

 ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MMDS01.03.11.P003.F002	
	CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA	VERSIÓN	001

Propietario:	TIRSA OLIVEROS	Documento Identidad:	66843812
Dirección:	CL 69 # 7 C 615-29	Teléfono/Celular:	315263946
Barrio/ Vereda	Ferriol	Comuna:	7

Especie:

Canino

☒

Felino

☐

Nombre:	Don Lito Oliveros		Color:	beige
Raza:	crucado tres patas		Edad:	1 A
Esterilizado	SI	NO	☒	

Sexo:

Macho

☒

Hembra

☐

Fecha de vacunación:	12/17/2025
----------------------	------------

Vacuna:	puerica	Lote:	pas 261
---------	---------	-------	---------

Nombre del vacunador:	Germin Ortiz
-----------------------	--------------

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA	MMDS01.03.11.P003.F002	
		VERSIÓN	001

Propietario:	Tirsa Oliveros	Documento Identidad:	66843817
Dirección:	cl 69 # 7 c 65-29	Teléfono/Celular:	315263466
Barrio/ Vereda	Te Pico 1	Comuna:	7

Especie: Canino ☒ Felino ☐

Nombre:	Kiara Bonilla	Color:	caf.
Raza:	crisolla	Edad:	5 A
Esterilizado	SI	NO	☒

Sexo: Macho ☐ Hembra ☒

Fecha de vacunación:	12/11/2025
----------------------	------------

Vacuna:	mabican	Lote:	mab 261
---------	---------	-------	---------

Nombre del vacunador:	Carmin Ortiz
-----------------------	--------------

Este certificado es el único comprobante de la vacunación del animal NO lo destruya.
Consérvelo, le sera exigido en cualquier momento por las autoridades sanitarias.

ESTA VACUNACIÓN ES GRATUITA

 ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA	MMDS01.03.11.P003.F002	
		VERSIÓN	001

Propietario:	Tirsa Oliviero	Documento Identidad:	66847812
Dirección:	111 69# 71 bis - 29	Teléfono/Celular:	31326394 66
Barrio/ Vereda	Fc Pico1	Comuna:	7

Especie:

Canino

☒

Felino

☐

Nombre:	Rogelio A. Bonilla	Color:	N.
Raza:	Criollo	Edad:	3 A
Esterilizado	SI	NO	☒

Sexo:

Macho

☒

Hembra

☐

Fecha de vacunación:	12/12/2025
----------------------	------------

Vacuna:	Mbican	Lote:	Mb261
---------	--------	-------	-------

Nombre del vacunador:	German Ortiz
-----------------------	--------------

Este certificado es el único comprobante de la vacunación del animal NO lo destruya.
 Consérvelo, le sera exigido en cualquier momento por las autoridades sanitarias.

ESTA VACUNACIÓN ES GRATUITA