ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 Parque Gilma Jimenez

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

TIPO DE JORNADA Brigada Medico veterinari

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: 2

FECHA: NOV 11-2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado adecuadamente información sobre los posibles efectos adversos, y co aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	Barrio DIRECCIÓN Estrato	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	F H	F M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERNA PIPETA
1	Jose Eparquio	Uelandia Russi	4091 993	322449 2761	- -	CL 42F SUR 87B 18 Dindalito-2	Canelo 4 años	X			X			Mest	6K 12				
2	Luz Dary	Jamaica Ngsso	1.030 586 012	3/2 374 42 94	luzlasso90 25@gmail com	KR 81D SIC SUR 42 2 Granbritalia	Sacha 3 años	X				X		Mest.	14 K				
3	Leny Andrea	Ramirez Melo	1.024 542 868	3203391 3 44	l.andreram @gmail.com	CL 42F SUR 87618 2 Portal del Pinar		X				X		Mestizo	11 K				
4	Karen Tatiana	Tyaro Espinel	1.030- 685 013	316882 7056	Karentatiana tyaro espinel @gmail.com	KR 81 F 54D SUR 72 2 El carmelo	Toby 1 año		X		X			Shihtzu	8.3 13.5 K				X
5	Karen Tatiana	Tyaro Espinel	1.030. 685.013	316882 7056	Karentatiana	KR 81F SUR 54 B 72	Canela 4 años		X	X				Pinchur	5.1 K				
6	Rosalba	Sandoval	41 519. 640	3154 0200 29	- - -	CL 47B SUR NO 80H 03 2 Gran Britalia	Tornado 1 años	X			X			Mestizo	30 K				
7	Rosalba	Sandoval	41 519 640	3154 0200 29	- - -	CL 47B SUR NO 80H 03 2 Gran Britalia	Chacha lulu 7 m	X				X		Mest.	3.0 K				
8	Marvin Brayid	Oldana Sandoval	52.191. 902	314 208 3926	- - -	CL 47B SUR NO 80H 03 2 Gran Britalia	Leon 4 años	X					V	Mestizo	28 K.				

Caninos
M. 3
H. 1

Felinos
M. 1
H 3

Triple 4

Penta 3

Pipe

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 Parque Gilma Jimenez

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

TIPO DE JORNADA: Brigada medico veterinaria

KENNEDY | BOGOTÁ

KENNEDY

UPZ: 81 Gran Britalia ESTRATO: 2

OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

FECHA: NOV 11- 2025

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y condicio
aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es ver
actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	F H	F M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERNA PIPETA
9	Maruin Brayid	Aldano sandoval					Bghota 8 años	Y				Y		Mestizo	3.2 K.				
10	Maria Cristino	Dreualo Paez	51707. 534	312 23802 45	Paezcobisy @gmail.com	KR82NO48 SUR 23 2. Gran Britalia	Negra 6 años				X			Mestizo	7.5 K				X
11	Luz Dary	Romero Romero	52.456. 541	3103892342	luzdary romero 315@gmail. com	KR 80 146 SUR 63 2- Gran Britalia	Tony 2 años	X				X		Mestizo	26 K				
12	Luz " Dary	Romero " Romero	52456 541	3103892342	luz dary romero 315 @gmail. com	KR 80 146 SUR 03 2 Gran Britalia	Ken 12 años	X				X		Mest.	10 K			Fenb.	X
13	Odilia	Rubiano Novoa	51.690. 365	3115929158	odilia rubiano @hotmail. Com	CL 54 B SUR 81 K 42	Noche 14 años	X				X		Mest.	9 K				
14	odilia "	Rubiano " Novoa	51.690 365	3115929158	odilia rubiano @hotmail. Com	CL 54 B SUR 81 K 42	Pili 12 años	Y				Y		Mestizo	11 K				X
15	Jesus Alberto	Blanco Driza	8.766. 477	300825 8117	Jesbla 2018 @hotmail. Com	KR 81 G BIS NO 51 C SUR 35 Carmelo 3	Otto 3 años		X			Y		Mestizo	17 K.				
16	Luisa Fernanda	Pinzón Murcia	1.033. 783.497	3163732021	luisafer 23.P @gmail.com	KR 81 D 51C SUR 76 2 Carmelo	Keila 4 años	X			X			Pitboll Mest.	27 K				X

1 Caninos 3 H. 2 M. 5

Felinos H M M F

Triple 1

Penta 3

Fem. 2

P. 1

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 Parque Gilma Jimen

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Brigada medico veterinari

FECHA: NOV 11 -2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación a mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y co aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna).

