ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY
BRIGADA MÉDICA VULNERABILIDAD
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: Timiza | ESTRATO: 2 y 3 | TIPO DE JORNADA: Visita hogar de paso Gloria Rey

FECHA: Enero 19- 2026 | 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 condiciones relacionadas con la 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 veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.

En caso de que se realice entrega de los medicamentos se consignaran en el presente formato y con la firma se certifica que se estan entregando o aplicando dichos medicamentos.

CONDICION	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN	NOMBRE PACIENTE/ ESTERILIZADO SI O NO	EDAD Y COLOR	C M	C H	F M	F H	RAZA	PESO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	DESPARA	DESPARA	OTROS MEDICAMENTOS	OBSERVACIONES	FIRMA
	Gloria Patricia	Rey	39752 788	302844 9230	N/R	Calle 42F sur 78b05 Timizo	Pepa Si	Atigrado 2años				X	Mest	2.4			X				Viral Felino Negativo	Hemorragia ocular opacidad cornea	
	11	11	11	11	11	11	Gato4 NO	amarillo 4m				X	Mest	1.2			X						
	11	11	11	11	11	11	Gato2 Mama NO	Atigrado CAR 1 año				X	Mest	2.4					Atigo Hasta 4				
	11	11	11	11	11	11	Gato3 NO	Atigrado 4m.				X	Mest	1.1			X						
	11	11	11	11	11	11	Gato4 NO	Atigrado 5m			X		Mest	1.2			X						
	11	11	11	11	11	11	Gato5 NO	Negro blanco 5m			X		Mest	1.3			X						
	11	11	11	11	11	11	Gato6 NO	Negro 5:m			X		Mest	1.2			X						
	11	1	1	1	1 4	1	Gato Mama si	Blanco 2años				X	Mest	2.0					Hasta 4K Oduo		Viral Felino Positivo	Baja condicion corporal inapetencia	

F M 3 H 5

Trip 6

Hasta 4 1

viral 1

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY
BRIGADA MÉDICA VULNERABILIDAD
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 48 Timiza | ESTRATO: 2 y 3 | TIPO DE JORNADA: Visita hogar de paso

FECHA: Enero 19 - 2026 | 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 condiciones relacionadas con la 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 veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.

En caso de que se realice entrega de los medicamentos se consignaran en el presente formato y con la firma se certifica que se estan entregando o aplicando dichos medicamentos.

CONDICION	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN	NOMBRE PACIENTE/ ESTERILIZADO SI O NO	EDAD Y COLOR	C M	C H	F M	F H	RAZA	PESO	PUPPY	PREÑA	TRIPLE	RC	DESP EXT	DESP INT	OTROS MEDICAMENTOS	HALLAZGOS	FIRMA
H. P	Gloria Patricia	Rey	39752 788	302 844 9230	N/R	Calle 42F sur 78 bis Timiza	Gato 7 NO	Atigra-cafe 4 m.				X					X						
11	11	11	11	11	11	11	Gato 8 NO	Negro blanco sm				X					X						
11	11	11	11	11	11	11	Gato 9 NO	Gris blanco sm				X					X						
11	11	11	11	11	11	11	Gato 10 NO	blanco Negro sm				X					X		adva hasta 4				
	11	11	11	11	11	11	Gato 11 NO	Amarillo blanco 4 m				X					X						
	11	11	11	11	11	11	Gato 12 NO	Blanco 4 m				X					X						
	11	11	11	11	11	11	Gato 13 NO	Blanco Gris 4 m				X					X						
	11	11	11	11	11	11	Gato 14 NO	Gris blanco 4 m				X					X						

F 2
M 2
H 6

triple 1 Hasta 4

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY
BRIGADA MÉDICA VULNERABILIDAD
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 48 Timiza | ESTRATO: 2 y 3 | TIPO DE JORNADA: visita hogares de paso

FECHA: Enero 19 - 2026 | 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 condiciones relacionadas con la 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 veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.

