

 GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MMDS01 03 11 P003 F033	
	TABULADO DIARIO DE JORNADAS EXTRAMURALES DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA	VERSIÓN:	201

FECHA: DÍA 26 MES 07 AÑO 2025
 HORA INICIO JORNADA: 8:00 am
 HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 1 pm
 VACUNADOS: 10

LUGAR DE VACUNACIÓN: Parque Olimpico
 COMUNA: 10
 FUNCIONARIOS: Andrés Ramírez Torres
Victor Gutierrez

TOTAL: _____

CANINOS																									
MACHOS												HEMBRAS													
< 1 AÑO			>1 AÑO			>2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			>1 AÑO			>2 AÑOS			> 3 AÑOS				
X	2	3	1	2	3	1	2	3	X	X	3	1	2	3	X	2	3	X	2	3	X	2	3		
4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6		
7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9		
10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12		
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15		
16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18		
19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21		
22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24		
25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27		
28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30		
31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33	31	32	33		
34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36	34	35	36		
37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39	37	38	39		
TOTAL: 1			TOTAL: 0			TOTAL: 0			TOTAL: 2			TOTAL: 0			TOTAL: 1			TOTAL: 1			TOTAL: 1				
TOTAL CM: 3			TOTAL CH: 3																					TOTAL: 8	

FELINOS																										
MACHOS												HEMBRAS														
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS					
1	2	3	1	2	3	1	2	3	X	2	3	X	X	3	1	2	3	1	2	3	X	2	3			
4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6			
7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9			
10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12			
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15			
16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18			
19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21			
22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24			
25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27			
28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30			
TOTAL: 0			TOTAL: 0			TOTAL: 0			TOTAL: 1			TOTAL: 2			TOTAL: 0			TOTAL: 0			TOTAL: 1					
TOTAL FM: 1			TOTAL FH: 3																					TOTAL: 4		

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

HORA	TEMPERATURA °C	Marca Biológico:	Lote
MAÑANA	<u>4.8</u>	Dosis entregadas: <u>80</u>	<u>259</u>
MEDIO DÍA	<u>5.0</u>	D. Aplicadas: <u>10</u>	Jeringas
TARDE		D. Devolución: <u>70</u>	Agujas
		D. Perdidas:	
		Testigo de la jornada de vacunación realizada	
		Nombre y apellido: <u>Jeff Miller Duran</u>	Firma
		Número de documento de identidad: <u>16460128</u>	
		Dirección y teléfono: <u>Cra 35 10A 29 Olimpico</u>	
		<u>3136864460</u>	

entregadas	devolución
<u>100</u>	<u>90</u>
<u>100</u>	<u>90</u>