	991	"	"	"	"	Perra	X		"	10m	Pintado	X	
	992	"	"	"	"	Perra	X		"	1a	Blanco		X
	993	"	"	"	"	Perra	X		"	2a	Negro		X
2025	994	"	"	"	"	Perra	X		"	8m	Amarillo	X	
-	995	"	"	"	"	Perra	X		"	2a	Amarillo		X
10	996	"	"	"	"	Perra	X		"	Mm	Blanco	X	
-	997	"	"	"	"	Perra	X		"	7m	Blanco	X	
03	998	"	"	"	"	Perra	X		"	4m	Pintado	X	
	999	"	"	"	"	Perra	X		"	8m	Amarillo	X	
	1000	"	"	"	"	Perra	X		"	2a	Negro		X
	1001	"	"	"	"	Perra	X		"	1a	Blanco	X	
	1002	"	"	"	"	Perro	X		"	1a	Amarillo	X	
	1003	"	"	"	"	Perro	X		"	1a	Blanco		X

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	1004	〃	〃	〃	〃	Perra	V		〃	2a	Amarillo		X
	1005	〃	〃	〃	〃	Perra	X		〃	1a	Negro	X	
	1006	〃	〃	〃	〃	Perra	X		〃	1a	Pintado	X	
	1007	〃	〃	〃	〃	Perra	X		〃	7m	Blanco	X	
	1008	〃	〃	〃	〃	Perra	X		〃	2a	Negro		X
	1009	〃	〃	〃	〃	Perro	X		〃	1a	Amarillo	X	
	1010	〃	〃	〃	〃	Perra	X		〃	4m	Pintado	X	
	1011	〃	〃	〃	〃	Perra	X		〃	6m	Canino	X	
08-10-2025	1012	〃	〃	〃	〃	Perro	X		〃	2a	Negro		X
	1013	〃	〃	〃	〃	Perro	X		〃	Na	Blanco	X	
	1014	Claudia Cardona	Chagualo	1055834941	3116266030	Mono		X	〃	6a	Amarillo		X
	1015	〃	〃	〃	〃	Nino		X	〃	6a	Gris		X
	1016	〃	〃	〃	〃	Lucy		X	〃	5a	Blanco		X
	1017	〃	〃	〃	〃	Tilin		X	〃	4a	Gris		X
	1018	Katerin Saldaña	〃	1073167183	3122470700	Chispita	X		〃	4a	Cafe		X
	1019	〃	〃	〃	〃	Angelina	X		〃	7a	Blanco		X
	1020	〃	〃	〃	〃	Sasha	X		〃	9a	Beige		X

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	1021	〃	〃	〃	〃	Esperanza	X		〃	3a	Café		X
	1022	Mayda Beatriz Arias	Corozo 〃	No tiene	3137256164	Tony	X		〃	13a	Negro		X
	1023	〃	〃	〃	〃	Kiara	X		〃	5a	Amarillo		X
	1024	〃	〃	〃	〃	Capito		X	〃	5a	Gris		X
	1025	Angela Maria Arias	〃	〃	3215691991	Manta		X	〃	3a	Negro		X
	1026	〃	〃	〃	〃	Osita		X	〃	3a	Pintado		X
	1027	Estefania Giraldo	Corozo	1020462334	3209809 18	Pecas		X	〃	7a	Pintado		X
2025	1028	Uriel Garcia	Labana	8319827	3218730422	Akira		X	〃	6a	Pardo		X
	1029	〃	〃	〃	〃	Africa		X	〃	7a	Pintado		X
-	1030	〃	〃	〃	〃	Tilin		X	〃	4a	Marrón		X
12	1031	Alexander Paneso	B obrero	71290261	3104176618	Nube		X	〃	4a	Negro		X
	1032	〃	〃	〃	〃	Manchas		X	〃	8a	Marrón		X
-	1033	〃	〃	〃	〃	Negra		X	〃	12a	Negro		X
08	1034	〃	〃	〃	〃	Mechas	X		〃	10a	Negro		X
	1035	Esteban Otalvaro	Los alamos	1053803546	3132620 20	Marina		X	〃	8a	Negro		X
	1036	Maria Cristina Neto	Villa Ligia	1007404364	3103906431	Lulu	X		〃	5a	Negro		X
	1037	〃	〃	〃	〃	Campana	X		〃	10m	Negro		X