En caso de que se realice entrega de los medicamentos se consignaran en el presente formato y con la firma se certifica que se estan entregando o aplicando dichos medicamentos.

CONDICION	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN	NOMBRE PACIENTE/ ESTERILIZADO SI O NO	EDAD Y COLOR	C M	C H	F M	F H	RAZA	PESO	DESP INT	DESP EXT	OTROS MEDICAMENTOS	HALLAZGOS	FIRMA
H P	Gloria Patricia	Rey	39752 788	N/R	302 844 9230	calle 42F sur 78 bis Timiza	Gato 15 NO	Dtigra Cafe H m			X					X		Total F	
1	1	1	1	1	1	1	Gato 16 NO	Dtig-Gris H m			X					X		1	
1	1	1	1	1	1	1	Gato 17 NO	Dtig. Cafe H m			X					X		1	
	1	1	1	1	1	1	Gato 18 NO	Dtig Cafe H m			X					X		1	
	1	1	1	1	1	1	Gato 19 NO	Dtig. Gris H m				X				X		1	
	1	1	1	1	1	1	Gato 20 NO	Negro Blanco H m				X				X		1	
	1	1	1	1	1	1	Gato 21 NO	Negro Blanco H m				X						1	
	1	1	1	1	1	1	Gato 22 NO	Dtigra-Cafe H m			X							1	

F 5
M
H 3

Triple 6

Pirata

Total F 8

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY
BRIGADA MÉDICA VULNERABILIDAD
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 48 Timiza | ESTRATO: 2 y 3 | TIPO DE JORNADA: Visita hogares de paso
FECHA: Enero 19 - 2026 | 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 condiciones relacionadas con la 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 veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.

En caso de que se realice entrega de los medicamentos se consignaran en el presente formato y con la firma se certifica que se estan entregando o aplicando dichos medicamentos.

CONDICION	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN	NOMBRE PACIENTE/ ESTERILIZADO SI O NO	EDAD Y COLOR	C M	C H	P M	P H	RAZA	PESO					DESP EXT	DESP INT	OTROS MEDICAMENTOS	VACUNAS	FIRMA
HP	Gloria Patricia	Rey	39762788	3028449230	N/R	Calle 42F sur b 78 OS Timiza	Gato 23 Um.	Gris blanco Umess				X	Mest	4.8			X						
	"	"	"	"	"	"	Gato 24 NO	Carey Um.				X	Mest	1.6			X						
	"	"	"	"	"	"	Gato 25 NO	calico S mes				X	Mest	1.5			X						
	"	"	"	"	"	"	Gato 26	Amarillo Crema Sm			X		Mest	1.8			X						
	"	"	"	"	"	"	Gato 27 NO	Atigrado Sm.				X	Mest	1.9			X						
	"	"	"	"	"	"	Gato 28 SL	Negro 1 año			X		Mest	3			X						
	"	"	"	"	"	"	Gato 29 SL	Negro Blanco 1 año			X		Mest	3.1			X						
	"	"	"	"	"	"	Gato 30 SL	Atig. 1 año			X		Mest	4.			X						

F
M U
H U

Triple
8

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY
BRIGADA MÉDICA VULNERABILIDAD
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 48 Timiza | ESTRATO: 2 y 3 | TIPO DE JORNADA: Visita hogares de paso

FECHA: Enero 19 - 2026 | 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 condiciones relacionadas con la 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 veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.

En caso de que se realice entrega de los medicamentos se consignaran en el presente formato y con la firma se certifica que se estan entregando o aplicando dichos medicamentos.