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	F H	F M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERN PIPETA
17	Luisa Fernanda	Pinzon Murcia	1.033 783497	31637320 21	luisafer23p @gmail.com	KR81D51C SUR26 2 Carmelo	Dante 6 años	X			X			Mest.	22 K				V
18	Jaqueline	Velasquez Alfonzo	39.745. 321	31431405 14	jacqyarcangel@hotmail.com	KR82D51A SUR9 2 Gran Britalia	ISIS 2 años	X		X				Mest	27 K				
19	Maria Esperanza	Suarez Benitez	20.932 291	30056126 48	pacha1501 @hotmail.com	KR80D NO 52 SUR 26 0 casablanca sur	Toby 13 años		X		X			Mest.	6 K.				
20	Maria Esperanza	Suarez Benitez	20.932 291	30056126 48	pacha1501 @hotmail.com	KR80D NO 52 SUR 26 0 casablanca sur	Dulce 1 año	X				X		Mest.	21 K.				
21	Lina Marcela	Lesmes Castillo	1.030.67 849	32460941 94	lesmesdilan @gmail.com	KR81546 SUR 78 03 2 Gran Britalia	Locky 5 meses		X		X			Mestizo	10 K				
22	Carmenza	Montes Quintero	41.796263	41.796.263 3152586214	—	KR80F 42F SUR 10 Britalia 2	Felix 6 meses		X				X	Mest.	4.2 K				
23	Maria Inés	Lesmes de lesmes	41.774 956	313 26276 81	—	CL49 NO8D SUR 19 2 Gran Britalia	Mang 1 año		X		X			Mest.	23.8				
24	Ingri Johanna	Villalba	52.462. 826	322 31199 95	ingridvillalba @gmail.com	KR 82 54 D SUR 18 2 El carmelo	Kira 7 años	X				X		Mest.	6.5 K				

Canino
M 4
H-1

Felino
M-1
H 2

Triple 3
Penta 4

Pipeta 1

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 — Parque Gilma Jimenez

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

TIPO DE JORNADA: Brigada Medico Veterinaria

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: 2 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

FECHA: NOV 11 2025

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y condici
aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es v
actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	F H	F M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERNA PIPETA
25	Laura Lizeth	Villalobos Correa	1.020.569 609	3132550976	lauravilco77@gmail.com	CL 53 BIS SUR 80-65 Casablanca	Kiara 4 meses		X			X		Mestizo	2.2 K				
26	Gloria Ines	Sanchez Cardozo	51.575.047	3143072196		KR 81H 53 SUR 53 El Carmelo	Max 9 años	X			X			Mestizo	15 K				
27	Luz Marina	Ortiz Mahecha	52.176 978	3505326607		CL 51A SUR 82C 19 Gran Britalia	Nala 4 meses		X			X		Mestiza	1.2 K				
28	Luz Marina	Ortiz Mahecha	52.176 978	3505326607	"	"	N/A 4 meses		X			X		Mestizo	1.2 K				
29	Adelaido	Prieto Bitrago	52.473.606	3125151447	forros-eltrebol@hotmail.com	CL 49 D SUR NO 81 F 23 El carmelo	Bui 2 años	X				X		Mestizo	3.6 K				
30	Ligia Duran	Duran corredor	51584.491	3174814066	Todmiguel@hotmail.com.	CL 51 C SUR NO 81 I 22 UL Andrea	Hastin 10 años	X			X			Pincher	5.6 K				X
31	Eliana Judith	Serna sandoval	52.291.686	3205460892		KR 78 F NO 52 D SUR 21 Roma	Mateo 7 meses	X			X			Mestizo	21 K.				
32	Eliana Judith	Serna " Sandoval	52291 686	3205460892	"	KR 78 F NO 57 1/2 SUR 21 Roma	Negra 3 meses		X			X		Mest.	1.6 K				

Caninos
M: 3
H:

Felinos
M:
H: 5

Triples
Punta 2

Pipeta 2a

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 Parque Gilma Jimenez

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalio | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Brigada medico veterinario

FECHA: NOV 11- 2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y cond aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	Barrio DIRECCIÓN Estrato	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	E H	E M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERNA PIPETA
33	Yessica Dayan	Barragan Serna	1.030.621 392	3227190790	—	KR78F NO 57A SUR 21	Nena 3 meses		X			X		Mest.	1.2				
34	Yessica	Barragan Serna	1030.621 392	3227190790	—	KR78F NO 57A SUR 21	Bebe 3 meses		X				X	Mest.	1.2				
35	Yoly Fernanda	Ocampo Garay	52.504 707	3173923550	—	CL 51B SUR NO 81 123 2 Jorge Bolero	Draco 5 años	X			X			Mestizo	16 K.				
36	Jorge	Alcantar Machuca	6.765. 474	3154020029	—	CL 47SUR B NO 80 H 03 2 Gran Britalia	luna 10 años	X				X		Mestizo	9K				
37	Jorge	Alcantar Machuca	6.765 474	3154020029	—	CL 47SUR B NO 80 H 03 2 Gran Britalia	Conny 15 años	X		X				Mestizo	16.5 K.				
38	Josa Alcides	Beltran Rusingoa		3154020029	—	CL 47B SUR NO 80 H 03 2 Gran Britalia	Copo 11 años	X			X			Mestizo	8.5 K				
39	B Miller Hernando	Buitrago Rodriguez	80.061. 889	3102454620	—	KR 86G 42F 22 SUR 2 Tintalito	Terry 5 años		X		X			Husky	35 K				
40	Miller Hernando	Buitrago	80061 889	3102454620	—	KR 86G 42F 22 SUR 2 Tintalito	Thor 2 años		X		X			Pastor Aleman	37 K				

Canino
M 4
H 1.