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	1038	Sergio Cardona	Alto de la Virgen	1055835210	3125194996	Max	X		Criollo	1 año	Negro	X	
	1039	"	"	"	"	Ayarta		X	"	1a	Negro	X	
	1040	Santiago Acevedo	Chagualo	No tiene	3126268207	Zeus	X		"	3a	Blanco		X
	1041	"	"	"	"	Oron	X		"	2a	Negro		X
	1042	"	"	"	"	Canela	X		"	5m	Café	X	
	1043	"	"	"	"	Salem		X	"	3a	Gris		X
	1044	"	"	"	"	Sombra		X	"	1a	Pardo	X	
03 - 10 - 2025													

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	1045	Jaime Mejia	cra 2 4-21	75030719	3215777720	Toby	X		Criollo	4a	Amarillo		X
	1046	"	"	"	"	Tito		X	"	1a	Amarillo		X
	1047	"	"	"	"	Zeus	X		"	3a	Blanco		X
	1048	"	"	"	"	Milo		X	"	4a	Gris		X
	1049	"	"	"	"	Lola	X		"	5a	Blanco		X
	1050	Blanca Cardona	Cra 2 4-18	13765772	3113274103	Princesa		X	"	4m	Negro	X	
	1051	"	"	"	"	Tomas		X	"	2a	Amarillo		X
	1052	"	"	"	"	Niño		X	"	3a	Amarillo		X
	1053	Ana Hernandez	cra 2 4-20	1055930893	3238256629	Samy		X	"	2a	Gris		X
29	1054	"	"	"	"	Puculo		X	"	6m	Amarillo	X	
1	1055	Luz Adriana Alvarez	cra 2 2-61	No tiene	No tiene	Negra		X	"	3a	Negro		X
0	1056	"	"	"	"	Niña	X		"	1a	Negro	X	
-	1057	"	"	"	"	Tiara	X		"	3a	Amarillo		X
10	1058	"	"	"	"	Samy		X	"	5m	Blanco	X	
	1059	"	"	"	"	Lulu		X	"	6a	Gris		X
	1060	Carmen Julia Ospina	Los cedros	24364365	3113895222	Spay	X		"	5a	Negro		X
	1061	"	"	"	"	Pacho	X		"	3a	Amarillo		X

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	1062	Luis Felipe Torres	Cra 2 3-17	16201 801	No tiene	Negro		X	u	3a	Negro		X
	1063	u	u	u	u	Mariposa		X	u	1a	Negro		X
	1064	u	u	u	u	Merlin	X		u	2a	blanco		X
	1065	u	u	u	u	Balo		X	u	6a	Gris		X
	1066	u	u	u	u	Zoe		X	u	3a	Pardo		X
	1067	Johana Henao	Cra2 322	1055837212	3233758711	Bimbo		X	u	2a	blanco		X
	1068	u	u	u	u	Simba		X	u	2a	Blanco		X
	1069	Dinensy Isaza	Cra2 2-194	1000311747	3009001171	Pepa		X	u	8m	Blanco	X	
25	1070	u	u	u	u	Pacho		X	u	8m	Amarillo	X	
1	1071	u	u	u	u	Linda	X		u	4a	Amarillo		X
2	1072	Luz Dary Franco	Cra2	24368037	3217077577	Toby	X		Pincher	4a	Negro		X
1	1073	u	u	u	u	Mono	X		Criollo	4a	Amarillo		X
10	1074	u	u	u	u	Garfiel	X		u	2a	Amarillo		X
	1075	u	u	u	u	Mia	X		u	3a	Blanco		X
	1076	Francisco Pineda	Monserrate	433532	3136924477	Guardian	X		u	3a	Negro		X
	1077	u	u	u	u	Chester	X		u	7a	Negro		X
	1078	u	u	u	u	Manolo	X		u	7a	Negro		X

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	1079	Daniel Ruman	Morsenate	1002814541	3215898742	Ranger	X		u	2a	Amarillo		X
	1080	u	u	u	u	Nina	X		u	2a	Blanco		X
	1081	u	u	u	u	Paquita	X		u	na	Negro	X	
	1082	u	u	u	u	Sara		X	u	1a	Blanco		X
	1083	Francisco Valencia	C11 2 45	75094745	3238951023	Perrito	X		u	6a	Blanco		X
	1084	u	u	u	u	Dana	X		u	12a	Blanco		X
	1085	u	u	u	u	Atenea	X		u	4a	Café		X
25	1086	Andrea Ramosa	C11 1 2 47	1055834059	3136896291	Lola	X		u	3a	Amarillo		X
2	1087	u	u	u	u	Bigotes		X	u	3a	Café		X
-	1088	u	u	u	u	Pelce	X		u	2a	Blanco		X
10	1089	u	u	u	u	Maria	X		u	5a	Negro		X
-	1090	Ana Sofia Arango	C11 2 2 45	1055830486	3206048753	Nolan		X	u	5a	Amarillo		X
10	1091	Sara Castro	C11 2 325	24363358	3109448253	Caty	X		u	4a	Amarillo		X
	1092	u	u	u	u	Doky	X		u	3a	Negro		X
	1093	u	u	u	u	Centella	X		u	6m	Blanco	X	
	1094	u	u	u	u	Candy		X	u	2a	Gris		X
	1095	u	u	u	1	Pepe		X	u	1a	Pardo	X	