CONDICION	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN	NOMBRE PACIENTE/ ESTERILIZADO SI O NO	EDAD Y COLOR	C M	C H	F M	F H	RAZA	PESO	PUPY	PENTA	TRIPLE	RC	DESP EXT	DESP INT	OTROS MEDICAMENTOS	HALLAZGOS	FIRMA
H. P.	Gloria Patricia	Rey	39752 788	3028111 9230	N/R	Calle 42F Sur b 78 Timiza	Gato 31 Si	2 año Cafe Atigrado			X						X						
	"	"	"	"	"	"	Gato 32 Si	Calico 1 año				X					X						
	"	"	"	"	"	"	Gato 33 Si	Negro 2 años			X						X						
	"	"	"	"	"	"	Gato 34 Si	Atigrado Gris 1 año			X						X						
	"	"	"	"	"	"	Gato 35 Si	Carey 1 año				X					X						
	"	"	"	"	"	"	Gato 36 Si	amarillo blanco 1 año				X					X						
	"	"	"	"	"	"	Gato 37 Si	Naranja 1 año			X						X						
	"	"	"	"	"	"	Gato 38 Si					X					X						

F M 4 H 4

Triple 8

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY
BRIGADA MÉDICA VULNERABILIDAD
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 48 Timiza | ESTRATO: 2 y 3 | TIPO DE JORNADA: visita hogares de paso

FECHA: Enero 19- 2026 | 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 condiciones relacionadas con la 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 veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.

En caso de que se realice entrega de los medicamentos se consignaran en el presente formato y con la firma se certifica que se estan entregando o aplicando dichos medicamentos.

CONDICION	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN	NOMBRE PACIENTE/ ESTERILIZADO SI O NO	EDAD Y COLOR	C		F		RAZA	PESO	PUPY	PENTA	TRIPLE	RC	DESP EXT	DESP INT	OTROS MEDICAMENTOS	HALLAZGOS	FIRMA
									M	H	M	H											
	Gloria Patricia	Rey	39752 788	302 800 9230	N/R	Calle 42F SUR 678 05 Timiza	Gato 39 Si	Negro 2 años			X								Ddyo Hasta 4				
	"	"	"	"	"	"	Gato 40 Si	Blanco Gris 2 años				X							Ddyo Hasta 4				
	"	"	"	"	"	"	Gato 41 Si	Siamés 2 años			X								Ddyo Hasta 4				
	"	"	"	"	"	"	Gato 42 Si	Naranja 2 años			X								Ddyo Hasta 4				
	"	"	"	"	"	"	Gato 43 Si	Atigrado Café 1 año				X							Ddyo Hasta 4				
	"	"	"	"	"	"	Gato 44 Si	Mariposa 2 años				X							Ddyo Hasta 4.				
	"	"	"	"	"	"	Gato 45 Si	Atigrado Café 2 años				X					X						

F Triple Hasta 4 x 6
M 3 1
H 4

Powered by CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY
BRIGADA MÉDICA VULNERABILIDAD
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: 48 Timiza | ESTRATO: 2 y 3 | TIPO DE JORNADA: visita hogares de paso

FECHA: Enero 19-2026 | 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 condiciones relacionadas con la 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 veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.

En caso de que se realice entrega de los medicamentos se consignaran en el presente formato y con la firma se certifica que se estan entregando o aplicando dichos medicamentos.

CONDICION	NOMBRE	APELLIDO	CC	FIJO / CELULAR	e-mail	DIRECCIÓN	NOMBRE PACIENTE/ ESTERILIZADO SI O NO	EDAD Y COLOR	C M	C H	F M	F H	RAZA	PESO	PUPPY	PENTA	TRIPLE	RC	DESP EXT	DESP INT	OTROS MEDICAMENTOS	HALLAZGOS	FIRMA
	Gloria Patricia	Rey	39752 788	302 8111 9230	N/R	Calle 42F Sur 628 05 Timiza	Mony NO.	amarillo meses		X			Mest			X			10A 25 Dd				
	11	11	11	11	11	11	chispito sano	Bull dog Frances		X			Bull dog F.						10A 25 Dd				

C M H 2 Punto 1 10 a 25 2

Powered by CamScanner