Felino
M 1
H 2

Triple 3
Penta 5

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 Parque Gilma Jimene

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Brigada medico veterinaria

FECHA: NOV 11- 2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y condi aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	Barrio DIRECCIÓN Estrato	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	E H	E M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERNA PIPETA
41	Diego Fernando	Guzman Meza	1.030.648 685	312447 38 33	diegogn 8217 @hotmail.com	KR 84 51 D SUR 3 2 Gran Britalia	Brownie 10 años		X		X			Pitbull	39 K			X	
42	Tatiana	Velasco Sanchez	52 177 448	311 858 4211	tatiana. vesan @hotmail.com	Cll 51 A SUR # 80D - 06 Casa Blanca 2	Canela 8 AÑOS			x				Criolla	13 kg				
43	Marco Antonio	Hidalgo	19 083 039	3197263854	N/R.	Cll 51 B SUR # 811 - 28 Jorge Uribe 2	Lulu 3 AÑOS					x		Criolla	3. K				
44	Pilar del Rocio	Benitez	35.534. 842	316726 02 21	co Jopitaga @ gmail. com	CL 48D SUR N: 82 09 2 Gran Britalia	Saskia 4 años	X		X				Mestizo	14 K				
45	Daniela	Duila Ardila	1.001.327 543	32277061 55	duila 10 ardi- la10 @ gmail. com	KR 85 D NO 47 A SUR 18 2 Britalia 1	Simon 11 años		X		X			Beagle	20 K				
46	Daniela	Duila Ardila	1.001.329 543	32277061 55	duila 10 ardila 10 @ gmail. com	KR 85 D NO 47 b SUR 18 2 Britalia 1	Bardot 3 años		X		X			Husky	24 K.				
47	Claudia Liliana	Rueda Rojas	63453. 447	32281701 53	liruro3 @ gmail. com	CL 49 NO 81 D SUR 19	TITO 2 años		X		X			Pinchar	5,4 K				
48	Yazmin Liliana	Fernandez Chavez	52.311 071	31058000 87	liliana 76 Fernandez @ gmail.com	CL 44 B SUR NO 73C 03 3 Timiza B	Bellota 7 meses		X			X		Mestizo	2.8 K				

Caninos M. 4 H. 2

Felinos M. H. 2

Fem. 1

Triple 2

Punta 5

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY — Parque Gilma Jimenez
BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025 — Brigada Medico veterino

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA:

FECHA: NOV 14- 2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y cond aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	Barrio / e-mail / Estrato	Barrio / DIRECCIÓN / Estrato	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	F H	F M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERNA PIPETA
49	Maria de los Angeles	Castillo Rodriguez	1.020.743 293	3219858 81	castillomaria k@gmail.com	CL44B SUR 73C03 Timiza B	Luna 3 meses		X	1		X		Mestizo	2,0 K				X
50	Andrea de Pilar	Escobar Caro	52.535. 623	3227416 16	andreaescoar @gmail.com	DG 49 SUR 85 79 Gran Britalia	Itam 7 meses		X				X	Mestizo	4. K				
51	Maria Nilsa	Duque De Alvarez	42-062. 317	3125532 98	[illegible]	KR 81D-NO 49 D SUR 16 Gran Britalia	Lulu 1 año	X		X				Mestizo	24 K				
52	Maria Nilsa	Duque De Alvarez	42052 317	3125532 98	[illegible]	KR 81D NO 49 D SUR 16 Gran britalia	cuqui		X		X			Mestizo	14				
53	Blanca Cecilia	Fonseca Cadena	51801. 484	3108164 12	—	KR 78G NO 47 B SUR 49	Milo 13 años	X					X	Mest	4. K				
54	Blanca cecilia	Fonseca Cadena	51.801.484	3108164 12	—	KR 786 NO 47 B SUR 49	lulu 8 años	X				X		Mestizo	2,8 K				
55	Martha cecilia	Trujillo Olarte	51.963. 471.	3232888 367	—	KR 84 NO 51A SUR 03 Jorge uribe	Freya 3 años	X		X				Mestizo	25 K				
56	Frank Estiven	Arbelaez Beltran	1.010.238 322	3/83/266 55	KR 80 B NO 57G SUR 71	KR 80B NO 57G SUR 71	Asta Kaos 4 años		X	X				Pampa Argentino	35 K				X

Caninos M.1 H.3 — Felinos M.2 H.2 — Triple 2 — Penta 4 — Pipeta 1

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 Parque Gilma Jimenez

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Brigada medico veterina

FECHA: Nov 11 2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y conc aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	Barrio DIRECCIÓN Estrato	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	F H	F M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERNA PIPETA
57	Edward Dlexander	Calderon Heredia	1.032. 463157	3102886613	—.—	DG49 SUR 8579 2 Gran Britalia	OTO 4 años	X					X	Mest.	3.5 K				
58	Edward 11 Dlexander	Calderon Heredia	1.032. 463153	3102886613	—.—	11	Michingo 5 años	X				X		Mest.	3. K				
59	Laura Michel	Ramirez Parra	1.030. 699.661	3204634138	ramla.2708.@gmail com	KR 81 G 51A SUR S	Tupe 3 años	X		X				Husky	25 K				
60	Fabian Augusto	Gaviria Frasser	79 813 730	3132405165	Fabi.papitus @ outlook. com	DG49 SUR NO 8579 2 Madeiro 1	Teo 9 años	X			X			shihtzu	5.4 K				
61	Giovanna Deyanira	Villalba Ramirez	52466. 225	3044228375	giovanna villalba @ gmail.com	CL 51D SUR NO 81151 2 Jorge Uribe	Iola 2 años	X		X				Malinois	22 K				
62	Giovanna 11 Deyanira	Villalba Ramirez	52466 22$	3044228375	giovanna villalaba @ gmail com	CL51D SUR NO 81151 2 Jorge Uribe	1.1 10 años	X				X		Mest.	30 K				
63	Pedro	Bonilla Medina	40594 03	3152511634	Pedrobonilla 946 @ gmail. com	KR82D NO 51B SUR 05 2 Jorge Uribe	Gaulan 3 años		X		X			Pincher	4.6 K				

Canino M 2 H. 2.