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	1096	Marleny Valencia	Cll 2 261	24363 550	3137069670	Moro		X	"	2a	Amarillo		X
	1097	"	"	"	"	Lilo		X	"	2a	Blanco		X
	1098	"	"	"	"	Peluza		X	"	1a	Blanco		X
	1099	"	"	"	"	Nube		X	"	5a	Beige		X
	1100	"	"	"	"	Susy		X	"	5a	Cafe		X
	1101	Jhon Alex Valencia	Cll 2 G329	1055833795	3218888524	Manchas		X	"	1a	Blanco	X	
	1102	Lina Fernanda Pineda	Cll 2 3 41	1004729125	3186045787	Coco	X		Pincher	1 9m	Blanco		X
	1103	"	"	"	"	Scoot	X		Crab	4a	Negro		X
25	1104	"	"	"	"	Laila	X		"	3a	Amarillo		X
2025	1105	"	"	"	"	Chuchi	X		"	1a	Blanco	X	
-	1106	Johana Gualdo	Cll 2 4-43	24373795	3223564918	Boo		X	"	2a	Gris		X
10	1107	Claudia Arbelaez	Cll 2 5-15	24372994	3177728apo	Princesa		X	"	10a	Pardo		X
-	1108	"	"	"	"	Flor		X	"	3a	Gris		X
10	1109	"	"	"	"	Estrella		X	"	5a	Blanco		X
	1110	"	"	"	"	Rafa	X		"	7a	Café		X
	1111	Berenice Sanchez	Cll - 5 - 19	24367844	3127877782	Baro	X		"	2a	Amarillo		X
	1112	"	"	"	"	Sarco	X		"	1a	Blanco	X	

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Fisico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	11 13	Pedro Misas	Cll 2 541	4335855	3105107121	Mampsa		X	"	4m	Negro	X	
	11 14	"	"	"	"	Linda		X	"	6a	Blanco		X
	11 15	"	"	"	"	Casandra		X	"	6a	Café		X
	11 16	"	"	"	"	Rugo	X		Akita	2a	Gris		X
	11 17	"	"	"	"	Mechas		X	Criollo	3a	Blanco		X
	11 18	Sandra Salazar	Cll 2 603	24370852	3117805525	Pipe	X		Pincher	7m	Negro	X	
	11 19	"	"	"	"	Lupe	X		"	4a	Negro		X
25	11 20	Jairo Lotero	Cll 2 611	1055836364	3224309289	Danco	X		Criollo	4m	Amarillo	X	
20	11 21	"	"	"	"	Kaila	X		"	3a	Blanco		X
-	11 22	"	"	"	"	Roky	X		"	5a	Negro		X
10	11 23	"	"	"	"	Teo		X	"	4m	Gris	X	
-	11 24	Rosalba Villa	Buenos Aires	24362826	No tiene	Piquitos		X	"	8a	Gris		X
10	11 25	"	"	"	"	Mono		X	"	3a	Amarillo		X
	11 26	Angela Salgado	Cra 6A #12-27	1055384021 4	3134333303	Diyer		X	"	10a	Blanco		X
	11 27	"	"	"	"	Lissy		X	"	10a	Gris		X
	11 28	"	"	"	"	Pinky		X	"	3a	Negro		X
	11 29	"	"	"	"	Moly		X	"	1a	Amarillo	X	