Felino M 1 H. 2

Triple 3

Punto 4

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 Parque Gilma Jimenez

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Brigada Medico veterinari

FECHA: NOV 11 - 2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y conc aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	BARRIO DIRECCIÓN estrato	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	F H	F M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERNA PIPETA
64	Flora Maria	Lasso Linares	52010 766	32085168 39	Fmlasso1 @hotmail. com	KR 81D 57C SUR 42-03 G. BRETAÑA E:2	lola 2 años	X		X				C	15 K.				
65	Flora Maria	Lasso Linares	52010 766	32085168 39	fmlasso1 @hotmail com	KR 81D 57C SUR 42-03 G. BRITAÑA E:2	nini 9 años	X		X				mestiza	6K K				
66	Vivian Zujey	Gomez Arevalo	1030522 233	310 204 6148	vivivi arc valo85 @ gmail.com	CL 58 A SUR NO 78M 48 RUBA E:3	Mia 1 Año	X				X		mestiza	2.8 K			X	
67	Vivian Zujey	Gamez Arevalo	1030522 233	310204 6148	vivivi arc valo85 @ gmail.com	CL 58 A SUR No 78 M 48 RUBA E:3	Milo 8 meses	X					X	mestizo	2.5 K				
68	Yessica Vannesa	Rodelo Gomez	1030661 440	319208 6851	vanesita04 290@hot meail.com	KR 81F 54A SUR 78 Camelo E:2	Bengie 2 años		X	1	X			S	43 KG				
69	Yessica Vanesa	Rodelo Gomez	1030661 440	319208 6851	Vanesita 04 290 @hot mail.com	KR 81F 54a SUR 78 E:2 Carmelo	Locky 4 años	X			X			pincher	5.8 KG				X
70	Emilce	Alfonso Cruz	52308 687	316672 3600	Emilce al Fonso75 cruz@gmail	CL 47 B SUR NO 82 55 G. Britalia E:2	Chase 5 años	X		X				mestizo	24 KG				
71	Emilce	Alfonso Cruz	52308 687	310672 3600	Emilce al Fonso75 Cruz @gmail.	CL 47 B SUR NO 82 55 G. Britalia E:2	Canela 3 años	X		X				mestizo	10 KG				

Canino M 2 H 4 | Felino M 1 H 1 | Triple 7 Penta 5 1 | Fem. 1 | Pipeta

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 Parque Gilma Jime

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Brigada medico veterin

FECHA: NOV 11-2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación(el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y con aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada e actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN BARRIO Y ESTRATO	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	F H	F M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERNA PIPETA
72	Maria Camila	Ortiz Alfonso	1030690 104	324522 7828	maria ca41 @hotmail. com	CL47B SUR NO82 55 G. Britalia E:2	Molly 1año	X				X		mestra	3.6 KG				
	Maria Camila	Ortiz Alfonso	1030690 104	32 45 44		CL47B SUR NO82 55 G Britalia E:2								Anulado					
73	Maria Camila	Ortiz Alfonso	1030 690104	324522 7828	maria ca41 @hotmail. con	CL47B SUR NO82 55 G. Britalia E:2	Moro 1año	X					X	mestro	4.5 KG				
74	Luis Evelio	Motta Pueblador	5606540	310310 6822	N/R	CL54A BIS B SUR 81 CLASS E:2	Doggy 8años	X			X			mestra	25 Kg				X
75	Teresa	Velandia Walteros	51668 005	312380 6451	N/R	KR81A 57 G SUR 38 CLASS E:2	Lia 3años	X				X		mestra	4 KG				
76	Marco Fidel	Monõz Carmona	6356 110	320982 0490	heraclia lopez 57@gmeil. com	CL48SUR NO80178 G Britalia E:2	Fipper 2.5años	X					X	mestizo	N.O K.				X
77	Juan Bautista	Blanco Menda	80260 611	310767 4053	odiliarubia no@hot meil.com	CL54B SUR 81K42 Carmelo E:2	Doxy 14años		X		X			F	16 K.			X	
78	Diana Mayerly	Contreras Morales	100134 8639	313494 3049	diana312 @gmeil. com	CL39A NO 87 SUR 51 P. Bonito E:2	Milo 1año	X					X	mestra	3.8 K				X

Canino Felino Triple 3. Pipeta Fem

M 2 M 3 3 7

H 2 Penta

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 Parque Gilma Jimenez

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Brigada medico veterinari

FECHA: NOV 11- 2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y cond
aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es
actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN BARRIO Y ESTRATO	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado		C		F		RAZA	PESO	VACUNA		DESP INTERNA	DESP EXTERNA
								SI	NO	H	M	H	M			PENTA	TRIPLE	FENBENDAZOL (ML)	PIPETA
79	Blanca Adriana	Dimas Escobar	39632 111	312428 1687	gabriana dimase@ gmail.com	CL52A SUR 81 45 E:2 Jorge Uribe	Zafira 4 años	X		X				mestra	14 K.				
80	Blanca Adriana	Dimas Escobar	39632 111	312428 1687	adriana di mase@ gmail.com	CL52A SUR 81 45 E:2 Jorge Uribe	Ducky 4 años	X			X			Beagle	18 K				
81	Leidy Johanna	Lopez Mogollon	103066 753	323210 7671	johannalo pez c23@ gmail.com	CL57A SUR NO 81, H 10 Carmelo E:2	Coky 2 años		X		X			Pincher	S. K				
82	Jeimyth Alexandra	Velandia Quintero	1013584 756	319295 8510	hijospeludos 88@gmail. com	CL 48A SUR 88 C 10 E:2 Margaritas	Roceo 8 años	X			X			mestra	13 K.				
83	Jeimyth Alexandra	Velandia Quintero	1013584 756	319295 8510	hijospeludos 88@gmail. com	CL48 A SUR 88 C 10 E:2 Margaritas	Blenguita 6 años	X				X		mestra	8 K.		X		
84	Maria del Carmen	Osorio Alvarez	1024467 043	313732 9935	falicnacala @outlook .com	KR 80 ANO 52 SUR 26 E:0 Casa blanca	Angus 6 años		X		X			F.	17 K.				
85	Vladimir	Sanchez Baron	80 001 127	3186487646	gfierangola 90@hotmail .com	CL 47 B SUR 82 3501 G Britalia	Milu 3 años	X				X		mestra	8.8 K				
86	Ana Liliana	Mendoza Pestana	52192 637	313254 9227	analimendez @gmail. com	CL 48 SUR NO 96 41 E:2 margaritas	Paelio 12 años	X					X	mestra	4.1 K				

Canino Felino Triple 3 Pipeta 1

M 4 M 1

H 1 H 2 Penta 4

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 Parque Gilma Jimenez

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Brigada Medico Veterinar

FECHA: NOV-11-2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y conc aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN BARRIO Y ESTRATO	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado		C		F		RAZA	PESO	VACUNA		DESP INTERNA	DESP EXTERNA
								SI	NO	H	M	H	M			PENTA	TRIPLE	FENBENDAZOL (ML)	PIPETA
87	Ana Liliana	Mendoza Pestaña	52192 637	313254 9227	analimendez@gmail.com	CL 48 SUR NO 96 41 E:2 morgantas	Luna 13años	X				X		mestizo	3. K				
88	Fredy Leonardo	Mayorga Santana	1015408 932	320895 4848	carlos domi ortizmac cha@gmail.com	KR 82C 51B SUR OS E:2 Jorge Uribe	Ross 1año	X		X				Pitbull	22 K.				
89	Fredy Leonardo	Mayorga Santana	1015408 932	320895 4848	Carlos domen ortizmacha @gmail.com	KR 82C 51B SUR OS E:2 Jorge Uribe	Para 9años	X		X				mestizo	14 K.				
90	Diana Maria	Triana Sanchez	52073 887	3165202 12	dianatriana@yahoo.com	CL 51A SUR NO 80D 06 Casablanca E:3	Koral 13años	X		X				Labrador	24 K.				
91	Diana Maria	Triana Sanchez	52073 887	3165202 12	dianatriana@yahoo.com	CL 51A SUR NO 80D 06 Casablanca E:3	Mona 8años	X		X				mestizo	12 K.				
92	Lady Johanna	Montoya Reyes	1022340 254	32222124 05	ladyjohana523@gmail.com	KR 81B NO 42F SUR IS Chucuvacá E:2	Chiguita 4meses		X			X		mestizo	1.6 K.				
93	Lady Johanna	Montoya Reyes	1022340 254	32222124 05	ladyjohana523@gmail.com	KR 81B NO 42F SUR IS Chucuvacá E:2	Chava 9meses	X				X		mestizo	1.4 K				
94	Jaime Enrique	Ortiz Medina	19102 071	317750 5809	N/R	KR 82C 51B SUR 50 E:2 B. Britalia	Tomy 1año	X					X	mestizo	2.6 K				X

Canino M H 4 | Felino M 1 H. 3 | Penta 4 | Triple 3 | Pipeta 1

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 Parque Gilma Jimenez

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Brigada medico veterinar

FECHA: NOV - 11 - 2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y con aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada e actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN BARRIO Y ESTRATO	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado		C		F		RAZA	PESO	VACUNA		DESP INTERNA	DESP EXTERNA
								SI	NO	H	M	H	M			PENTA	TRIPLE	FENBENDAZOL (ML)	PIPETA
95	Jaime Enrique	Ortiz Medina	19102 071	317750 5809	N/R	KR 82C 51B SUR S.G. Britalia	Musunga 10 años	X				X		mestiza	2.8 K.				
96	Samanta	Porraviña Prieto	1123800 252	32460072 05	dbravina prieto samanta@gmail.com	CL 49A SUR NO 81F 23 Carmelo E:2	Luna 1. Saño	X				X		mestiza	2.8 K				
97	Sonia Alexandra	Veloza Diaz	52 84 0490	31135653 88	Soniav831 @hotmail. com	CL 40 B1 S SUR 82 7 E12 Corabastos	EROS 2años		X		X			Samoyedo	26 K.				
98	Tania Catalina	Beltran Vargas	1028780 374	302545 1651	Kleiver bastidas29 @gmail.com	CL 40 B1S SUR 82 7-02 Corabastos E:2	Luca 6años	X		X				MESTIZO F	17 K.				X
99	Diana Patricia	Arias Suarez	529745 95	31126746 28	dayanosanas @gmail.com	CL 51 A SUR NO 81 H 04 Carmelo E: 2	Laika 6 años	X		X				mestizo	14 K				
100	Diana Patricia	Arias Suarez	529745 95	311 26746 28	dayanosanas @gmail. com	CL 51 A SUR NO 81 H 04 Carmelo E: 2	Nino 2años	X			X			mestizo	K. 10				
101	Francy Elena	Caballero Mora	52873 725	32228127 42	Fsm0329 @hotmail. com	D 6 54 SUR 81 633 CLASS E:2	Orion 8años	X					X	mestizo	4.1 K				
102	Francy Elena	Caballero Mora	52873 725	32228127 42	Fsm0329 @hotmail. com	D 6 54 SUR 81 633 CLASS E:2	Gonora 1año	X				X		mestizo	3.0 K				

Canino M 2 H 2 | Felino M 1 H 3 | Triple 4 | Penta 3 | Pipeta 1

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 Parque Gilma Jimen

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Brigada medico veterinar

FECHA: NOV 11-2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y cond aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN BARRIO Y ESTRATO	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	F H	F M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERNA PIPETA
103	Alfa Yeni	Bejarano Cardenas	52889 266	3205979851	alfayeni @gmail.com	CL 51 A SUR 82 C 23 E:2 Jorge Ulibe	Orion 6años	X					X	mestizo	4.5 K				
104	Alfa Yeni	Bejarano Cardenas	52889 266	32225778 51	alfayeni @gmail.com	CL 51 A SUR 82 C 23 E:2 Jorge Ulibe	Rex 7años		X		X			Bulldog				X	
105	Ingrid Mayeli	Torres Cardenas	1022 433 978	321 250 3331	maye.co7@ gmail.com	Kr 81g #BS #61C SUR 03 El carmelo E. 2.	MATIO 6 años				✓			Schnauzer	10 K				
106	Ingrid Mayeli	Torres Cardenas	1022 43 3978	32123033 31	maye.co7 @ gmail. com	Kr 81g BS # 51 C Sur 03 Carmelo E:2	Donatelo 15 años				X			cocker	9 K.				
107	Consuelo	Rueda Rios	63281 655	31328261 34	consuelorued a 84@gmail. com	CL 49 NO81 D SUR 19 G. Britalia E:2	Thor 7años		X		X			Pincher	5. K				X
108	Consuelo	Rueda Rios	63281 655	31328261 34	Consuelorue da84@gma il.com	CL 49 NO81 D SUR 19 G Britalia E:2	Holly 5 años	X		X				pincher	4.5 K				X
109	Liceth Liliana	Capera Salazar	1024497 374	319733 8988	li2.capera 89@gmail. com	D6 49 Sur NO8579 E:2 Jorge Ulibe	Nala 4años	X		X				Doberman	24 K				
110	Liceth Liliana	Capera Salazar	1024497 374	319733 8988	li.2.capera 89@gmail .com	D6 49 Sur NO8579 E:2 Jorge Ulibe	Manchas 5años	X			X.			pitbull	26 K.				

Canino M 4 H 2 Felino M 2 H Triple 2 Fem 1 Pipeta 2 Penta 3

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 Parque Gilma Jimenez

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81- Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Medico veterinario

FECHA: NOV-11-2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUÑACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y con aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada e actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN BARRIO Y ESTRATO	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	F H	F M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERNA PIPETA
111	Nasly Julieth	Valencia Sanchez	1022 358067	322229 0694	valenciajulieth78 @gmail.com	KR 82 48A SUR 3 Britalia E:2	Paco 8meses	X					X	mestizo	6.8 K				
112	Ruben Antonio	Parra Cantor	80217 425	3125638 91	rubencho 7425@hot mail.com	DG 54SUR 81G 33 CLASS E:2	Molly Sños.					X		mestiza	3.2 K				
113	Maria Lucero	Pachon Rodriguez	52276 801	321303 9329	lucero790 @gmail.com	CL54A SUR 80C 59 Class E:2	Nana 6años	X				X		mestizo	3. K				
114	Maria Aydee	Grajales Muñoz	51941 972	305447 8828	N/R	KR 81#57C SUR 21 E:2 Carmelo	Sheldon 4años	X					X	mestizo	4.5 K				
115	Maria Aydee	Grajales Munoz	51941 972	305447 8828	N/R	KR 81 #57 C SUR 21 E:2 Carmelo	Junior Sños		X		X			mestizo	16 K.				
116	Alison Paola	Rodriguez Gutierrez	1012421 326	311212 65	paolarodri-guez0425 @hotmail.c	CL 46 SUR NO 81 H 08 G Britalia E:2	Kira Sños	X		X				mestizo	22 K				
117	Juan Pablo	Marin Briñez	2234 970	321209 7794	juanmoda marin@ gmail.com	CL 46 SUR 81 # 08 E:2 G Britalia	Burbuja 3años	X				X		mestizo	3. K				
118	Juan Pablo	Marin Briñez	2234 970	321209 7794	juanmoda marin@ gmail.com	CL 46 SUR 81 H 08 E:2 G. Britalia	Simba 8meses	X					X	mestizo	3. K				

Canino
M 1
H. 1

Felino
M 3
H 3

Triple 6
Penta 2

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 — Parque Gitma Jimenez

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Brigada medico veterinar

FECHA: NOV 11-2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y con aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada e actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN BARRIO Y ESTRATO	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado		C		F		RAZA	PESO	VACUNA		DESP INTERNA	DESP EXTERNA
								SI	NO	H	M	H	M			PENTA	TRIPLE	FENBENDAZOL (ML)	PIPETA
119	Carlo Giovanni	Russi Rodriguez	1030612187	3143632505	Carlo.russi@outlook.com	D649SUR 85-79 E:2 G. Britalia	Lucky 4 años	X			X			Bulldog Ingles	24 K				
120	Carlo Giovanni	Russi Rodriguez	1030612187	3143632505	Calo.russ.@outlook.com	D649SUR 85-79 E:2 G. Britalia	Atena 2 años	X		X				Mestizo	13 K				
121	Francy Vanessa	Suarez Calderon	1022374425	3233298666	francysuarez vanessa700@gmail.com	D649SUR 8579 E:2 G. Britalia	Max 2 años		X		X			mestizo	24 K				
122	Claudia Cecilia	Cruz Ibañez	52765066	3132018816	N/R	CL47B SUR 82-45 E:2 G Britalia	Figaro 4 meses		X				X	mestizo	1.2 K.				
123	Dora	Garcia Lugo	52278060	3108795344	N/R	KR 85A E:2 47B SUR 8 G Britalia	Chiva 5 años	X				X		mestizo	3.6 K				
124	Dora	Garcia Lugo	52278060	3108795344	N/R	KR 85A E:2 47B SUR 8 G. Britalia	Odin 3 años	X					X	mestizo	4. K				
125	Brenda Stefania	Prieto Saby	1010064668	3028645468	brendasaby10@gmail.com	KR 81 J NO 47 B SUR 86 G. Britalia E:2	Cloe 7 meses		X	X				Pomerania	4K				
126	Lucia	Fuentes de Mendieta	41632129	3123266483	N/R	KR 85A 47 B SUR 8 G Britalia E:2	Lulu 10 años	X				X		mestizo	3.6 K				

Canino
M 2
H 2

Felino
M 2
H 2

(2) 1 2
1
2
1

Triple 4
Perro 4

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY — Parque Gilma Jimen
BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81- Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Brigada medico veterinar
FECHA: NOV 11-2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y con
aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)
CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada e
actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN BARRIO Y ESTRATO	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	F H	F M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERNA PIPETA
127	Lucila	Fuentes de Mendieta	41632129	312326 64 83	N/R	KR 85A 47B SUR 8 E:2 G. Britalia	Ares 3 meses		X	1			X	mestizo	1.8 K				
128	Angel Andres	Melo Gonzales	1030617 426	31727870 25	Fonseca rodrigo 32@gmail.com	KR 78 6 NO 47 B SUR 66 To Caremda E:2	Tom 14 años	X					X	mestizo	5K				
129	Angel Andres	Melo Gonzales	1030 617 426	317 21870 25	Fonsecarodrigo 32@gmail.com	KR 78 6 NO 47 B SUR 66 Tocaremda E:2	Pili 13 años	X			X			mestizo	32 K				
130	Cecilia de la Cruz	Correño Bonilla	51849 926	320401 7577	cecis.5@hotmail.com	CL 51A SUR NO 82C 43 E! 2 Jorge Tribe	Rocky 11 meses		X		X			S	12 K			X	
131	Juan Diego	Quintero Zambrano	1025525 838	324617 0545	quinterozambrano juandiego@gmail.com	CL 54A SUR 81 G. Britalia E:2	Lenon 10 años	X					X	mestizo	4 K				
132	Juan Diego	Quintero Zambrano	1025525 838	324617 0545	quinterozambrano juandiego@gmail.com	CL 54A SUR 81 G. Britalia E:2	Dante 6 años	X					X	mestizo	4.5 K				
133	Jose Fimir	Castro	5893 442	N/R	N/R	KR 82A NO 51B SUR 12 JorgeUnbe E:2	Max 4 años		X		X			C	14 K				X
	Brayan David	Jauregui Borrageon				Anulado													

Caninos M.2 H.
Felino M. 4 H. 4
Fem. 1
Pipeta 1
Penta
Triple 5

KENNEDY | BOGOTÁ

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 — Parque Gilma Jimenez

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Brigada medico veterinari

FECHA: Nov 11 - 2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y con aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada e actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN BARRIO Y ESTRATO	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado		C		F		RAZA	PESO	VACUNA		DESP INTERNA	DESP EXTERNA
								SI	NO	H	M	H	M			PENTA	TRIPLE	FENBENDAZOL (ML)	PIPETA
134	Sandra Margarita	Rojas Ocoña	51864 430	3108755577	Sanchro@gmail.com	KR81 6 51 A sur 5 6 Britalia E:2	Toto 15 años		X		X			mestizo	15 K.				
135	Victor Manuel	Bustos Gonzales	19086 732	313 441 4196	larous25@hotmail.es	KR81 51C sur 84 E:2 Carmelo	Patas Col 12 años	X					X	mestizo	4.2 K.				
136	Victor Manuel	Bustos Gonzales	19086 732	313441 4196	larous25@hotmail.es	KR81 51C sur 84 E:2 Carmelo	Sansa 9 años	X				X		mestizo	2.6 K.				
137	Dora Mallerly	Carlosama Fernandez	1112879 010	3114570171	mallerly Carlosama 2016@gmail.	KR81 # 51C sur 21 E:2 Carmelo	Niña 1.5 años	X		X				mestizo	14 K.				
138	Dora Mallerly	Carlosama Fernandez	1112879 010	3114570171	mallerlycarlosama2016@gmail.com	KR81 # 51C sur 21 E:2 Carmelo	Mona 3 años	X				X		mestizo	3.8 K.				
139	Flor Maring	Ramirez	20325 619	310506 2902	danay sura velvillalva 629@gmail.	D6 49 sur NO85 79 E:2 Jorge Uribe B	Bigotes 10 años	X					X	mestizo	4.0 K				
140	Flor Marina	Ramirez	20325 619	310506 2902	danaysuravelvillalva629@gmail.com	D6 49 sur NO85 79 E:2 Jorge Uribe	Luna 1 año		X	X				mestizo	5. K.				
141	Willinton Duban	Urrego Hernandez	1030688 194	320995 1637	maiburrego hernandez@gmail.com	KR 82 A NO 51 B sur 05 Jorge Uribe E:2	Rex 6 meses		X		X			mestizo	8K				X

Caninos Felinos Triple 4 Pipeta 1
M 2 M 2 punto 3
H 2 H. 2

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY — Parque Alma Jimen
BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: | TIPO DE JORNADA: Brigada medico veterinari

FECHA: NOV 11 2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y con aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada e actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	Barrio / e-mail / Estrato	DIRECCIÓN	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	F H	F M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERNA PIPETA
142	Brando Felipe	Peña Beltran	1.001343 304	3107296443	bpenapenal edu.co	DG 49 SUR 85 79 Gran britalia	Kiwi 3 año	X			X			Mesti	4 K				
143	Brando Felipe	Peña Beltran	1001343 304	3107296443	bpenapenal. edu.co	DG 49 SUR 85 79 Gran britalia	limón 2 años	X			X			Mest.	3 K				
144	Ana Isabel	Fierro	52012 134	3202689276	anaisabelfranco 68 @gmail. Com	DG 49 SUR 85 79 Gran britalia	Isi 2 años	X				X		Mest.	3.5 K				
145	Ana Isabel	Beltran Fierro	52012 134	3202689276	anaisabelfranco @g. mail.com	DG 49 SUR 85-79	lia 3 año	X				X		Mestizo	3.0 K				
146	Leidy	Soto	1010221	313878 8390	leidysoto14 @hotmail.com	DG 49 SUR 85-79 Gran britalia	Ninja 1 año	X				X		Mestizo	4 K				
147	Yuly Alexandra	Vargas Vargas	1.108 928 863	3112804045	Yulyavargas 04 @gmail. Com	KR 81D 49 D SUR 16	luna 1 año	X		X				Mest.	25 K.				
148	Yuly Alejandra	Vargas Vargas	1.108 928 863	3112804045	Yulyavargas04 @gmail.com	KR 81D 49 D SUR 16	lana 2 años	X		V				Mest.	28 K				
149	Loz Nancy	Gomez Pachon	52 507 716	3186523017	—	KR 81J #45 SUR 30	Cobito 4 años	Y			X			French Poodle	8 K				Y

Caninos M.2 H.3 — Felinos M.2 H.3 — Penta 4 — Triple 3 — Pipeta 1 1910

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

BRIGADA MÉDICA ESTRATO 1, 2 Y 3 Brigada parque Gilma

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 81 Gran Britalia | ESTRATO: 2 | TIPO DE JORNADA: Brigada Medico veterinaria

FECHA: NOV 11 - 2025 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

CONSENTIMIENTO DE VACUNACIÓN: A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y con aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (En caso de que se aplique vacuna)

CONSENTIMIENTO INFORMADO: El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada e actualizada y verificable.

Con la firma certifico se ha aplicado o administrado el medicamento a mi animal de compañía.

#	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	Barrio DIRECCIÓN Estrato	NOMBRE PACIENTE Y EDAD	Esterilizado SI	Esterilizado NO	C H	C M	F H	F M	RAZA	PESO	VACUNA PENTA	VACUNA TRIPLE	DESP INTERNA FENBENDAZOL (ML)	DESP EXTERNA PIPETA
150	Willinton Dubai	Urrego Hernandez	1030608194	3209956637	maiurrego hernandez@gmail.com	KR82A N°51B SUR 05 E12 Jorge Uribe	Malo 4 meses		X				X	mestizo					
151	Martha Cecilia	Alvarez Bernal	52843803	3212629713	marthacecilaalvarez@gmail.com	KR 816 BIS N°54 SUR 18 Cerrito E12	Tom 3 meses		X				X	mestizo					
152	Diana Marcela	Quintero Zambrano	1.105.784278	3247064080	marcequintzam@gmail-com	CL 52D SUR 81144 Gran Brita	Chiqui 3 años	X					X	Mestizo	3,2 K				
153	Diana Marcela	Quintero Zambrano	1.105784278	3247064080	marcequintzam@gmail.com	CL 52D SUR 81144 Gran Britalia	Natacha 7 años	X				X		Mestizo	3 K				

Felinos Triple 4

M. 3

H. 1