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	1130	Viviana Giraldo	Cll 3 4-26	No tiene	No tiene	Nieves		X	"	4em	Blanco		X
	1131	"	"	"	"	Pinocho		X	"	4a	Negro		V
	1132	"	"	"	"	Guardian	X		"	1a	Blanco	X	
	1133	"	"	"	"	Paco	X		"	2a	Amarillo		X
	1134	Alban Giraldo	"	4337109	3137155565	Lupita	X	X	Shitzu	4a	Blanco		X
	1135	Leidy Orozco	Cra 4 264	4055 e335 16	3114195915	Mirocha	X		Criollo	7a	Negro		X
	1136	Luz Elena Gaviria	Cra 4307	52768501	3118185598	Pilin	X		"	1a	café	X	
2025	1137	"	"	"	"	Sol	X		"	4a	café		X
2	1138	Johanna Arias	Cra 4306	98516055	3137898915	Max	X		"	1a	Café	X	
1	1139	"	"	"	"	Luna	X		Coocker	7a	Café		X
9	1140	Luis Jose Alvaro	Cll 3 3-23	1030141059	3132545488	Coco		X	Criollo	3m	Pardo	X	
1	1141	"	"	"	"	Nico		X	"	5a	Blanco		X
10	1142	"	"	"	"	Rayas		X	"	3a	Pardo		X
	1143	"	"	"	"	Frutas	X		"	2a	Pintado		X
	1144	Luisa Valencia	Cll 3 355	1055832434	3216852958	Lila		X	"	4m	Pintado	X	
	1145	"	"	"	"	Pacho		X	"	6a	Blanco		X
	1146	"	"	"	"	Nico	X		"	7a	Negro		X

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA: NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE CAN	ESPECIE FEL	RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA 1 DOSIS	VACUNA REV
	11:47	Alba Isabel Ramirez	cra 4 4-08	24369034	3145116519	Martin		X	"	10a	Gris		X
	11:48	"	"	"	"	Milu		X	"	5a	Amarillo		X
	11:49	Nicol Florez	Los Cedros	1055835792	3137253251	Duna	X		"	3a	Negro		X
	11:50	"	"	"	"	Zula	X		"	3a	Negro		X
	11:51	"	"	"	"	Toby	X		"	5a	Amarillo		X
	11:52	"	"	"	"	Muñeca	X		"	2a	Café		X
2025	11:53	Felix Calvo	cra 2 88	25057308	3143570 46	Paloma	X		"	14a	Blanco		X
2	11:54	"	"	"	"	Copo Fino		X	"	11a	Gris		X
-	11:55	Camilo Tabares	Cra 3 3-34	1002643 182	3205374757	Fortuna	X		"	4a	Amarillo		X
0	11:56	"	"	"	"	Morgan	X		"	3a	Negro		X
	11:57	"	"	"	"	Gerónimo		X	"	9a	Gris		X
10	11:58	Yolanda Alzate	la Zulia	24370008	3142879943	Milo	X		Pincher	Mm	Negro	X	
	11:59	"	"	"	"	Jaison	X		Criollo	6a	blanco		X
	11:60	"	"	"	"	Poky	X		"	1m	Café	X	
	11:61	"	"	"	"	Jura		X	"	3a	Negro		X
	11:62	Luz Helena Duque	CII QA 11-02	24369034	3104009455	Frida		X	"	4a	Amarillo		X
	11:63	"	"	"	"	Nina		X	"	2a	Pardo		X

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma:

Territorial

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión para la Inspección, Vigilancia y Control
Procedimiento Inspección, Vigilancia y Control
Registro de Vacunación Antirrábica Canina y Felina Formato Físico y Digital

Versión: 03
Código: F130-P01-GIV
Fecha: 2025-05-21

FECHA (aa-mm-dd)	ORDEN	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCION AREA URBANA; NOMENCLATURA AREA RURAL: CORREGIMIENTO -FINCA Y VEREDA	CEDULA DE CIUDADANIA	TELEFONO	NOMBRE DEL ANIMAL	ESPECIE		RAZA	EDAD	COLOR	VACUNA	
							CAN	FEL				1 DOSIS	REV
	1164	Isabella Hernandez	Cra 3 Callejón	24364157	3013037922	Yina		X	Criollo	6a	Pardo		X
	1165	"	"	"	"	Iris		X	Criollo	3a	Pintado		X
	1166	Jorge Rendon	Los Cedros	75051006	3127163093	Willy		X	Criollo	9a	Negro		X
5	1167	Maria Consuelo Ocampo	Cll 5 # 2-20	24.364.639	3122052506	Niña		X	Criollo	11a	Gris		X
202	1168	"	"	"	"	Negro		X	Criollo	10a	Negro		X
2	1169	Rubialba Duque	Cll 5 # 2-15	24370759	3214419 02	Luna		X	Criollo	5a	Pintado	X	
10-10	1170	"	"	"	"	Chanel		X	Criollo	3m	Blanco		X
	1171	"	"	"	"	Matias	X		Pincher	9a	Negro		X
10													

Municipio:	AGUADAS			
RESPONSABLE DE LA VACUNACION				
Nombre: AUGUSTO SALGADO GALVIS	N° Documento identidad 10236408	Profesion: Técnico Saneamiento Ambiental	N.T.P.	Firma: